



PERÚ

Presidencia del Consejo de Ministros

Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica

Fondo Nacional de Desarrollo Científico, Tecnológico y de Innovación Tecnológica

**ANEXO 2**

**FICHA DE REGISTRO DE DATOS PERSONALES DEL POSTULANTE**

**IDENTIFICACION PERSONAL:**

Apellido Paterno:	Apellido Materno:	Nombres:	Nacionalidad:
Fecha de Nacimiento: / / 19.....	Distrito:	Provincia:	Departamento:
D. N. I. N°:	Grupo Sanguíneo:	Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Estado Civil:
Dirección Domiciliaria:		Distrito:	
Teléfono fijo y celular:		Dirección de correo electrónico:	

**UNIVERSIDAD/CENTRO DE FORMACION PROFESIONAL (CFP)**

Nombre del Centro de Formación Profesional (CFP):		
R. U. C. del CFP:		
Profesión o Especialidad del Practicante: detallar Especialidad y Facultad:		
Dirección del CFP:		Teléfono:
Nombre y Cargo de la Autoridad que suscribirá Convenio (*)		Nº D. N. I. de Autoridad:
Condición: Estudiante <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/>	Año cursado:	Fecha:

(\*) Para los Convenios de Prácticas PRE PROFESIONALES

**DECLARACION JURADA:**

Declaro que los datos consignados son verdaderos

-----

FECHA

-----

FIRMA