**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  F | 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  Egresado | Año cursado: | Fecha: |

**(\*)** Para los Convenios de Prácticas PRE PROFESIONALES

**DECLARACION JURADA:**

|  |
| --- |
| Declaro que los datos consignados son verdaderos  ------------------------------ --------------------------------------  FECHA FIRMA |