**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 |