**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

**VII PROGRAMA DE PRÁCTICAS EN LA SECRETARÍA GENERAL**

**FOTO FROMAL,**

**FONDO BLANCO**

**1.- DATOS PERSONALES**

|  |
| --- |
| **Apellidos:**  |
| **Nombres:**  |
| **DNI/CI N°:**  |
| **Pasaporte N°:** | **Fecha de emisión:**  | **Fecha expiración:** |
| **Nacionalidad:** |
| **Lugar de nacimiento:** | **Fecha de nacimiento:** |
| **País de Origen:** |  |
| **Correo Electrónico:** | **Teléfono:**  | **Celular** |

**2.- INFORMACIÓN ACADÉMICA**

|  |
| --- |
| **Universidad:** |
| **Estudios realizados:** |

**3.- OTROS ESTUDIOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Institución** | **Estudio Realizado** | **Horas Académicas** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**4.- TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título** | **Breve Descripción (1 párrafo)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**5.- PRESENTACIÓN PERSONAL**

|  |
| --- |
|  |

**6.- REQUISITOS DE POSTULACIÓN AL VII PROGRAMA DE PRÁCTICAS – SGCAN**

|  |
| --- |
| 1. Ser nacional de un País Miembro de la Comunidad Andina.
2. Ser egresado o recién titulado de alguna de las siguientes carreras universitarias: Economía, Derecho, Relaciones Internacionales, Administración, Agronomía, Ciencias Políticas, Comercio Exterior, Ingeniería, Negocios Internacionales, Sociología o afines de una Universidad legalmente reconocida por las normas del país de origen del egresado.
3. Copia de una constancia de egreso o título que acredite su formación académica.
4. Certificación de Récord Académico y/o promedio universitario sobresaliente.
5. Copia de los certificados de notas de toda la carrera.
6. Carta de presentación original de su Escuela o Facultad Universitaria
7. Certificado o carta de compromiso firmada para contratar con sus propios recursos un seguro médico con vigencia durante el periodo de duración del Programa de Prácticas. Para los practicantes no residentes en Lima, el seguro médico deberá tener validez en esta ciudad e incluir los gastos de repatriación y evacuación por motivos médicos.
8. Disponibilidad de tiempo para realizar las prácticas por el periodo determinado en la presente convocatoria.
9. Pasaporte con vigencia igual o mayor al 16 de diciembre de 2016.
 |

Declaro que toda la información contenida en este formulario de postulación es verídica y comprobable.

Me comprometo a proveer a la Secretaría General si lo exige copias autenticadas o presentar los originales de los documentos que la comprueban, en caso de resultar seleccionado.

En señal de conformidad con los términos y condiciones de la presente convocatoria, consigno nombre completo y firmo al pie.

|  |
| --- |
| Nombre completo: |
| Lugar: |
| Fecha: |

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_