**FORMATO N° 02  
FICHA DE RESUMEN CURRICULAR**

**PROCESO DE CONTRATA DOCENTE N° 001-2025 ESABAC**

**N° DE PLAZA Y SEDE A LA QUE POSTULA ……………...………….**

**IMPORTANTE**

Formulo la presente Declaración Jurada en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en el numeral 1,7 artículo 42° de Ley N°27444, Ley de Procedimiento Administrativo General sujetándome a las acciones legales y/o que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente. Por lo que declaro que todos los datos y/o información en el presente documento son verdaderos. Dicho documento se somete al proceso de fiscalización que lleve a cabo la entidad.

1. **DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **APELLIDO PATERNO** |  |
| **APELLIDO MATERNO** |  |
| **NOMBRES** |  |
| **DNI / C.E.** |  |
| **NACIONALIDAD** |  |
| **DIRECCIÓN:** **(CALLE, AV. – N°)** |  |
| **(CIUDAD / DISTRITO / PROVINCIA)** |  |
| **COLEGIO PROFESIONAL DE: *(SI APLICA)*** |  |
| **REGISTRO N°** |  |
| **LUGAR DEL REGISTRO** |  |
| **Link de búsqueda de habilitación del colegio profesional** |  |
| **TELÉFONO / CELULAR** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |
| **PERSONA CON DISCAPACIDAD \*** | SI ( ) / NO ( ) |
| **LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS \*** | SI ( ) / NO ( ) |
| **DEPORTISTA CALIFICADO DE ALTO NIVEL \*** | SI ( ) / NO ( ) |

* Adjuntar copia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de Discapacitado, Licenciado de las Fuerza Armadas o Deportista de Alto Nivel.

1. **FORMACIÓN ACADÉMICA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GRADO O TITULO** | **INSTITUCIÓN** | **FECHA DEL DIPLOMA\*** | **N° FOLIO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\* Verificar en la página de grados y títulos de la SUNEDU.

1. **CAPACITACIONES EN LA ESPECIALIDAD**   
   Con una antigüedad no mayor de 5 años y una duración **igual o** **mayor** de 90 horas académica

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL CURSO o DIPLOMADO DE ESPECIALIZACIÓN** | **INSTITUCIÓN** | **HORAS ACADÉMICAS** | **FECHA DEL CERTIFICADO** | **N° FOLIO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **OTRAS CAPACITACIONES EN LA ESPECIALIDAD O AFINES**

# Con una antigüedad no mayor de 5 años y una duración menor de 90 horas académica

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL TALLER, SEMINARIO, SIMPOSIO, ETC.** | **INSTITUCIÓN** | **HORAS ACADÉMICAS** | **FECHA DEL CERTIFICADO** | **N° FOLIO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **EXPERIENCIA LABORAL COMO DOCENTE EN EDUCACIÓN SUPERIOR**Debe ser sustentada, mediante constancias de trabajo u otros documentos oficiales.  
   La experiencia, se contabilizará a partir de la obtención del título profesional.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INSTITUCIÓN** | **FECHA DE INICIO** | **FECHA DE FIN** | **SUB TOTAL  (años, meses, días)** | **N° FOLIO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Consignar sumatoria total: | | |  |  |

1. **EXPERIENCIA LABORAL EN EL EJERCICIO DE LA PROFESIÓN**Debe ser sustentada, mediante constancias de trabajo u otros documentos oficiales.  
   La experiencia, se contabilizará a partir de la obtención del título profesional.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INSTITUCIÓN** | **ACTIVIDAD O FUNCIÓN DESEMPEÑADA** | **FECHA DE INICIO** | **FECHA DE FIN** | **SUB TOTAL  (años, meses, días)** | **N° FOLIO** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Consignar sumatoria total: | | | |  |  |

1. **PRODUCCIÓN ARTÍSTICA**

Especificar si son exposiciones individuales o colectivas, así mismo si son locales, nacionales e internacionales

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ACTIVIDAD** | **FECHA** | **N° FOLIO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **PRODUCCIÓN** **ACADÉMICA**

Especificar si son publicaciones de artículos académicos en revistas indexadas o no indexadas, si son publicaciones individuales o colectivas.  
Ponencias en congresos locales, nacionales o internacionales

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ACTIVIDAD** | **FECHA** | **N° FOLIO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **ASESOR O DICTAMINANTE DE TESIS**   
   Se considera solo las tesis ya sustentadas e inscritas en el repositorio institucional, con una antigüedad no mayor de 5 años.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N° RESOLUCIÓN / NOMBRE DEL ALUMNO** | **FECHA** | **N° FOLIO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **CARGOS ASUMIDOS**   
   Con una antigüedad no mayor de 5 años, las misma que se debe sustentar mediante memorándum o resolución.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COMISIÓN / COORDINACIÓN** | **DURACIÓN** (años, meses, días) | **N° FOLIO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Consignar sumatoria: |  |  |

1. **CONOCIMIENTO DE PROGRAMAS O APLICATIVOS INFORMÁTICOS QUE DOMINA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **PROGRAMA O APLICATIVO** |  |
| **Centro de estudios o medio obtenido:** |  |
| **Nivel alcanzado (Básico/ intermedio /avanzado):** |  |
| **Fecha del certificado:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PROGRAMA O APLICATIVO** |  |
| **Centro de estudios o medio obtenido:** |  |
| **Nivel alcanzado (Básico/ intermedio /avanzado):** |  |
| **Fecha del certificado:** |  |

1. **CONOCIMIENTO DE IDIOMAS:**

|  |  |
| --- | --- |
| **IDIOMA** |  |
| **Centro de estudios o medio obtenido:** |  |
| **Nivel alcanzado (Básico/ intermedio /avanzado):** |  |
| **Fecha del certificado:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **IDIOMA** |  |
| **Centro de estudios o medio obtenido:** |  |
| **Nivel alcanzado (Básico/ intermedio /avanzado):** |  |
| **Fecha del certificado:** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Huella digital