

**HOJA DE VIDA DEL ASPIRANTE**

|  | | | FECHA: / / 2025 | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS PERSONALES**  **(ESCRIBA CON LETRA MOLDE Y LEGIBLE)** | | | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES: | | | C.I. N° | | | |
| FECHA DE NACIMIENTO: LUGAR DE NAC: | | |  | | | |
| **DIRECCIÓN DE HABITACIÓN:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| PARROQUIA: | | CIUDAD/ESTADO: | | | | |
| NÚMEROS DE CONTACTO: LOCAL: | | MÓVIL: | | | | |
| OTROS NÚMEROS DE CONTACTO: | | | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | |
| **PROGRAMA DE FORMACIÓN QUE ASPIRA:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **MENCIÓN** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **SOLO PARA USO DEL PERSONAL AUTORIZADO** | | | | | | |
| **DOCUMENTOS CONSIGNADOS:** | | | | | | |
| CÉDULA DE IDENTIDAD AMPLIADA | | | SI |  | NO |  |
| COPIA SIMPLE DEL TÍTULO DE BACHILLER (con vista al original) | | | SI |  | NO |  |
| COPIA DE LAS NOTAS CERTIFICADAS DE BACHILLERATO (con vista al original) | | | SI |  | NO |  |
| COPIA DE PARTIDA DE NACIMIENTO | | | SI |  | NO |  |
| CERTIFICACIÓN DE OPSU | | | SI |  | NO |  |
| OTRO: (DETALLE) | | | SI |  | NO |  |
| **FUNCIONARIO ENCARGADO** | | **ASPIRANTE** | | | | |
|  | | FIRMA | | | | |
| CÉDULA: | NOMBRE Y APELLIDO: |
| **ACUSE DE RECIBO** | | **OBSERVACIÓN** | | | | |
| FUNCIONARIO FIRMA-SELLO | |  | | | | |