

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
GERENCIA REGIONAL DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES
FORMATO DE REGISTRO PARA CAPACITACION A ESPECIALISTAS EN TEMAS
DE SEGURIDAD VIAL

A. DATOS PERSONALES:

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombres:

D.N.I.

Sexo:

Fecha Nacimto.
DD/MM/AA

Estado
Civil

Domicilio Actual:

Teléfono Actual:

Correo Electrónico:

Universidad de
Procedencia:

Otras Instituciones
Educativas:

B.DATOS LABORALES:

Institución a la
que pertenece:

Cargo:

Condición
Laboral:

Fecha de Ingreso:

C. DESARROLLO PROFESIONAL:

C.1. FORMACION ACADEMICA PROFESIONAL:

Nivel de Estudios: 1. Pregrado, 2. Maestría, 3. Doctorado

Grado/Nivel Obtenido: 1. Estudiante, 2 Egresado, 3. Graduado

Nivel de Estudios	Universidad	País	Especialidad	Grado/Nivel Obtenido			Semestres Concluidos	Año Inico Año Fin
1.PreGrado								
2.Maestría								
3.Doctorado								

C.2. FORMACION COMPLEMENTARIA

De las más recientes a las más antiguas

Curso de Especialización, Post Grado o Diplomados

Curso	Institución	Fecha Inicio	Fecha Fin

Intervención como Ponente, Organizador y Asistente

Tipo: 1. Ponente o expositor, 2. Organizador o Coordinador 3. Asistente a Seminarios, Talleres.

Tema	Institución	Lugar	Inicio	Final

C.3. PUBLICACIONES (De la más reciente a la más antigua)

Tipo

: 1. Libros en materias a fines al Curso, 2. Libros Compilados, 3. Textos, ensayos académicos, 4. Otras publicaciones, diccionarios, leyes, etc.

Tipo	Título / Tema	Descripción Detallada (Editorial, Institución, N° de Páginas, Tiraje, Etc.)	Fecha de Publicación

C.4. EXPERIENCIA PROFESIONAL (De la más reciente a la más antigua)

Institución	Cargo Desempeñado	Fecha Término

C.4.1. EXPERIENCIA DOCENTE

Categoría: 1. Principal 2. Asociado 3. Auxiliar

Condición: 1. Nombrado 2. Contratado 3. Profesor Honorario

Universidad	Categoría			Condición			Materia/Curso	Inicio	Término
	1	2	3	1	2	3			

C.4.2. OTRAS ACTIVIDADES PROFESIONALES

Actividad	Cargo/Institución/Ciudad	Inicio	Término	Observaciones

C.5. CONOCIMIENTOS DE IDIOMAS

Idioma	Centro de Estudios	Nivel Alcanzado

C.6. CONOCIMIENTOS DE INFORMATICA

Programas Estudiados	Centro de Estudios	Horas	Nivel

C.7. MERITOS Y RECONOCIMIENTOS

Institución	Fecha	Merito o Reconocimiento

INFORMACION ADICIONAL

--

Firma