

FORMATO DE HOJA DE VIDA PARA POSTULAR EN EL CONCURSO DE MÉRITOS Y OPOSICIÓN DE LOS DEFENSORES/AS DEL CLIENTE

(A fin de garantizar la legibilidad de la información, el llenado debe realizarse en computador, imprimir y firmar el presente formato).

IMPORTANTE: Unicamente si requiere más espacio para detallar la experiencia y/o capacitación, hacer uso del presente formato en word.

FOTO
A COLOR

1. DATOS PERSONALES

Apellidos:		C.C.:
Nombres:		* RUC.:
Fecha de nacimiento:		Edad:
País, Provincia y ciudad de nacimiento:		
Provincia, ciudad y dirección domiciliaria (Calle principal, número, calle secundaria) sector, referencia:		
E-mail para notificaciones: (proporcionar un solo email):		Celular:
		Teléfono convencional:

*La información marcada con asterisco es opcional y no obligatoria

2. INSTRUCCIÓN FORMAL

(Tener título universitario de tercer nivel, en alguno de los siguientes campos: **Derecho, administración de empresas, economía, ingeniería comercial, ingeniería en finanzas o en otras carreras afines con el funcionamiento del sistema financiero**)

N°	Título de Pregrado	Universidad	País	Fecha de Registro Senescyt	Nro. Registro Senescyt

**FORMATO DE HOJA DE VIDA PARA POSTULAR EN EL CONCURSO DE MÉRITOS Y
OPOSICIÓN DE LOS DEFENSORES/AS DEL CLIENTE**

(A fin de garantizar la legibilidad de la información, el llenado debe realizarse en computador,
imprimir y firmar el presente formato).

N°	Título de Posgrado	Universidad	Año	Fecha de Registro Senescyt	Nro. Registro Senescyt

3. EXPERIENCIA LABORAL

- a. En el caso de poseer título de tercer nivel, acreditar experiencia laboral mínima de tres (3) años en áreas relacionadas a: **riesgo operativo, mediación y resolución de conflictos, atención al usuario, auditoria, asesoría jurídica, patrocinio y/o funcionamiento del sistema financiero**)

N°	Institución	Puesto	Área de trabajo	Actividades desarrolladas	Desde (día/mes/año)	Hasta (día /mes/año)	Tiempo en años, meses días

**FORMATO DE HOJA DE VIDA PARA POSTULAR EN EL CONCURSO DE MÉRITOS Y
OPOSICIÓN DE LOS DEFENSORES/AS DEL CLIENTE**

(A fin de garantizar la legibilidad de la información, el llenado debe realizarse en computador,
imprimir y firmar el presente formato).

**FORMATO DE HOJA DE VIDA PARA POSTULAR EN EL CONCURSO DE MÉRITOS Y
OPOSICIÓN DE LOS DEFENSORES/AS DEL CLIENTE**

(A fin de garantizar la legibilidad de la información, el llenado debe realizarse en computador,
imprimir y firmar el presente formato).

Total (sumatoria años, meses, días)							

- b. En el caso de no poseer título de tercer nivel, acreditar experiencia laboral mínima de seis (6) años en áreas relacionadas a: **riesgo operativo, mediación y resolución de conflictos, atención al usuario, auditoría, asesoría jurídica, patrocinio y/o funcionamiento del sistema financiero)**

Nº	Institución	Puesto	Área de trabajo	Actividades desarrolladas	Desde (día/mes/año)	Hasta (día /mes/año)	Tiempo en años, meses días

SUPERINTENDENCIA
DE BANCOS

(A fin de garantizar la legibilidad de la información, el llenado debe realizarse en computador, imprimir y firmar el presente formato).

[illegible]

**FORMATO DE HOJA DE VIDA PARA POSTULAR EN EL CONCURSO DE MÉRITOS Y
OPOSICIÓN DE LOS DEFENSORES/AS DEL CLIENTE**

(A fin de garantizar la legibilidad de la información, el llenado debe realizarse en computador,
imprimir y firmar el presente formato).

Total (sumatoria años, meses, días)							

4. CAPACITACIONES

4.1. Capacitaciones Brindadas

Cursos, Seminarios, Talleres en las cuales haya sido ponente, conferencista o panelista, realizados en últimos 5 años, en los campos afines a los campos descritos en el literal e), Art. 7 de la Norma de Control del Defensor del Cliente.

N°	Nombre del evento	Institución	Tipo de evento	Área de capacitación	Tipo de certificado	Fecha desde	Fecha hasta

**FORMATO DE HOJA DE VIDA PARA POSTULAR EN EL CONCURSO DE MÉRITOS Y
OPOSICIÓN DE LOS DEFENSORES/AS DEL CLIENTE**

(A fin de garantizar la legibilidad de la información, el llenado debe realizarse en computador,
imprimir y firmar el presente formato).

Total de eventos							

4.2. Capacitaciones Recibidas

Cursos, Seminarios, Talleres o Capacitaciones realizados en los últimos 5 años, cuya duración haya sido mínimo de 40 horas, afines a los campos descritos en el literal e), Art. 7 de la Norma de Control del Defensor del Cliente. Las horas del evento deben constar en el certificado.

**FORMATO DE HOJA DE VIDA PARA POSTULAR EN EL CONCURSO DE MÉRITOS Y
OPOSICIÓN DE LOS DEFENSORES/AS DEL CLIENTE**

(A fin de garantizar la legibilidad de la información, el llenado debe realizarse en computador,
imprimir y firmar el presente formato).

N°	Nombre del evento	Institución	Tipo de evento	Área de capacitación	Fecha desde	Fecha hasta	Horas del evento

FORMATO DE HOJA DE VIDA PARA POSTULAR EN EL CONCURSO DE MÉRITOS Y OPOSICIÓN DE LOS DEFENSORES/AS DEL CLIENTE

(A fin de garantizar la legibilidad de la información, el llenado debe realizarse en computador, imprimir y firmar el presente formato).

5. FORMACIÓN COMO MEDIADOR

Nº	Nombre del centro de mediación	Mes	Año	Ciudad/Provincia

**FORMATO DE HOJA DE VIDA PARA POSTULAR EN EL CONCURSO DE MÉRITOS Y
OPOSICIÓN DE LOS DEFENSORES/AS DEL CLIENTE**

(A fin de garantizar la legibilidad de la información, el llenado debe realizarse en computador,
imprimir y firmar el presente formato).

6. PARTICIPACIÓN EN DEFENSA Y PROTECCIÓN DE DERECHOS

N°	Nombre de la Institución	Tipo de participación	Cargo desempeñado	Desde (día/mes/año)	Hasta (día /mes/año)	Tiempo en años, meses días

**FORMATO DE HOJA DE VIDA PARA POSTULAR EN EL CONCURSO DE MÉRITOS Y
OPOSICIÓN DE LOS DEFENSORES/AS DEL CLIENTE**

(A fin de garantizar la legibilidad de la información, el llenado debe realizarse en computador,
imprimir y firmar el presente formato).

7. ACCIONES AFIRMATIVAS

N°	Tipo	SI	No
1	Certificado de auto identificación étnica otorgado por Consejo Nacional para la Igualdad de Pueblos y Nacionalidades		
2	Certificado migrante retornado en los últimos dos (2) años otorgado por el Ministerio de Relaciones Exteriores y Movilidad Humana		
3	Ser ciudadano con discapacidad, debidamente acreditada con el carnet otorgado por la entidad competente		

8. DECLARACIÓN
(Utilizar esfero azul)

Declaro y me responsabilizo que toda la información contenida en este formulario es verídica y presentaré la documentación que respalde este formulario en el lugar que se disponga para el efecto.

**FORMATO DE HOJA DE VIDA PARA POSTULAR EN EL CONCURSO DE MÉRITOS Y
OPOSICIÓN DE LOS DEFENSORES/AS DEL CLIENTE**

(A fin de garantizar la legibilidad de la información, el llenado debe realizarse en computador,
imprimir y firmar el presente formato).

En caso de error, falsedad o inexactitud en el presente o en la documentación presentada, asumo la responsabilidad de la descalificación del concurso, sin perjuicio de las responsabilidades civiles o penales a que hubiere lugar, para lo cual este organismo de control podrá verificar en cualquier momento la autenticidad de la documentación presentada

.....

Firma

C.C.:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--