

ESCUELA NACIONAL DE ADMINISTRACIÓN Y HACIENDA PÚBLICA

CONVOCATORIA PARA LA CONFORMACIÓN DEL BANCO DE DATOS PARA EL REGISTRO DE PROFESIONALES ELEGIBLES PARA LA ENAHP

La Escuela Nacional de Administración y Hacienda Pública, hace un llamado a los profesionales de las Áreas de las Ciencias Jurídicas y Políticas y de las Ciencias Económicas y Sociales, a consignar su documentación para la conformación de un Banco de Datos del Registro de Profesionales Elegibles para la ENAHP.

DOCUMENTOS A CONSIGNAR:

- CARTA DE OFERTA DE SERVICIOS.
- **PLANILLA DE INSCRIPCIÓN** (Ver pág. siguiente)
- CURRÍCULUM VITAE ACTUALIZADO.
- COPIA DE LA CÉDULA DE IDENTIDAD AMPLIADA, A COLOR
- TÍTULOS OBTENIDOS, INCLUYENDO POSTGRADO (FOTOCOPIA Y FONDO NEGRO EN PAPEL DE FOTOGRAFIA)
- CONSTANCIA DE CLASIFICACIÓN ACADÉMICA (SI LA HUBIERE).
- CONSTANCIAS DE TUTORÍA DE LICENCIATURA, ESPECIALIZACIÓN, MAESTRÍA O DOCTORADO (SI LA HUBIERE).
- COPIA FOTOSTÁTICA DE CONSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN EN CURSOS DE ACTUALIZACIÓN PROFESIONAL, SIEMPRE Y CUANDO LOS MISMOS SEAN PERTINENTES A LAS MATERIAS OBJETO DE ESTE LLAMADO.
- COPIA FOTOSTÁTICA DE CERTIFICADOS DE PARTICIPACIÓN EN CONGRESOS, SEMINARIOS, FOROS, SIMPOSIOS O SIMILARES.
- COPIA FOTOSTÁTICA DE ARTÍCULOS Y TRABAJOS EN EL ÁREA OBJETO DE LA ESPECIALIDAD.

ESTOS DOCUMENTOS DEBERÁN SER ENTREGADOS EN LA RECEPCIÓN DE LA ENAHP, SEDE PRINCIPAL LOS RUICES. EN SOBRE DE MANILA, TAMAÑO CARTA, CERRADO Y PLENAMENTE IDENTIFICADO, EN HORARIO DE 3:00 a 7:00 PM.

PLANILLA DE INSCRIPCIÓN BANCO DE DATOS PARA EL REGISTRO DE ELEGIBLES

I.- DATOS BÁSICOS:

FECHA: _____
NOMBRES Y APELLIDOS: _____
CÉDULA DE IDENTIDAD: _____
ÁREA DEL CONCURSO: _____

II.- INFORMACIÓN ACADÉMICA:

TÍTULO PREGRADO: _____
INSTITUCIÓN: _____
AÑO DE GRADUCACIÓN: _____
TÍTULO DE POSTGRADO: _____
INSTITUCIÓN: _____
AÑO DE GRADUACIÓN: _____
OTROS CURSOS DE POSTGRADO: SI _____ NO _____
ESPECIFIQUE: _____

III.- EXPERIENCIA PROFESIONAL (EN ORDEN CRONOLÓGICO INVERSO)

A.- INSTITUCIÓN : _____

FECHA INGRESO: MES _____ AÑO _____

FECHA EGRESO: MES _____ AÑO _____

RESPONSABILIDAD:

B.- INSTITUCIÓN : _____

FECHA INGRESO: MES _____ AÑO _____

FECHA EGRESO: MES _____ AÑO _____

RESPONSABILIDAD:

C.- INSTITUCIÓN : _____

FECHA INGRESO: MES _____ AÑO _____

FECHA EGRESO: MES _____ AÑO _____

RESPONSABILIDAD:

D.- INSTITUCIÓN : _____

FECHA INGRESO: MES _____ AÑO _____

FECHA EGRESO: MES _____ AÑO _____

RESPONSABILIDAD:

IV.- EXPERIENCIA DOCENTE (ORDEN CRONOLÓGICO INVERSO)

A.-	INSTITUCIÓN : _____ FECHA INGRESO: MES _____ AÑO _____ FECHA EGRESO: MES _____ AÑO _____ ASIGNATURA: _____ PREGRADO O POSTGRADO: _____
B.-	INSTITUCIÓN : _____ FECHA INGRESO: MES _____ AÑO _____ FECHA EGRESO: MES _____ AÑO _____ ASIGNATURA: _____ PREGRADO O POSTGRADO: _____
C.-	INSTITUCIÓN : _____ FECHA INGRESO: MES _____ AÑO _____ FECHA EGRESO: MES _____ AÑO _____ ASIGNATURA: _____ PREGRADO O POSTGRADO: _____
D.-	INSTITUCIÓN : _____ FECHA INGRESO: MES _____ AÑO _____ FECHA EGRESO: MES _____ AÑO _____ ASIGNATURA: _____ PREGRADO O POSTGRADO: _____