"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las Heroicas Batallas de Junin y Ayacucho"

# FORMATO DE HOJA DE VIDA DE POSTULANTE A PRÁCTICAS

SOLICITO PARTICIPAR COMO POSTULANTE EN EL PROCESO DE SELECCIÓN DEL:

Concurso Público de Prácticas Nº 034 -2024-SUNAFIL

## 1. DATOS PERSONALES (Sección OBLIGATORIA a ser completada)

NOMBRES Y APELLIDOS	€MERSSÓ	EMERSSÓN ALDAHIR GONZÁLES MEDINA.					
N° DNI	720280F5			NACIONALIDAD	PERMANA		
LUGAR NACIMIENTO	ICA			FECHA NACIMIENTO	18-11-2000		
EDAD	23	SEXO	M	ESTADO CIVIL	SOLTERO		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO ACTUAL (distrito/provincia/departamento)	COMATE	ANA 5/A					
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO CELULAR	9 63	957004			
CORREO ELECTRÓNICO							

#### 2. INFORMACIÓN FACULTATIVA

¿Posee Discapacidad?	Si es afirmativo, ¿Qué tipo de Discapacidad es?	En su condición de discapacitado, indique el tipo de facilidad que requiere para el acceso o desarrollo de la(s) evaluación(es) en el concurso público:
S( ) NO(X)		

# 3. MODALIDAD FORMATIVA A LA QUE POSTULA (OBLIGATORIO: seleccione la modalidad formativa en la que postula)

Marcar "X"	Tipo de Modalidad Formativa a la que postula	Documentación que deberá presentar para acreditar el cumplimiento del perfil requerido en el concurso:
Х	PRÁCTICAS PREPROFESIONALES	- Carta de Presentación del Centro de Estudios que acredita la condición de estudiante, formación académica y ciclo de estudios, no mayor a tres (03) meses de antigüedad.  - Otro documento emitido y validado por el Centro de Estudios que acredita la condición de estudiante, formación académica y ciclo de estudios, no mayor a tres (03) meses de antigüedad.
- 6	PRÁCTICAS PROFESIONALES	<ul> <li>Constancia de Egresado/a del Centro de Estudios que acredita la condición de egresado/a, formación académica y fecha de egreso (día/mes/año).</li> <li>Otro documento emitido y validado por el Centro de Formación Profesional/Centro de Estudios que acredita la condición de egresado/a, formación académica y fecha de egreso (día/mes/año).</li> </ul>

### 4. DECLARACIÓN JURADA SOBRE INCOMPATIBILIDADES (Sección OBLIGATORIA a ser completada)

N°	A CONTINUACIÓN, COMPLETAR OBLIGATORIAMENTE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN: Marcar con un aspa (X)	SI	NO
1	Tengo <u>vínculo laboral, contractual, de servicios o de cualquier indole <b>VIGENTE</b> con la Superintendencia Nacional de Fiscalización Laboral – SUNAFIL (Art. 23. DL N° 1401).</u>		X
2	Tengo antecedentes penales, policiales y/o judiciales.		X
3	Tengo sentencia condenatoria consentida y/o ejecutoriada por delito doloso.		×
4	Me encuentro inscrito en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles.		х
5	Me encuentro incurso en alguno de los impedimentos dispuestos por el ordenamiento jurídico, para los servidores públicos.		X
6	Tengo título profesional de la carrera requerida en la presente convocatoria, que me impide realizar prácticas.		х





Superintendencia Nacional de Fiscalización Laboral

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las Heroicas Batallas de Junin y Ayacocho"

#### 5. DECLARACIÓN JURADA SOBRE NEPOTISMO (Sección OBLIGATORIA a ser completada)

MARCAR OBLIGATORIAMENTE CON "X" SEGÚN CORRESPONDA	SI	NO
Al amparo del Art. 4-A del Reglamento de la Ley № 26771 aprobado por D. S. № 021-2000-PCM e incorporado por el Art. 2° D. S. № 034-2005-PCM, entre mi persona y algún(os) funcionario(s) o servidor(es) de la SUNAFIL, EXISTE VINCULACIÓN O PARENTESCO		х

Casos de vinculación o parentesco – En caso de haber marcado la alternativa "SI" en el cuadro anterior, detallar el o los casos por los cuales se configura la vinculación o parentesco, e indicar en las líneas siguientes los datos de la persona y el área u órgano en la que prestan servicios:									
Por razones de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad. (Primer grado de consanguinidad: padres e hijos. Segundo grado de consanguinidad: hermanos entre si. Tercer grado de consanguinidad: abuelos y nietos / sobrino/a y tío/a. Cuarto grado de consanguinidad: primos hermanos entre sí, tío/a abuelo/a y sobrino/a nieto/a) o afinidad.									
Por razones de parentesco hasta el segundo grado de afinidad. (Primer grado de afinidad: esposo/s, unión de hecho o convivencia y suegros. Segundo grado de afinidad: cuñados entre sí).									
Nombres y Apellidos	Parentesco	Área u órgano donde labora	Cargo que ocupa						
		The state of the s	cargo que ocup						
	Por razones de parentesco consanguinidad: hermanos primos hermanos entre sí, ti Por razones de parentesco i	configura la vinculación o parentesco, e indicar en las líne Por razones de parentesco hasta el cuarto grado de co consanguinidad: hermanos entre si. Tercer grado de con primos hermanos entre sí, tío/a abuelo/a y sobrino/a niet Por razones de parentesco hasta el segundo grado de afi Segundo grado de afinidad: cuñados entre sí).	configura la vinculación o parentesco, e indicar en las líneas siguientes los datos de la persona y el áre.  Por razones de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad. (Primer grado de consanguinidad: abuelos y nietos / sobrino/a y primos hermanos entre sí, tio/a abuelo/a y sobrino/a nieto/a) o afinidad.  Por razones de parentesco hasta el segundo grado de afinidad. (Primer grado de afinidad: esposo/s, Segundo grado de afinidad: cuñados entre sí).						

## 6. FORMACIÓN ACADÉMICA (Sección OBLIGATORIA a ser completada)

Deberá completar los niveles de estudios alcanzados, según corresponda, y adjuntar los documentos que sustenten lo informado (copia simple). De contar con más información, agregar filas.

Nivel de Estudios (Universitario / Técnico)	Centro de Estudios	Formación Académica (Carrera profesional)	Ciclo que viene cursando o acaba de concluir	Fecha de Inicio de Estudios	Fecha de Egreso de Estudios (dia/mes/año)
Estudiante	UNIVERSIDAD N	INGIENERÍA DE SISTEMAS	9 cicLo	10-04-2019	no corresponde completar
Egresado/a			no corresponde completar		
Bachiller			no corresponde completar		
Titulo			no corresponde completar		
	RITO ACADÉMICO: Marcar 'X" de corresponder.	( ) Tercio S	uperior ( )	Quinto Superior	( 🗸 ) Décimo Superior

### 7. CAPACITACIÓN (declarar aquellos vinculados con el perfil que requiere el concurso)

Tipo capacitación (diplomado, curso, etc)	Centro de Estudios	Tema de la capacitación	Fecha de Inicio	Fecha de Termino	Duración (N° de Horas)
Curso	UDEMY	MESA DE PARTE VIRTUAL (PHP. 13, HYSBL)	23-01-2024	26-02-2029	21
Cueso	HOEMY	APP DELI VERY (HODE TS, MYSEL, FLUTTER)	01-02-2024	08-03-2014	29
APLICATIVO	ME CONCUCION	SAL SEEVER AVAN		11-12-2022	30

#### 8. PRÁCTICAS REALIZADAS

Nombre de empresa o entidad	Tipo de Prácticas (preprofesional o profesional)	Unidad orgánica o área	Fecha de Inicio	Fecha de término	Descripción de dos principales actividades o funciones
DREI	PRE PROFESIONA	AREA DE INFORMATICA	14-03-2013	26-01-2014	DESARROW DESKTOP, WEB, SCPORTE, RE PORTING, REDES AD

#### Gerencia General

"Año del Bicentenario, de	la consolidación de n	uestra Independe	ncia, y de la co	nmemoración d	fe las Heroicas Batallas de Junin y Ayacucho"

### 9. EXPERIENCIA LABORAL (mencionar las tres últimas, empezando de la más reciente)

Nombre de empresa o entidad	Puesto/cargo	Unidad orgánica o área	Fecha de Inicio	Fecha de término	Descripción de dos principales actividades o funciones

#### 10. CONOCIMIENTO DE OFIMÁTICA: (Marcar con un aspa "X")

Conocimiento	Nivel Básico	Nivel Intermedio	Nivel Avanzado
Word		×	
Excel		×	
Power Point		x	

## 11. CONOCIMIENTOS DE IDIOMAS: (Marcar con un aspa "X")

Indicar Idioma:	Mivel Básico	Nivel Intermedio	Nivel Avanzado	
ldioma 1: ING L€5		Y	-	
Idioma 2:				

Al amparo de lo dispuesto por los artículos 49º, 50º y 51º del Texto Único Ordenado de la Ley Nº 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo Nº 004-2019-JUS, y en pieno ejercicio de mis derechos ciudadanos, DECLARO BAJO JURAMENTO que la información y documentos proporcionados son veraces y exactos, motivo por el cual firmo y autorizo su fiscalización.

En caso de detectarse que se ha omitido, ocultado o consignado información falsa, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411" del Código Penal, que prevén pena privativa de libertad de hasta cuatro (4) años, para los que hacen, en un procedimiento administrativo, una falsa declaración en relación a hechos o circunstancias que le corresponde probar, violando la presunción de veracidad establecida por ley.

Asimismo, de resultar GANADOR, me comprometo a presentar los documentos que la Sunafii me solicite para la suscripción y registro del convenio.

MARZO\_de 2024 el 12 Ciudad de ICA

FIRMA DEL POSTULANTE

APELLIDO: EMERSSON ALDAGIE GONZALES MEDINA



# UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA" DIRECCION DE REGISTRO, MATRICULA Y ESTADISTICA DIRECCION DE REGISTRO, MATRICULA Y ESTADISTICA

# FICHA DE MATRÍCULA

FACULTAD: INGENIERÍA DE SISTEMAS ESCUELA PROFESIONAL: INGENIERÍA DE SISTEMAS

APELLIDOS Y NOMBRES: GONZALES MEDINA, EMERSSON ALDAHIR CÓDIGO DE MATRÍCULA: 20183750

PLAN ESTUDIOS: 07 DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 72028075

PERIODO ACADEMICO: 2023-1 CICLO DE ESTUDIOS REFERENCIAL: NOVENO

N°	CICLO	CÓDIGO	ASIGNATURA		SECCIÓN	CRÉDITOS
1	Noveno	2V1091	INTELIGENCIA DE NEGOCIOS		В	3.00
2	Noveno	2V1092	ARQUITECTURA DE DATACENTER		В	3.00
3	Noveno	2V1093	PROYECTO DE TESIS II		В	4.00
4	Noveno	2V1094	SEGURIDAD Y AUDITORIA DE SISTEMAS		В	3.00
5	Noveno	2V1095	SOLUCIONES MÓVILES Y CLOUD		В	3.00
6	Noveno	2V1097	PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA DE TI		В	3.00
7	Noveno	2V1098	GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO		В	3.00
OBSEF	OBSERVACIONES:		TOTAL DE CRÉDITOS MATRICULADOS		22.00	
		FIRMA DEL	ESTUDIANTE			
Fecha-	Fecha-Hora de matrícula: 08/11/2023 - 11:41 AM		Fecha-Hora de impresión: 10/03/2024 - 7:39 PM			



Fecha: 10/03/2024 7:39 PM Pág: 1/1