

LOS CÍRCULOS DEBEN SER LLENADOS COMPLETAMENTE

CORRECTO

✓

INCORRECTO

✗

⊖

LLENE EL FORMULARIO CON NÚMEROS Y LETRAS DE IMPRENTA LEGIBLES, EJEMPLO

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

A

B

C

D

E

F

G

H

I

J

K

L

M

N

O

P

Q

R

S

T

U

V

W

X

Y

Z

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE 1

KARIN

NOMBRE 2

GABRIELA

APELLIDO PATERNO

URQUIZO

APELLIDO MATERNO

APAZA

ESTADO CIVIL

TELÉFONO REFERENCIA

DIRECCIÓN ACTUAL

APELLIDO DEL CONYUGUE (llenar la casilla solo si el estado civil es casado ó viudo)

LUGAR DE NACIMIENTO

EN BOLIVIA

EN OTRO PAÍS

(Especificar)

DEPARTAMENTO

PROVINCIA

LOCALIDAD

MAYOR GRADO DE ESCOLARIDAD VENCIDO

PRIMARIA

1

2

3

4

5

6

SECUNDARIA

1

2

3

4

5

6

EX BÁSICO

EX INTERMEDIO

EX MEDIO

AÑO DE OTORGACIÓN DEL DIPLOMA DE BACHILLER

CÉDULA DE IDENTIDAD O RUN

12688626

FECHA DE NACIMIENTO

15-09-1995

SEXO

MASCULINO

FEMENINO

A.F.P. FUTURO

NÚMERO DE NUA (si es que posee)

A.F.P. PREVISIÓN

LENGUAS ORIGINARIAS

OTRA

AYMARA

HABLA

LEE

ESCRIBE

MUY BIÉN

BIÉN

REGULAR

HABLA

LEE

ESCRIBE

MUY BIÉN

BIÉN

REGULAR

QUECHUA

HABLA

LEE

ESCRIBE

MUY BIÉN

BIÉN

REGULAR

HABLA

LEE

ESCRIBE

MUY BIÉN

BIÉN

REGULAR

GUARANÍ

HABLA

LEE

ESCRIBE

MUY BIÉN

BIÉN

REGULAR

HABLA

LEE

ESCRIBE

MUY BIÉN

BIÉN

REGULAR

II. FORMACIÓN DOCENTE

INSTITUTO NORMAL SUPERIOR O ESCUELA SUPERIOR DE FORMACIÓN DE MAESTROS DE EGRESO

AÑO DE OTORGACIÓN DEL CERTIFICADO DE EGRESO

ESPECIALIDAD

NIVEL

AÑO DE EMISIÓN DEL TÍTULO PROFESIONAL DEL MAESTRO

III. OTRA FORMACION PROFESIONAL

	SÍ	TÍTULO PROFESIONAL OBTENIDO
TÉCNICO MEDIO	<input type="radio"/>	
TÉCNICO SUPERIOR	<input type="radio"/>	
LICENCIATURA	<input type="radio"/>	
DIPLOMADO (al menos un año académico)	<input type="radio"/>	
MAESTRÍA	<input type="radio"/>	
DOCTORADO	<input type="radio"/>	

IV. DECLARATORIA DE VALIDEZ

JURO QUE LOS DATOS DECLARADOS SON VERIDICOS Y QUE LOS DOCUMENTOS ORIGINALES QUE PRESENTO SON AUTÉNTICOS CASO CONTRARIO, ME SOMETO A LAS SANCIONES QUE ESTABLECE LA LEY.

FIRMA DEL INTERESADO

NÚMERO DE DOCUMENTOS PROBATORIOS QUE ADJUNTA

V. RESPONSABLE DEL REGISTRO

CÉDULA DE IDENTIDAD O RUN

EXPEDIDO EN

FECHA DE REGISTRO

DÍA

MES

ANO

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA/SELLO

LUGAR

SELLO

DIRECCIÓN DISTRITAL DE EDUCACIÓN

UAA DE LA DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN