**Concurso para el grado de Consejero/a o Cónsul General de 2a Clase**

**FACTOR**

**“CAPACITACIÓN”**

**FORMULARIO DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

1.- A continuación, detalle los cursos de capacitación registrados en SIGEPER.

|  |
| --- |
| NOMBRE CURSO  |
|  |
| DESDE (dd,mm,aaaa) | HASTA (dd,mm, aaaa) | HORAS DURACIÓN | EVALUACIÓN |
|  |  |  |
| NOMBRE CURSO Y/O SEMINARIO |
|  |
| DESDE (dd,mm,aaaa) | HASTA (dd,mm, aaaa) | HORAS DURACIÓN | EVALUACIÓN |
|  |  |  |
| NOMBRE CURSO Y/O SEMINARIO |
|  |
| DESDE (dd,mm,aaaa) | HASTA (dd,mm, aaaa) | HORAS DURACIÓN | EVALUACIÓN |
|  |  |  |
| NOMBRE CURSO Y/O SEMINARIO |
|  |
| DESDE (dd,mm,aaaa) | HASTA (dd,mm, aaaa) | HORAS DURACIÓN | EVALUACIÓN |
|  |  |  |

2. A continuación, detalle los cursos de capacitación que no se encuentran registrados en SIGEPER. Recuerde que debe adjuntar su certificado y/o diploma.

|  |
| --- |
| NOMBRE CURSO  |
|  |
| DESDE (dd,mm,aaaa) | HASTA (dd,mm, aaaa) | HORAS DURACIÓN | EVALUACIÓN |
|  |  |  |
| NOMBRE CURSO Y/O SEMINARIO |
|  |
| DESDE (dd,mm,aaaa) | HASTA (dd,mm, aaaa) | HORAS DURACIÓN | EVALUACIÓN |
|  |  |  |
| NOMBRE CURSO Y/O SEMINARIO |
|  |
| DESDE (dd,mm,aaaa) | HASTA (dd,mm, aaaa) | HORAS DURACIÓN | EVALUACIÓN |
|  |  |  |  |
| NOMBRE CURSO  |
|  |
| DESDE (dd,mm,aaaa) | HASTA (dd,mm, aaaa) | HORAS DURACIÓN | EVALUACIÓN |
|  |  |  |

**\*\* INTRODUCIR LUGAR Y FECHA DE POSTULACIÓN, COMO TAMBIÉN NOMBRE Y FIRMA DEL POSTULANTE.**