



**USMP**  
UNIVERSIDAD DE  
SAN MARTIN DE PORRES

Facultad de  
Ciencias Administrativas  
y Recursos Humanos

Instituto de  
Investigación



EUROPEAN  
COUNCIL FOR  
BUSINESS  
EDUCATION



**Apellido Paterno y Materno, Nombre(s)**

Nacionalidad :  
País :  
Dirección :  
Teléfono Fijo :  
Teléfono Celular:  
E-mail :



**Presentación personal, descripción de uno mismo**

<b>I- Educación</b>		
Universidad	Carrera	Ciclo
<b>II - Otros Estudios (Cursos, entre otros)</b>		
Institución	Curso	Año
<b>III- Experiencia Laboral (En caso de no haber trabajado indicar que no cuenta con experiencia laboral)</b>		
3.1. Empresa donde trabaja o trabajó (Giro de la empresa y a que se dedica la empresa)	Cargo	Año
3.2. Empresa donde trabaja o trabajó (Giro de la empresa y a que se dedica la empresa)	Cargo	Año
3.3. Empresa donde trabaja o trabajó (Giro de la empresa y a que se dedica la empresa)	Cargo	Año
<b>IV- Idiomas (Nivel actual)</b>		
Institución	Idioma	Nivel
<b>V- Asistencia y participación en certámenes</b>		
Institución	Tema	Duración

## INTEGRANTE

Yo, .....,  
declaro lo siguiente:

INFORMACIÓN ADICIONAL	SI	NO
Nivel de inglés: terminando básico, intermedio o avanzado ( <i>adjuntar certificado indicando el nivel de inglés, o de ser el caso una declaración jurada simple</i> ).		
Prácticas Pre profesionales		
Tercio superior		
Quinto superior.		
Cuento con conocimiento en base de datos estadísticos (Excel, SPSS, etc).		

Declaro que la información brindada es verídica, en caso de no ser cierta la información, este documento perderá su validez.



Facultad de  
Ciencias Administrativas  
y Recursos Humanos

Instituto de  
Investigación



EUROPEAN  
COUNCIL FOR  
BUSINESS  
EDUCATION



## COMPROMISO DE TRABAJO

- Me comprometo a seguir trabajando individualmente durante todo el desarrollo de IEA1 e IEA2.
- Me comprometo a respetar las normas del reglamento del Programa de Becas para tesis de grado en Bolivia, Ecuador, Paraguay y Perú.
- Me comprometo a mantener el tema desarrollado en IEA1 durante el desarrollo de IEA2.

**(\*) De no cumplir con los ítems de los compromisos mencionados, su investigación no obtendrá carta de aprobación.**

Firma

Nombres y apellidos: