**CONCURSO COORDINADOR/ASESOR TÉCNICO PRODESAL MOSTAZAL**

**ANEXO N° 3 – E - SOBRE CAPACITACIONES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE EMPRESA | FECHA CAPACITACIÓN | DURACIÓN (HORAS) | MOTIVO O DETALLE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* Puede ampliar la información si es necesario, en hoja anexa.

**FIRMA**

**CONCURSO COORDINADOR/ASESOR TÉCNICO PRODESAL MOSTAZAL**

**ANEXO N° 3 – D - SOBRE EXPERIENCIA LABORAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE EMPRESA | CARGO | PÚBLICO/PRIVADO | FECHA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* Puede ampliar la información si es necesario, en hoja anexa.

**FIRMA**