



Colegio de Obstetras del Perú

Consejo Nacional



HOJA DE VIDA

I. DATOS PERSONALES			
APELLIDOS PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	
FECHA DE NACIMIENTO	DEPARTAMENTO	N° COP	N° DNI
DIRECCION DOMICILIARIA (CALLE, AV., JR.) N° interior		DISTRITO	PRIVINCIA / DEPARTAMENTO
II. ESTUDIOS REALIZADOS			
INSTITUCION		GRADO ACADEMICO	PERIODO
III. CAPACITACIONES RELACIONADAS A LAS NORMAS DE COMPETENCIA PROFESIONAL REALIZADA (Cinco últimas o más importantes de los últimos cinco años)			
DENOMINACIÓN		INSTITUCIÓN	AÑO
IV. EXPERIENCIA LABORAL			
INSTITUCION		CARGO DE DESEMPEÑO	PERIODO