***Práctica profesional Fundación Iguales***

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

|  |
| --- |
| **Para uso exclusivo de Fundación Iguales** |
| **Fecha de recepción** | **N°**  |

|  |
| --- |
| 1. **Datos del o la postulante**
 |
| **Nombres** | **Apellido paterno** | **Apellido materno** |
|  |  |  |
| **Correo electrónico** | **Teléfono fijo** | **Teléfono móvil** |
|  |  |  |
| **Dirección**  | **Documento de Identidad y N°** |
|  |  |
| 1. **Antecedentes académicos**
 |
| 1. **Para estudiantes de pregrado**
 |
| **Carrera** | **Último semestre aprobado** |
|  |  |
| **Facultad** | **Universidad/Institución** |
|  |  |
| 1. **Formación en derechos humanos y/o género**
 |
| Si durante su formación ha tenido cursos o contenidos sobre derechos humanos y/o género indique cuáles.  |
| 1. **Otras competencias y habilidades** (marque con una X)
 |
| Manejo en Redes Sociales |  | Sistematización de información y síntesis |  |
| Capacidad de redacción y comunicación escrita |  | Otras (indicar)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Manejo de Hootsuite |  |  |  |
| 1. **Nombre de la práctica a la que postula y período en que puede desempeñarse**
 |
| Nombre de la práctica: |  | Período |  |