**ANEXO N° 04**

**SOLICITUD DE POSTULACIÓN**

Lima,      de    del 202…

Señores

Comité de Proceso Selección de Practicantes N°

Presente. -

De mi consideración:

Yo,……………………………………………………………………….. con DNI N° …………..………, con domicilio en …………………………………………………………………………………………….,  me dirijo a usted, para solicitarle se me considere como postulante en la Convocatoria de Prácticas Pre Profesionales ( ) y/o Prácticas Profesionales ( ) N° \_\_\_\_\_\_\_\_-20\_\_\_ en mi calidad de estudiante ( ) del ciclo \_\_\_\_ y/o egresado ( ) de la especialidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Para lo cual declaro bajo juramento que cumplo íntegramente con los requisitos básicos del perfil de la convocatoria publicada.

Solicito tener presente mi postulación.

Fecha, ………… de …………………….. del 202…

……………………………………………………………………….

FIRMA DEL POSTULANTE

Indicar marcando con un aspa **(X)**, condición de Discapacidad:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adjunto Certificado de Discapacidad** | (SI) | (NO) |
| **Tipo de Discapacidad:** |  |  |
| Física | (    ) | (     ) |
| Auditiva | (    ) | (     ) |
| Visual | (    ) | (     ) |
| Mental | (    ) | (     ) |
| Indicar marcando con un aspa **(X)**, condición de Licenciado de las Fuerzas Armadas | (SI) | (NO) |