

# Participa. ¡Únete!



MINISTERIO  
PÚBLICO

Escuela Nacional  
del Ministerio Público

## **Guía para Presentar Currículo y Formulario Solicitud Ingreso al Concurso de Oposición Aspirantes a Fiscalizador**

**Las solicitudes deberán formularse de manera personal, en horario de 9:00 a.m. a 5:00 p.m., a partir del miércoles 1 de octubre de 2009, en la sede de la Escuela Nacional del Ministerio Público, ubicada en la calle Socorro Sánchez número 156, Gazcue, Santo Domingo, D.N.**

**El período de recepción de documentos cierra el día 16 de octubre de 2009, a las 5:00 p.m., fecha a partir de la cual no serán recibidas más solicitudes, sin excepción alguna.**

# GUÍA PARA PRESENTAR CURRÍCULO

## DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos del solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Cédula: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_

Domicilio: calle y número \_\_\_\_\_

Ensanche o sector: \_\_\_\_\_ Población o ciudad: \_\_\_\_\_

Teléfonos: Domicilio \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_ Licencia para ejercer: \_\_\_\_\_

## ESTUDIOS REALIZADOS

Nivel académico	Desde	Hasta	Título obtenido	Institución académica
Primaria				
Secundaria				
Bachillerato				
Universitario				
Especialidad				
Maestría				
Otros estudios				
Dominio de la Tecnología	Dominio de la P.C: Si _____ No _____		Programas de Microsoft Office Si _____ No _____ Dominio _____	Otra tecnología o programas que maneja:
Idiomas ¿cuáles? Nivel de dominio				
Otras actividades que desarrolla	Manuales Docentes Artísticas Deportivas Otras Explique:			

## MÉRITOS Y RECONOCIMIENTOS

Por:	Fecha:	Institución:
Por:	Fecha:	Institución:
Por:	Fecha:	Institución:
Por:	Fecha:	Institución:

# PUBLICACIONES

Tema:	Medio:	Fecha:
Tema:	Medio:	Fecha:
Tema:	Medio:	Fecha:
Tema:	Medio:	Fecha:

# DATOS LABORALES

(indique su experiencia de trabajo iniciando por la última)

Nombre de la organización:	Teléfono:	Cargo que desempeñó:			Razón de la salida:
		Desde:	Hasta:	Sueldo:	

Principales funciones que desempeñó:

Nombre de la organización:	Teléfono:	Cargo que desempeñó:			Razón de la salida:
		Desde:	Hasta:	Sueldo:	

Principales funciones que desempeñó:

Nombre de la organización:	Teléfono:	Cargo que desempeñó:			Razón de la salida:
		Desde:	Hasta:	Sueldo:	

Principales funciones que desempeñó:

¿Ha trabajado anteriormente en áreas de la justicia?

No \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ Cargo que ocupó \_\_\_\_\_  
De \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Motivo de Salida: \_\_\_\_\_

## ÚLTIMOS CURSOS O EVENTOS ACADÉMICOS A LOS QUE HA ASISTIDO DEL 2008 A LA FECHA

Evento:	Lugar:	Fecha:
Evento:	Lugar:	Fecha:
Evento:	Lugar:	Fecha:
Evento:	Lugar:	Fecha:

## REFERENCIAS

(Señale tres personas que puedan ofrecer datos laborales y personales sobre Usted, que no sean familiares suyos ni empleados de la institución)

Nombre de la persona	Dirección	Ocupación	Teléfono	Tiempo que lo conoce

---

Firma Solicitante

### NOTA IMPORTANTE:

Este currículum debe estar acompañado de copias de los documentos originales que avalan lo que se ha escrito, tales como: títulos, meritos, instituciones donde ha laborado, cartas de recomendación, acta de nacimiento y cursos o eventos en los que ha participado.

No se recibirán solicitudes cuyos documentos no estén completos

Los documentos que se adjunten, así como este formulario, no serán devueltos al postulante, aún cuando no acredite para el concurso.

# FORMULARIO SOLICITUD INGRESO AL CONCURSO DE OPOSICIÓN ASPIRANTES A FISCALIZADOR

Elija hasta dos distritos judiciales para los que desee concursar:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## DATOS FAMILIARES (FAMILIARES QUE VIVEN CON USTED)

Nombre(s) y apellidos	Edad	Parentesco	Ocupación

## FAMILIARES QUE TRABAJAN EN LA INSTITUCIÓN

Nombre(s) y apellidos	Parentesco	Puesto que ocupa	Lugar donde trabaja

## INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Ha trabajado anteriormente en áreas de la Justicia: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Dónde \_\_\_\_\_

Trabaja actualmente: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Dónde \_\_\_\_\_

Estudia actualmente: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Dónde \_\_\_\_\_

Ha concursado anteriormente: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Dónde \_\_\_\_\_ Posición \_\_\_\_\_

Tipodesangre: \_\_\_\_\_ Alergias: \_\_\_\_\_ Enfermedades hereditarias: \_\_\_\_\_

