|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESEMPEÑO EN INSTITUCIONES DOCENTES** | | | | |
| Universidad | |  | | |
| Nombre de la Autoridad Universitaria | |  | | |
| Cargo | |  | | |
| Nombre del Postulante | |  | | |
| Fecha Inicio  Contrato | Fecha Termino Contrato | | HORAS | PUNTAJE  (Uso de la Comisión) |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| Fecha, Nombre, timbre y firma | | | | |

**ANEXO N°5**

**Nota:** **se deben llenar tantos certificados como empleadores tenga el postulante, los que se deben acompañar con los respaldos correspondientes, sean en original o en fotocopia legalizada ante notario.**