



HOJA DE VIDA

I. DATOS PERSONALES

Apellido Paterno:	CALLIRGOS
Apellido Materno:	SALDAÑA
Nombres:	JESUS DAVID
Correo electrónico:	JDCALLIRGOS@GMAIL.COM

II. ESTUDIOS REALIZADOS

Título o Grado	Especialidad	Situación (Concluido, En curso, Título en trámite)
DOCTORADO		
MAESTRIA		
POSTGRADO O DIPLOMADO EN AREAS REFERIDAS AL PROGRAMA DE ESTUDIOS.		
TÍTULO PROFESIONAL	INGENIERIA ELECTRONICA	CONCLUIDO
BACHILLERATO O LICENCIATURA	BACHILLER EN ELECTRONICA	CONCLUIDO

Aclaración: Si no tiene título, especificar si: Está en trámite, concluido, estudios en curso.

III. EXPERIENCIA LABORAL

A. Experiencia laboral específica, es la experiencia que el docente posee, desde que egresó o concluyó sus estudios de formación

N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo desempeñado	Fecha de inicio (mes/año)	Fecha de culminación (mes/año)	Tiempo en el cargo
1	TRONI-K EIRL	INGENIERO	01/2017	11/2024	07 AÑO
2	IMDIGESAC & CIA SRL	TECNICO	01/2015	12/2016	02 AÑO
3	TECHQUK SRL	TECNICO	12/2012	11/2014	02 AÑO
4	RUIZ LAVADO HEBER	TECNICO	01/2012	12/2012	01 AÑO
5	VELATELPERU SAC	TECNICO	10/2011	12/2011	2 MES
6					
7					
8					
9					
10					

B. Experiencia Docente, es la experiencia que el postulante posee como docente en centros de educación superior.



N°	Nombre de la Institución	Dirección de la Institución	Fecha de inicio (mes/año)	Fecha de culminación (mes/año)
1	REPUBLICA FEDERAL DE ALEMANIA	ELVIRA GARCIA Y GARCIA 755	01/2019	12/2019
2	REPUBLICA FEDERAL DE ALEMANIA	ELVIRA GARCIA Y GARCIA 755	01/2018	12/2018
3	REPUBLICA FEDERAL DE ALEMANIA	ELVIRA GARCIA Y GARCIA 755	08/2017	12/2017
4	REPUBLICA FEDERAL DE ALEMANIA	ELVIRA GARCIA Y GARCIA 755	01/2017	07/2017
5	REPUBLICA FEDERAL DE ALEMANIA	ELVIRA GARCIA Y GARCIA 755	08/2016	12/2016
6	REPUBLICA FEDERAL DE ALEMANIA	ELVIRA GARCIA Y GARCIA 755	01/2016	07/2016
7	REPUBLICA FEDERAL DE ALEMANIA	ELVIRA GARCIA Y GARCIA 755	08/2015	12/2015
8	REPUBLICA FEDERAL DE ALEMANIA	ELVIRA GARCIA Y GARCIA 755	01/2015	07/2015
9				
10				

IV. ADICIONAL

Incluir estudios y/o conocimientos de idiomas, computación y otros adicionales que sean importantes de resaltar:

N°	Nombre del Centro de formación	Nombre del curso, taller, seminario, etc.	Número de horas	Fecha de Inicio (mes/año)	Fecha de culminación (mes/año)
1	IPCNA - CERTIFICADO	BASIC&INTERMEDIATE LEVEL		03/2005	02/2006
2	ICPNA - CERTIFICADO	ADVANCED LEVEL		03/2006	02/2009
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					