

FORMATO DE ACTUALIZACIÓN

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido materno

Fecha de nacimiento	Nacionalidad	Documento de Identidad	Profesión	Número de colegiatura

Domicilio	Número	Dpto./Int	Urbanización	Distrito	Ciudad

Teléfono	Celular	Correo electrónico

INFORMACIÓN LABORAL

Centro de Trabajo	Cargo	Inicio	Finalización	Teléfonos

Domicilio	Numero	Dpto./Int.	Urbanización	Distrito	Ciudad

Correo electrónico	Página web

ESPECIALIDAD (ES)

--	--	--

--	--	--

ESTUDIOS REALIZADOS

Universidad/Academia/Instituto	Grado/Título Obtenido	Año

Universidad/Academia/Instituto	Grado/Título Obtenido	Año

Universidad/Academia/Instituto	Grado/Título Obtenido	Año

DOCENCIA

Curso Dictado	Universidad	Facultad	Desde	Hasta

Curso Dictado	Universidad	Facultad	Desde	Hasta

ÚLTIMAS PUBLICACIONES

Título	Editorial/Revista	Fecha de publicación

Título	Editorial/Revista	Fecha de publicación

ESPECIALIZACIÓN ACREDITADA SEGÚN LA LEY DE CONTRATACIONES PÚBLICAS (LEY N° 32069 Y SU REGLAMENTO)

Especialización	Si	/ No	Universidad o Colegio Profesional	N° de horas académicas	Fecha
Contrataciones públicas					
Arbitraje					
Administrativo					

RECUSACIONES EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS

N° de expediente	Demandante	Demandado	Parte recusante	Año	Tipo de arbitraje*	Nombre de árbitros (de corresponder)	Resultado	Institución arbitral

*Arbitraje público o privado

QUEJAS EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS

N° de expediente	Demandante	Demandado	Parte que interpone queja	Año	Tipo de arbitraje*	Nombre de árbitros (de corresponder)	Resultado**	Institución arbitral

*Arbitraje público o privado

** De ser fundado se debe consignar la sanción impuesta

ANULACIONES DE LAUDO

N° de expediente	Nombre de árbitros (de corresponder)	Tipo de arbitraje*	Demandante	Demandado	Quién solicitó la anulación	Año	Resultado	Institución arbitral

* Arbitraje público o privado

REFERENCIAS PROFESIONALES

	Nombre y apellido	Puesto/Cargo	Lugar de trabajo
Referencia 1			
Referencia 2			
Referencia 3			

Puede presentar hojas adicionales si el espacio del formulario no es suficiente

Autorizo al Centro de Arbitraje de la Cámara de Comercio e Industria de Arequipa (Centro) a tratar todos los datos personales consignados en este formulario, pudiendo mostrarlos al público y entidades del Estado cuando sean requeridos, conforme las normas vigentes.

Autorizo al Centro a enviarme información relacionada a actividades académicas que lleve a cabo, así como a enviarme información sobre los servicios que preste de manera directa o a través de convenios con terceros. Asimismo, autorizo al Centro para que la información consignada pueda ser remitida al Organismo Especializado para las Contrataciones Públicas Eficientes - OECE u otra entidad del Estado, según lo establecido en Ley N° 32069, su Reglamento y cualquier otra normativa relacionada.

Los datos ofrecidos serán empleados única y exclusivamente para los fines referidos, en concordancia con la Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales y su Reglamento, Decreto Supremo N.° 003-2013-JUS.

Autorizo al Centro a guardar los datos consignados en su base de datos.

Las autorizaciones consignadas las hago de manera indefinida salvo que las revoque de manera expresa.