**ANEXO N.° 01**

**FICHA DEL POSTULANTE**

**(DECLARACIÓN JURADA DE DATOS PERSONALES)**

|  |
| --- |
| 1. **DATOS LABORALES**
 |
| **NOMBRE DEL PUESTO** | **ÓRGANO** |
|  |  |
| **UNIDAD ORGANICA** | **JEFE DIRECTO** | **PUESTO DEL JEFE DIRECTO** |
|  |  |  |
| 1. **DATOS PERSONALES**
 |
| **DOCUMENTO DE DENTIDAD** | **APELLIDOS Y NOMBRES** | **GENERO** |
| DNI | CARNET DE EXTRANJERIA |  | M | F |
|  |
| **DIRECCIÓN DEL DOMICILIO** | **DISTRITO** |
|  |  |
| **PROVINCIA** | **DEPARTAMENTO** | **REFERENCIA DIRECCIÓN** |
|  |  |  |
| **FECHA DE NACIMIENTO****(DD/MM/AAAA)** | **LUGAR DE NACIMIENTO****(DISTRITO/PROVINCIA/DEPARTAMENTO)** | **NACIONALIDAD** |
|  |  |  |
| **TELÉFONO DOMICILIO** | **TELEFONO CELULAR 1** | **TELEFONO CELULAR 2** | **CORREO ELECTRONICO PERSONAL** | **CORREO ELECTRONICO PERSONAL ALTERNO** |
|  |  |  |  |  |
|  |
| **¿ES USTED UNA PERSONA CON DISCAPACIDAD?** | SI | NO | De ser su respuesta SI, consigne lo siguiente: |
| De ser su respuesta SI, especifique la discapacidad |  | **N.° Carnet del CONADIS** |  |
| **Tipo de discapacidad** |  |
| De ser su respuesta SI, especificar si requiere de algún tipo de asistencia (ajuste razonable), durante el proceso de selección |  |  |
|  |
| **¿ES USTED LICENCIADO DE LAS****FUERZAS ARMADAS** | SI | NO | De ser su respuesta SI, consigne el documento que lo acredite: |
|  |
| **¿ES USTED DEPORTISTA CALIFICADO?** | SI | NO | De ser su respuesta SI, consigne el documento que lo acredite: |
|  |
|  |  |  |  |
| 1. **FORMACIÓN ACADÉMICA**
 |
| **Nivel educativo** | **Grado académico/****Situación** | **Nombre de la carrera o especialidad/ maestría/Doctorado** | **Año** | **Centro de estudios** | **N.° FOLIO** |
| **Desde** | **Hasta** |
| **Primaria** |  |  |  |  |  |  |
| **Secundaria** |  |  |  |  |  |  |
| **Técnica básica****(1 a 2 años)** |  |  |  |  |  |  |
| **Técnica Superior****(3 a 4 años)** |  |  |  |  |  |  |
| **Universitario** |  |  |  |  |  |  |
| **Maestría** |  |  |  |  |  |  |
| **Doctorado** |  |  |  |  |  |  |
| **Otros (Especificar)** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **COLEGIATURA**
 |
| **Colegio profesional** |  | **Numero de colegiatura** |  | **N.° FOLIO** |
| **CONDICIÓN A LA FECHA** | **¿Habilitado?** | **Si** | **No** | **¿Inhabilitado?** | **Motivo:** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN (Curso, diplomado, programa de especialización)**
 |
| **Tipo de acción de capacitación (curso/diplomado/programa de especialización, etc)** | **Título de la acción de capacitación**  | **Periodo de estudios****(Fecha o AAAA/MM)** | **N.° de horas** | **Centro de estudios** | **N.° FOLIO** |
| **Inicio** | **Fin** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 1. **OTROS ESTUDIOS (Idiomas, herramientas informáticas)**
 |
| **IDIOMAS Y/O DIALECTOS** | **OFIMÁTICA****(Procesador de textos, hojas de cálculo, programas de presentación, otros)** |
| **Idioma o Dialecto** | **Marque con una ‘X’ el nivel alcanzado** | **N.° FOLIO** | **Programa o Software** | **Marque con una ‘X’ el nivel alcanzado** | **N.° FOLIO** |
| **Básico** | **intermedio** | **avanzado** |  | **Básico** | **intermedio** | **avanzado** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 1. **EXPERIENCIA LABORAL (completar desde el último trabajo o trabajo actual)**
 |
| **TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR PÚBLICO:****(Años, meses, días)** |  | **TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR PRIVADO:****(Años, meses, días)** |  |
| **Nombre de la Empresa/Institución** | **Sector****(Público/Privado)** | **Puesto/Cargo** | **Desde****(MM/AAAA)** | **Hasta****(MM/AAAA)** | **N.° FOLIO** |
|  |  |  |  |  |  |
| **Nombre del jefe Directo** | **Puesto/Cargo del jefe directo** | **Motivo de Cambio** | **Remuneración fija Mensual (Bruta)** |
|  |  |  |  |
| **Funciones Principales** |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |
| **5** |  |
| **REFERENCIA LABORAL** |
| **NOMBRE** |  | **PUESTO** |  | **TELEFONO/CORREO** |  |
|  |
| **Nombre de la Empresa/Institución** | **Sector****(Público/Privado)** | **Puesto/Cargo** | **Desde (MM/AAAA)** | **Hasta (MM/AAAA)** | **N.° FOLIO** |
|  |  |  |  |  |  |
| **Nombre del jefe Directo** | **Puesto/Cargo del jefe directo** | **Motivo de cambio** | **Remuneración fija Mensual (bruta)** |
|  |  |  |  |
| **Funciones Principales** |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |
| **5** |  |
| **REFERENCIA LABORAL** |
| **NOMBRE** |  | **PUESTO** |  | **TELEFONO/CORREO** |  |
| **Nombre de la Empresa/Institución** | **Sector****(Público/Privado)** | **Puesto/Cargo** | **Desde (MM/AAAA)** | **Hasta (MM/AAAA)** | **N.° FOLIO** |
|  |  |  |  |  |  |
| **Nombre del jefe Directo** | **Puesto/Cargo del jefe directo** | **Motivo de cambio** | **Remuneración fija Mensual (bruta)** |
|  |  |  |  |
| **Funciones Principales** |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |
| **5** |  |
| **REFERENCIA LABORAL** |
| **NOMBRE** |  | **PUESTO** |  | **TELEFONO/CORREO** |  |

**Declaro que la información proporcionada respecto a lo requerido por el perfil del puesto es verdadera y podrá ser verificada por la entidad**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha** |  |

|  |
| --- |
|  |
| Huella Dactilar |

**Firma del/la postulante**