

FICHA DE POSTULACION

RESUMEN DE CURRICULUM

CONVOCATORIA PÚBLICA CAS N°

- 20

Formulo la presente Declaración Jurada en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en el numeral 1,7 artículo 42° de Ley N°27444, Ley de Procedimientos Administrativo General sujetándome a las acciones legales y/o que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente. Por lo que declaro que todos los datos y/o información en el presente documento son verdaderos.

CARGO AL QUE POSTULA (*)
Indique el nombre del cargo y el área

1. DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO (*)		APELLIDO MATERNO (*)		NOMBRES(*)		
EDAD(*)	ESTADO CIVIL	LUGAR DE NACIMIENTO		FECHA DE NACIMIENTO (*)		
				(DÍA)	(MES)	(AÑO)
SEXO (*)		DOCUMENTOS				
F	M	N° DNI (*)	N° RUC (*)	N° DE LICENCIA DE CONDUCIR (**)	CATEGORÍA DE BREVETE (**)	
DOMICILIO ACTUAL (*)						
DIRECCIÓN		DPTO	PROVINCIA	DISTRITO	N°/ LT/MZ	
TELÉFONOS / CORREO ELECTRÓNICO (*)						
FIJO		CELULAR		DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO		
PERSONA CON DISCAPACIDAD (Ley 27050 / Ley 28164)				LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS		
SÍ		En caso de ser una persona con discapacidad, deberá adjuntar copia simple del certificado otorgado por las instituciones que señala la Ley o la Resolución de Inscripción en el CONADIS. Indicar el N° de Folio ().		SÍ		En caso de ser personal licenciado de las Fuerzas Armadas, deberá adjuntar la copia simple del documento oficial que acredite su condición de licenciado. Indicar el N° de Folio ().
NO				NO		

1 **NOTA:** La evaluación curricular de los postulantes se basará estrictamente sobre la información registrada y foliada en el presente formulario, la cual deberá estar sustentada con la presentación, en copia simple, de los documentos que la acrediten (diplomados, certificados, constancias, contratos, etc.). Todo documento que no haya sido informado en el presente formato, no será tomado en cuenta en la evaluación.

Los campos con (*) deberán ser llenados obligatoriamente, la omisión de esta instrucción invalidará el presente documento.

Los campos con (**) serán llenados únicamente si la convocatoria CAS los requiere.

2. FORMACIÓN ACADÉMICA (Señale la especialidad y el nivel académico máximo que haya obtenido) (*)

	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	GRADO ACADÉMICO OBTENIDO	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD	MES /AÑO		AÑOS DE ESTUDIOS	N° DE FOLIO
				DESDE	HASTA		
SECUNDARIA (**)							
FORMACIÓN TÉCNICA							
FORMACIÓN UNIVERSITARIA							

2 **NOTA:** La evaluación curricular de los postulantes se basará estrictamente sobre la información registrada y foliada en el presente formulario, la cual deberá estar sustentada con la presentación, en copia simple, de los documentos que la acrediten (diplomados, certificados, constancias, contratos, etc.). Todo documento que no haya sido informado en el presente formato, no será tomado en cuenta en la evaluación.

Los campos con (*) deberán ser llenados obligatoriamente, la omisión de esta instrucción invalidará el presente documento.

Los campos con (**) serán llenados únicamente si la convocatoria CAS los requiere.

	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	GRADO ACADÉMICO OBTENIDO	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD	MES /AÑO		AÑOS DE ESTUDIOS	N° DE FOLIO
				DESDE	HASTA		
DIPLOMADO							
MAESTRÍA							
DOCTORADO							
ESPECIALIZACIÓN / OTROS ESTUDIOS							

3 **NOTA:** La evaluación curricular de los postulantes se basará estrictamente sobre la información registrada y foliada en el presente formulario, la cual deberá estar sustentada con la presentación, en copia simple, de los documentos que la acrediten (diplomados, certificados, constancias, contratos, etc.). Todo documento que no haya sido informado en el presente formato, no será tomado en cuenta en la evaluación.

Los campos con (*) deberán ser llenados obligatoriamente, la omisión de esta instrucción invalidará el presente documento.

Los campos con (**) serán llenados únicamente si la convocatoria CAS los requiere.

INFORMACIÓN RESPECTO A COLEGIATURA (**)

COLEGIO PROFESIONAL	NRO. COLEGIATURA	HABILITACIÓN VIGENTE		N° DE FOLIO
		SI ()	NO ()	

3. CAPACITACIÓN OBLIGATORIA REQUERIDA: De acuerdo a las horas de capacitación mínimas solicitadas en los requisitos señalados en la convocatoria. (**)

UNIVERSIDAD / INSTITUTO	SEMINARIOS, CURSOS, POST GRADO Y OTROS	HORAS ACADÉMICAS	DURACIÓN: DESDE- HASTA (DÍA/MES/AÑO)	N° DE FOLIO

4 **NOTA:** La evaluación curricular de los postulantes se basará estrictamente sobre la información registrada y foliada en el presente formulario, la cual deberá estar sustentada con la presentación, en copia simple, de los documentos que la acrediten (diplomados, certificados, constancias, contratos, etc.). Todo documento que no haya sido informado en el presente formato, no será tomado en cuenta en la evaluación.

Los campos con (*) deberán ser llenados obligatoriamente, la omisión de esta instrucción invalidará el presente documento.

Los campos con (**) serán llenados únicamente si la convocatoria CAS los requiere.

4. CONOCIMIENTOS ESPECIALIZADOS: De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria (Aquí deberá consignar los conocimientos que posea el postulante, que no pueden ser acreditados mediante constancias y/o certificados, por lo cual lo consignado en el siguiente cuadro tendrá el carácter de Declaración Jurada). (**)

CONOCIMIENTOS
1.
2.
3.
4.

5. ESTUDIOS INFORMATICOS: De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria (marque con un aspa el nivel máximo alcanzado). (**)

CONOCIMIENTOS	BÁSICO	INTERMEDIO	AVANZADO	NRO. DE FOLIO
1.				
2.				
3.				

6. ESTUDIO DE IDIOMAS: De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria (marque con un aspa el nivel máximo alcanzado). (**)

IDIOMA	BÁSICO	INTERMEDIO	AVANZADO	NRO. DE FOLIO
1.				
2.				
3.				

7. PUBLICACIONES REALIZADAS, INVESTIGACIONES OTROS: De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria. (**)

TITULO/TEMÁTICA	LUGAR DE PUBLICACIÓN	FECHA	NRO. DE FOLIO
1.			
2.			

5 **NOTA:** La evaluación curricular de los postulantes se basará estrictamente sobre la información registrada y foliada en el presente formulario, la cual deberá estar sustentada con la presentación, en copia simple, de los documentos que la acrediten (diplomados, certificados, constancias, contratos, etc.). Todo documento que no haya sido informado en el presente formato, no será tomado en cuenta en la evaluación.

Los campos con (*) deberán ser llenados obligatoriamente, la omisión de esta instrucción invalidará el presente documento.

Los campos con (**) serán llenados únicamente si la convocatoria CAS los requiere.

8. EXPERIENCIA ESPECÍFICA: Empezar por la más reciente. (*)

Puede reproducir esta hoja de acuerdo a su necesidad.

ORGANIZACIÓN	CARGO Y ÁREA	FUNCIONES	DURACIÓN: DESDE- HASTA (DÍA/MES/AÑO)	MOTIVO DE CESE	REMUNERACIÓN O RETRIBUCIÓN (S/.)	TOTALDE AÑOS/MESES	NRO. DE FOLIO
Sector:	Modalidad de Contrato:						
Sector:	Modalidad de Contrato:						
Sector:	Modalidad de Contrato:						
Sector:	Modalidad de Contrato:						
Sector:	Modalidad de Contrato:						

6 **NOTA:** La evaluación curricular de los postulantes se basará estrictamente sobre la información registrada y foliada en el presente formulario, la cual deberá estar sustentada con la presentación, en copia simple, de los documentos que la acrediten (diplomados, certificados, constancias, contratos, etc.). Todo documento que no haya sido informado en el presente formato, no será tomado en cuenta en la evaluación.

Los campos con (*) deberán ser llenados obligatoriamente, la omisión de esta instrucción invalidará el presente documento.

Los campos con (**) serán llenados únicamente si la convocatoria CAS los requiere.

9. EXPERIENCIA GENERAL: Empezar por la más reciente. (*)

Puede reproducir esta hoja de acuerdo a su necesidad.

ORGANIZACIÓN	CARGO Y ÁREA	FUNCIONES	DURACIÓN: DESDE- HASTA (DÍA/MES/AÑO)	MOTIVO DE CESE	REMUNERACIÓN O RETRIBUCIÓN (S/.)	TOTALDE AÑOS/MESES	NRO. DE FOLIO
Sector:	Modalidad de Contrato:						
Sector:	Modalidad de Contrato:						
Sector:	Modalidad de Contrato:						
Sector:	Modalidad de Contrato:						
Sector:	Modalidad de Contrato:						

7 **NOTA:** La evaluación curricular de los postulantes se basará estrictamente sobre la información registrada y foliada en el presente formulario, la cual deberá estar sustentada con la presentación, en copia simple, de los documentos que la acrediten (diplomados, certificados, constancias, contratos, etc.). Todo documento que no haya sido informado en el presente formato, no será tomado en cuenta en la evaluación.

Los campos con (*) deberán ser llenados obligatoriamente, la omisión de esta instrucción invalidará el presente documento.

Los campos con (**) serán llenados únicamente si la convocatoria CAS los requiere.

DECLARACIÓN JURADA (*)
Preguntas Generales – Responder “SÍ o NO”

1. ¿Declara su voluntad de postular en esta Convocatoria de manera transparente y de acuerdo a las condiciones señaladas por la Institución? _____
2. ¿Cómo se enteró usted de la presente convocatoria? _____
3. ¿Declara tener hábiles sus derechos civiles y laborales? _____
4. Declara no percibir otros ingresos del Estado en alguna modalidad (Salvo función docente).

5. Declara no percibir pensión a cargo del Estado. _____

Suscribo el presente en señal de conformidad con los datos consignados.

FIRMA

DNI:

HUELLA DIGITAL

FECHA		

8 **NOTA:** La evaluación curricular de los postulantes se basará estrictamente sobre la información registrada y foliada en el presente formulario, la cual deberá estar sustentada con la presentación, en copia simple, de los documentos que la acrediten (diplomados, certificados, constancias, contratos, etc.). Todo documento que no haya sido informado en el presente formato, no será tomado en cuenta en la evaluación.

Los campos con (*) deberán ser llenados obligatoriamente, la omisión de esta instrucción invalidará el presente documento.

Los campos con (**) serán llenados únicamente si la convocatoria CAS los requiere.