

FORMATO 1

FICHA DEL POSTULANTE DECLARACION JURADAS DE DATOS PERSONALES Y HOJA DE VIDA

PROCESO CAS EXTRAORDINARIO N° 04-2021-MPS

COMVOCATORIA N°	04
ITEM	NOMBRE DEL PUESTO

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres			
Nacionalidad		Estado Civil	
Fecha de Nacimiento: (Dd/Mm/Aaaa)			
Lugar de Nacimiento: Dpto. / Prov. / Dist.			
N° de DNI o Carne de Extranjería		N° de RUC	
Dirección Domicilio Actual			
Dpto. / Prov. / Distrito			
Teléfono Fijo / Móvil (*)		Correo Electrónico (*)	
N° BREVETE (SI APLICA)			
HABILITACION PROFESIONAL (SI APLICA) (SI/NO)	no	REGISTRO N°	
PERSONA CON DISCAPACIDAD (SI/NO)		REGISTRO N°	
LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS (SI/NO)		REGISTRO N°	

(*) Información válida para todos los efectos y notificaciones, durante y después del proceso.

II. ESTUDIOS REALIZADOS

Titulo (1)	Especialidad	Universidad, Instituto o Colegio	Ciudad/Países	Estudios Realizados desde/hasta (mes/año)	Fecha de Expedición del Título (2) (mes/año)	Folio N°
Doctorado						
Maestría						
Título						
Bachillerato						
Técnico Superior (3 a 4 años)						

Técnico Básico (1 a 2 años)						
Secundario						
Especificación adicional:						

(*) Dejar en blanco aquellos que no apliquen.

(*) Si no tiene título especificar si está en trámite, es egresado o aún está cursando estudios (obligatorio).

III. ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

Concepto	Especialidad	Institución	Ciudad/País	Estudios Realizados desde/hasta (mes/año)	Fecha de Expedición del Título (mes/año)	Folio N°
Segunda Especialización						
Post-Grado o Especialización						
Post-Grado o Especialización						
Post-Grado o Especialización						
Especificación adicional:						

V. CAPACITACIÓN

Detalle todas sus capacitaciones que sean igual o estén relacionadas a las solicitadas en el término de referencia del puesto al que postula:

N°	TIPO DE CAPACITACIÓN (Diplomado, Curso, Taller, Seminario, etc.)	NOMBRE DEL EVENTO ACADÉMICO	CENTRO DE ESTUDIOS	PERIODO DE ESTUDIO (Fecha Inicio / Fin)	TOTAL DE HORAS	Folio N°
1						
2						
3						
...						

VI. EXPERIENCIA LABORAL

Detallar en cada uno de los siguientes cuadros, la experiencia laboral y/o profesional en orden cronológico.

EXPERIENCIA GENERAL EN EL SECTOR PÚBLICO Y PRIVADO							
N°	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO DESEMPEÑADO	BREVE DESCRIPCIÓN DE FUNCIONES REALIZADAS	FECHA DE INICIO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE FIN (dd/mm/aaaa)	TIEMPO TOTAL (años, meses, días)	Folio N°
1							

2							
3							
...							
TOTAL, EXPERIENCIA:				años	meses		

EXPERIENCIA <u>ESPECIFICA</u> EN EL SECTOR PUBLICO Y PRIVADO							
Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO DESEMPEÑADO	BREVE DESCRIPCIÓN DE FUNCIONES REALIZADAS	FECHA DE INICIO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE FIN (dd/mm/aaaa)	TIEMPO TOTAL (años, meses, días)	Foli o Nº
1							
2							
3							
...							
TOTAL, EXPERIENCIA:				años	meses		

EXPERIENCIA <u>ESPECIFICA</u> SOLO EN SECTOR PUBLICO							
Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO DESEMPEÑADO	BREVE DESCRIPCIÓN DE FUNCIONES REALIZADAS	FECHA DE INICIO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE FIN (dd/mm/aaaa)	TIEMPO TOTAL (años, meses, días)	Foli o Nº
1							
2							
3							
...							
TOTAL, EXPERIENCIA:				años	meses		

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Detallar como mínimo las referencias personales correspondientes a las tres últimas instituciones donde estuvo trabajando.

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO DE LA REFERENCIA	NOMBRE DE LA PERSONA	TELÉFONO ACTUAL
1				
2				

3				
...				

* Durante y después del proceso, se podrá verificar las referencias.

Declaro que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso de resultar falsa la información que proporcione, declaro haber incurrido en el delito de falsa declaración en Procesos Administrativos – Artículo 411º del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, concordante con el artículo 32º de la Ley N° 27444, Ley de Procedimientos Administrativos General.

FIRMA Y HUELLA

Apellidos y Nombres:

DNI:

Nota: Se podrá añadir otro cuadro si es necesario en todos los casos.