**ANEXO IV**

**CONCURSO INTERNO DE MÉRITOS POR PROGRESION**

**INFORME DEL POSTULANTE**

**I DATOS DEL POSTULANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos y Nombres |  |
| Zona Registral, Sede y área donde labora |  |
| Plaza a la que postula |  |
| Zona Registral y Sede donde se encuentra ubicada la plaza |  |
| Cargo actual |  |
| Fecha de ingreso |  |
| DNI N° |  |

**II INFORME SOBRE LEGAJO DEL TRABAJADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| Méritos (especificar los documentos) |  |
|  |
|  |
| Deméritos (especificar los documentos) |  |
|  |
|  |

**III INFORME SOBRE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DEL MOF O CLASIFICADOR DE CARGOS DE LA SUNARP SEGÚN CORRESPONDA.**

En el caso el trabajador NO cumpla los requisitos, especificar qué requisitos no cumple:

**IV. FICHA DE EVALUACIÓN**

Llenar la Ficha de Evaluación que contiene:

1. Cumplimiento de los requisitos de MOF o clasificador de cargos de la SUNARP. Según corresponda
2. Criterios de evaluación de rendimiento o productividad laboral, participación y cooperación activa en el cumplimiento de los fines institucionales, así como el conocimiento o funciones a desempeñar.

Deberá ser llenada y firmada por los funcionarios según corresponda.

**V. INFORME RESPECTO A LOS CARGOS QUE HA DESEMPEÑADO EL TRABAJADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| Cargos Desempeñados y encarga turas | Jefaturas, Oficinas Unidades o Áreas donde desempeño sus funciones |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**VI. PUNTAJE FINAL DEL INFORME DEL POSTULANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Puntaje obtenido de la ficha de calificación (en letras y números) | Cumplimiento de Requisitos (Indicar Si o No) |
|  |  |

(Ciudad)………………..de…………..de…………..

……………………………………………..

Firma y sello del funcionario responsable