**Anexo 2A**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **FICHA DE INSCRIPCIÓN DEL POSTULANTE** |
| **DECLARACIÓN JURADA** |
| **Proceso CAS N° -2022-SUNARP-ZRVII- Sede Huaraz**  |
| **Objetivo:** Verificar si el postulante cumple con los **requisitos mínimos** del perfil del puesto requerido, a fin de ser considerado en el proceso de selección. **IMPORTANTE:****1.- Completar la ficha de inscripción (Anexo 2A), es obligatorio firmar todas las hojas y escanearlas al correo:** **convocatorias\_huaraz@sunarp.gob.pe****2.- Debe llenar y firmar las Declaraciones Juradas de Conocimiento Técnicos del Puesto y de Prohibiciones e Incompatibilidades, ubicadas al final del Anexo 2A.** |
| **DATOS PERSONALES** |
| **N° DNI** |  |
| **FECHA DE NACIMIENTO** |  |
| **NOMBRES** |  |
| **APELLIDOS** |  |
| **DIRECCIÓN**  |  |
| Distrito: |
| Provincia: |
| Departamento: |
| **TELÉFONOS DE CONTACTO** | Teléfono celular |  | Teléfono fijo |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL** |  |
| **N° CÓDIGO DE CONADIS** |  |
| Especificar si requiere asistencia durante el proceso de selección: |  |
| **N° CARNET DE FUERZAS ARMADAS** |  |
| **DEPORTISTA CALIFICADO** | **SI** |  | **NO** |  | **Detalle Nivel, según numeral V.3:** |
|  |
| **FORMACIÓN ACADÉMICA** (Colocar formación que se alinee a la solicitada en las bases de la convocatoria) |
|  | **Grado académico obtenido** | **Carrera o programa** | **Año** | **Nombre del Centro de estudios** |
| **Desde** | **Hasta** |
| **Técnica básica (1 a 2 años)** |  |  |  |  |  |
| **Técnica superior (3 a 4 años)** |  |  |  |  |  |
| **Universitario** |  |  |  |  |  |
| **Maestría** |  |  |  |  |  |
| **Doctorado** |  |  |  |  |  |
| **Otros (Segunda carrera/maestría, etc.)** |  |  |  |  |  |
| **COLEGIATURA** |
| **Colegio profesional** |  |
| **Número de colegiatura** |  |
| **Condición** | Habilitado | Inhabilitado |
| **IDIOMAS Y/O DIALECTOS:** |
| Idiomas/dialecto | Marque con una “x” el nivel alcanzado |
| Básico | Intermedio | Avanzado |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **OFIMÁTICA** (procesador de textos, hojas de cálculo, programas de presentaciones, otros) |
| Conocimiento | Marque con una “x” el nivel alcanzado |
| Básico | Intermedio | Avanzado |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |
| **CURSOS Y/O PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN** Los diplomados y cursos sólo serán válidos para el proceso si tienen una duración mínima de 90 y 12 horas, respectivamente. |
| **Nombre del curso/especialización** | **Instituto / Universidad** | **Fecha de inicio** | **Fecha de Culminación** | **Cantidad total de horas** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |
| **EXPERIENCIA LABORAL** (llenar desde el último trabajo o trabajo actual)Describa principalmente la experiencia que se ajusta a lo solicitado en las bases. Las prácticas pre-profesionales no serán consideradas como experiencia laboral. Si requiere más filas, puede adicionar. |
| **Nombre de entidad o empresa** | **Puesto/Cargo** | **Desde (Mes/Año)** | **Hasta****(Mes/Año)** | **Tiempo total****(en meses)** |
|  |  |  |  |  |
| **Nombre del Jefe Inmediato** |  | **Número de contacto** |  |
| **Descripción de principales funciones relacionadas al puesto** |
| ---- |
| **Nombre de entidad o empresa** | **Puesto/Cargo** | **Desde (Mes/Año)** | **Hasta****(Mes/Año)** | **Tiempo total****(en meses)** |
|  |  |  |  |  |
| **Nombre del Jefe Inmediato** |  | **Número de contacto** |  |
| **Descripción de principales funciones relacionadas al puesto** |
| ---- |
| **Nombre de entidad o empresa** | **Puesto/Cargo** | **Desde (Mes/Año)** | **Hasta****(Mes/Año)** | **Tiempo total****(en meses)** |
|  |  |  |  |  |
| **Nombre del Jefe Inmediato** |  | **Número de contacto** |  |
| **Descripción de principales funciones relacionadas al puesto** |
| ---- |
| **DECLARACIÓN JURADA DE CONOCIMIENTOS TÉCNICOS DEL PUESTO** |
| **DECLARO BAJO JURAMENTO:** Tener conocimiento en **(COLOCAR EN ESTE ESPACIO LO SEÑALADO EN EL NUMERAL 4 LITERAL a) DE LAS BASES, RESPECTO A LOS CONOCIMIENTOS TECNICOS PRINCIPALES REQUERIDOS PARA EL PUESTO)**, que es requerido para el puesto.Asimismo, declaro que la información proporcionada es verdadera y podrá ser verificada por la entidad.Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del postulante |

|  |
| --- |
| **DECLARACIÓN JURADA DE PROHIBICIONES E INCOMPATIBILIDAD** |
| **DECLARO BAJO JURAMENTO:** No encontrarme incurso en las prohibiciones e incompatibilidades establecidas en la Ley N° 27588, y su reglamento aprobado por el Decreto Supremo N° 019-2002-PCM.Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del postulante |