



Municipalidad Provincial de Chiclayo  
Gerencia de Recursos Humanos

FORMATO N° 03

FOTOGRAFIA ACTUAL

## FICHA DE REGISTRO DE PERSONAL CONVOCATORIA CAS N° 001-2016-MPCH

(LLENAR A MANO CON LETRA LEGIBLE)

Fecha de presentación: \_\_/\_\_/\_\_

### 1) DATOS PERSONALES DEL CONTRATADO:

|                                |               |                  |                     |                     |                                                   |
|--------------------------------|---------------|------------------|---------------------|---------------------|---------------------------------------------------|
| APELLIDO PATERNO               |               | APELLIDO MATERNO |                     | NOMBRES             |                                                   |
| SEXO                           | EDAD          | ESTADO CIVIL     | LUGAR DE NACIMIENTO | FECHA DE NACIMIENTO | PROFESION U OCUPACION                             |
| D.N.I./C.E./C.I.               |               | RUC              |                     | PROFESION:          |                                                   |
| NOMBRE DEL SISTEMA PENSIONARIO |               |                  |                     |                     | FECHA DE INGRESO<br>AFP/ONP<br>(Si fuera el caso) |
| SPP INTEGRAL                   | SPP HORIZONTE | SPP PROFUTURO    | SPP PRIMA           | SPP HABITAT         |                                                   |
| TELEFONO FIJO / CELULAR        |               |                  |                     | CORREO ELECTRONICO  |                                                   |

### 2) DOMICILIO

|                                                 |           |           |    |              |              |
|-------------------------------------------------|-----------|-----------|----|--------------|--------------|
| NOMBRE DE LA VIA (AV.JR. CALLE PSJE. CARRETERA) | N°        | INTERIOR  | MZ | LT.          | URBANIZACION |
| DISTRITO                                        | PROVINCIA |           |    | DEPARTAMENTO |              |
| TIPÓ DE VIVIENDA<br>(Marca con X)               | PROPIA    | ALQUILADA |    | OTROS        |              |

### 3) DATOS DEL CONYUGE O CONCUBINO:

|                                                 |                  |              |              |
|-------------------------------------------------|------------------|--------------|--------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES                             | DNI              | OCUPACION    | TELEFONO     |
| NOMBRE DE LA VIA (AV.JR. CALLE PSJE. CARRETERA) | N° /INT./MZ /LT. |              | URBANIZACION |
| DISTRITO                                        | PROVINCIA        | DEPARTAMENTO | OTROS        |



Municipalidad Provincial de Chiclayo  
Gerencia de Recursos Humanos

**4) DATOS DE HIJOS (según sea el caso)**

| APELLIDOS Y NOMBRES | Nº DE DOC. | EDAD | SEXO | FECHA DE NACIMIENTO | OTRO DOMICILIO<br>(Si fuera el caso) |
|---------------------|------------|------|------|---------------------|--------------------------------------|
|                     |            |      |      |                     |                                      |
|                     |            |      |      |                     |                                      |
|                     |            |      |      |                     |                                      |
|                     |            |      |      |                     |                                      |

**5) EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A:**

| APELLIDOS Y NOMBRES | TELEFONO | PARENTESCO |
|---------------------|----------|------------|
|                     |          |            |
|                     |          |            |
|                     |          |            |

La información proporcionada será considerada como la declaración jurada sobre la veracidad de los datos señalados, en caso de ocultar o proporcionar información falsa constituirá causa suficiente para la rescisión mi contrato con La Municipalidad Provincial de Chiclayo. Asimismo, es obligación del empleado comunicar a la Gerencia de Recursos Humanos cualquier modificación que se produzca en los datos consignados.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL POSTULANTE

**DATOS DEL AREA USUARIA**

**GERENCIA:**  
Gerencia de Seguridad Ciudadana y Fiscalización

**GERENTE**  
PNP. Amílcar Antonio Ramírez Silva

**PUESTO:**      **NUEVO (   )   REEMPLAZO (   )** \_\_\_\_\_

**CHICLAYO, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL 2016**