



## ANEXO A

### FICHA DE POSTULANTE (FICHA DE RESUMEN CURRICULAR)

Nº DE CONVOCATORIA CAS:

CARGO AL QUE POSTULA:

#### I. DATOS PERSONALES

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

Departamento/Provincia/Distrito

día /mes /año

NACIONALIDAD:

ESTADO CIVIL:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

RUC:

DIRECCIÓN:

Avenida/Calle/Jirón

Nº

Dpto.

CIUDAD:

DISTRITO:

TELÉFONO:

CELULAR:

CORREO ELECTRÓNICO:

PROFESION:

TITULO/GRADO ACADEMICO:

UNIVERSIDAD/INSTITUTO:

COLEGIO PROFESIONAL DE: (SI APLICA)

REGISTRO Nº:

HABILITADO: (SI/NO)

Nº FOLIO:

ESTA INSCRITO: (SI/NO)  
EN EL CONADIS

CARNET CONADIS:

Nº FOLIO:

LICENCIADO DE LAS:  
FUERZAS ARMADAS

CARNET FFAA:

Nº FOLIO:



## II. FORMACIÓN ACADÉMICA

Referir sólo los que estén involucrados con el servicio al cual se postula.

TÍTULO (1)	ESPECIALIDAD	UNIVERSIDAD, INSTITUTO O COLEGIO	CIUDAD/ PAÍS	ESTUDIOS REALIZADOS DESDE/HASTA (MES/AÑO)	FECHA DE EXTENSIÓN DEL GRADO ACADEMICO O TÍTULO (MES/AÑO) (2)	Nº FOLIO EN QUE SE ADJUNTA EL DOCUMENTO SUSTENTARIO
Doctorado						
Maestría						
Licenciatura						
Bachillerato						
Secundaria						

### Nota:

- (1) Dejar en blanco aquellos que no apliquen.
- (2) Si no tiene título especificar si está en trámite, es egresado o aún está cursando estudios.

## III. ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN

En el caso de Especializaciones y/o Postgrado, referir sólo los que estén involucrados con el servicio al cual se postula.

CONCEPTO (1)	ESPECIALIDAD	INSTITUCIÓN	CIUDAD/ PAÍS	ESTUDIOS REALIZADOS DESDE/ HASTA (MES/AÑO)	FECHA DE EMISIÓN DEL DIPLOMA O CERTIFICADO (MES/AÑO)	Nº TOTAL DE HORAS DEL ESTUDIO REALIZADO (Nº HRS)	Nº FOLIO EN QUE SE ADJUNTA EL DOCUMENTO SUSTENTARIO
Post-Grado o Especialización							
Post-Grado o Especialización							

- (1) Dejar en blanco aquellos que no apliquen.



#### IV. CURSOS DE CAPACITACIÓN

Los cursos que haya realizado el postulante en los últimos 5 años.

CAPACITACIÓN (CURSOS, TALLERES, SEMINARIOS, ENTRE OTROS)	INSTITUCIÓN	CIUDAD / PAÍS	ESTUDIOS REALIZADOS DESDE/ HASTA (MES/AÑO)	FECHA DE EMISIÓN DEL CERTIFICADO O CONSTANCIA (MES/AÑO)	Nº TOTAL DE HORAS DEL ESTUDIO REALIZADO (Nº HRS)	Nº FOLIO EN QUE SE ADJUNTA EL DOCUMENTO SUSTENTARIO

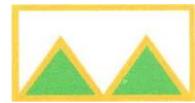
#### V. CONOCIMIENTOS

Consignar los conocimientos requeridos conforme los requisitos señalados en el perfil de puesto (No se requiere sustentar con documentos).


#### CONOCIMIENTOS DE OFIMÁTICA

Marcar con una X el nivel alcanzado:

	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de Texto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hojas de cálculo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Programa de presentaciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



### IDIOMAS

Marcar con un aspa donde corresponda:

Idioma 1:

	Muy Bien	Bien	Regular		Muy Bien	Bien	Regular
Habla	___	___	___	Habla	___	___	___
Lee	___	___	___	Lee	___	___	___
Escribe	___	___	___	Escribe	___	___	___

### VI. EXPERIENCIA LABORAL

Detallar en cada uno de los siguientes cuadros, sólo la experiencia que esté involucrada con el servicio al cual se postula y en orden cronológico.

En caso de haber realizado trabajos en forma paralela, solo se considerará el período cronológico total de dichos trabajos; es decir, no se contabilizarán las duplicaciones en el tiempo.

Esta información será verificada por la institución.

#### a) EXPERIENCIA GENERAL

El tiempo de experiencia general será contabilizado desde el egreso de la formación académica correspondiente.

Nº (1)	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	FECHA DE INICIO (MES/AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO (AÑOS Y MESES)	Nº FOLIO EN QUE SE ADJUNTA EL DOCUMENTO SUSTENTARIO
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						



## b) EXPERIENCIA ESPECIFICA (EN LA ACTIVIDAD)

Detallar en el cuadro siguiente, los trabajos que califican como la experiencia específica.

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	FECHA DE INICIO (MES/AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO (AÑOS Y MESES)	Nº FOLIO EN QUE SE ADJUNTA EL DOCUMENTO SUSTENTARIO
<b>Breve descripción de la función desempeñada:</b>						
Marcar con aspa según corresponda: Pública ( <input type="checkbox"/> ), Privada ( <input type="checkbox"/> ), ONG ( <input type="checkbox"/> ), Organismo Internacional ( <input type="checkbox"/> ), Otro( <input type="checkbox"/> ) _____						

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	FECHA DE INICIO (MES/AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO (AÑOS Y MESES)	Nº FOLIO EN QUE SE ADJUNTA EL DOCUMENTO SUSTENTARIO
<b>Breve descripción de la función desempeñada:</b>						
Marcar con aspa según corresponda: Pública ( <input type="checkbox"/> ), Privada ( <input type="checkbox"/> ), ONG ( <input type="checkbox"/> ), Organismo Internacional ( <input type="checkbox"/> ), Otro( <input type="checkbox"/> ) _____						

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	FECHA DE INICIO (MES/AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO (AÑOS Y MESES)	Nº FOLIO EN QUE SE ADJUNTA EL DOCUMENTO SUSTENTARIO
<b>Breve descripción de la función desempeñada:</b>						
Marcar con aspa según corresponda: Pública ( <input type="checkbox"/> ), Privada ( <input type="checkbox"/> ), ONG ( <input type="checkbox"/> ), Organismo Internacional ( <input type="checkbox"/> ), Otro( <input type="checkbox"/> ) _____						

**Nota:** Se podrá añadir otro cuadro si es necesario.



## VII. REFERENCIAS PERSONALES

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

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

Declaro que la información proporcionada es veraz, en caso necesario, autorizo su investigación.

De ser contratado y de verificarse que la información sea falsa acepto expresamente que la entidad proceda a mi retiro automático, sin perjuicio de aplicarse las sanciones legales que me correspondan.

### NOTA.-

Los postulantes deberán adjuntar los documentos sustentatorios obligatoriamente con la copia simple de los documentos pertinentes de la **FICHA DE POSTULANTE** de los numerales **II, III, IV, VI** (numeral V en caso se cuente con los documentos sustentatorios, no obligatorio).

Huancaspata, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Firma**

**Nombre:** \_\_\_\_\_

**DNI Nº** \_\_\_\_\_



ANEXO B

DECLARACION JURADA

La (el) que suscribe \_\_\_\_\_,  
identificada(o) con DNI N° \_\_\_\_\_ y con RUC N° \_\_\_\_\_, domiciliada (o)  
en

\_\_\_\_\_.

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

No tener antecedentes Penales ni Judiciales, gozar de Buena Salud Física y Mental. 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, acorde al artículo 32º de la Ley N° 27444, Ley de Procedimientos Administrativos General.

Huancaspata, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Firma**

**Nombre:** \_\_\_\_\_

**DNI N°** \_\_\_\_\_



**ANEXO C**

**DECLARACION JURADA DE NO ESTAR IMPEDIDO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO**

La (el) que suscribe \_\_\_\_\_,  
identificada(o) con DNI N° \_\_\_\_\_ y con RUC N° \_\_\_\_\_, domiciliada (o)  
en

\_\_\_\_\_.

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

No cuento con inhabilitación administrativa o judicial para el ejercicio de la profesión para contratar con el Estado, conforme al Art. 4° del Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057 que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios.

No tengo impedimento para participar en el proceso de selección ni para contratar con el Estado. Conforme al Art. 4° del Decreto Supremo N° 075-2008-PCM.

Conozco, acepto y me someto a las condiciones y procedimientos del presente proceso.

Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento a efectos del presente proceso.

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Huancaspata, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

**Firma**

**Nombre:** \_\_\_\_\_

**DNI N°** \_\_\_\_\_