**Anexo N° 11**

**Formato de Ficha de Postulante.**

 **(se debe firmar y foliar cada hoja)**

|  |
| --- |
| **FORMATO DE FICHA DE POSTULANTE** |
| **DATOS PERSONALES:** |
| **SEDE PERTENECE LA PLAZA:** |
| **PLAZA A LA QUE POSTULA:** | **ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA:** |
| **NOMBRES:**  |
| **APELLIDOS:** |
| **DNI. Nº:** |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** |
| **DIRECCIÓN:** |
| **TELÉFONO DE CONTACTO:** |
| **CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:****CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL GMAIL (OBLIGATORIO):** |
| **N° CÓDIGO DE CONADIS:** |
| **N° CARNET DE FUERZAS ARMADAS:** |
| **DEPORTISTA CALIFICADO:** indicar nivel de acuerdo a las bases del concurso |
| **NOTA:**Para el llenado del presente formato el postulante debe:1. La información consignada tiene carácter de Declaración Jurada.
2. Tener en cuenta los requisitos del **perfil de la plaza a la que postula.**
3. En la etapa de Evaluación Curricular, los datos registrados en la presente ficha deben estar acreditados.
4. Tener en cuenta los aspectos establecidos en el Formato de Evaluación Curricular.
 |
| 1. **FORMACIÓN ACADÉMICA**
 |
| * 1. **GRADOS, TÍTULOS Y ESTUDIOS ACADÉMICOS**
 |
| **UNIVERSIDAD** | **CARRERA PROFESIONAL / MAESTRÍA Y/O DOCTORADO** | **EGRESADO/A, TITULO y GRADOS OBTENIDOS / SEMESTRES** | **AÑO DE OBTENCIÓN** | **Período Desde/ añosHasta/años** | **N° FOLIO** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Colegiatura** | Si No  |
| **Habilitación** | N° de registro:  |
| * 1. **CAPACITACIÓN**
 |
| **UNIVERSIDAD/ INSTITUTO/OTROS** | **MATERIA** | **HORAS ACADÉMICAS** | **Período desde/ hasta** | **N° FOLIO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Eventos Académicos** (consignarlo solo si aparece para calificarse en el Formato de Evaluación Curricular) |
| **Tipo de Participación (Expositor/ra, Ponente o Panelista)** | **MATERIA DICTADA** | **FECHA DE EVENTO** | **N° FOLIO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Idiomas** (Consignarlo solo si aparece para calificarse en el Formato de Evaluación Curricular) |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 1. **EXPERIENCIA**
 |
| * 1. **EXPERIENCIA GENERAL**
 | **N° FOLIO** |
| **EMPRESA / INSTITUCIÓN** | **CARGO** | **Período Desde/ añosHasta/años** | **TOTALAños/meses** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total de experiencia general (Años, Meses y días)** |  |  |
| * 1. **EXPERIENCIA ESPECÍFICA**
 |  |  |
| * + 1. **EXPERIENCIA ESPECÍFICA REQUERIDA PARA EL CARGO ESTRUCTURAL Y/O PUESTO EN LA FUNCIÓN O LA MATERIA**
 | **N° FOLIO** |
| **EMPRESA / INSTITUCIÓN** | **CARGO Y FUNCIONES Y MATERIA PARA DETERMINAR LA EXPEREINCIA ESPECÍFICA** | **Período Desde/ añosHasta/años** | **TOTALAños/meses** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total de experiencia específica para el cargo estructural y/o puesto en la función o la materia (años, Meses y días)** |  |  |
| * + 1. **EXPERIENCIA ESPECÍFICA REQUERIDA PARA EL CARGO ESTRUCTURAL Y/O PUESTO, EN EL NIVEL MÍNIMO REQUERIDO**
 | **N°** **FOLIO** |
| **EMPRESA / INSTITUCIÓN** | **CARGO Y FUNCIONES Y MATERIA PARA DETERMINAR LA EXPEREINCIA ESPECÍFICA** | **Período Desde/ añosHasta/años** | **TOTALAños/meses** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total de experiencia específica para el cargo estructural y/o puesto, en el nivel mínimo de puesto, desde analista (Años, Meses y días)** |  |  |
| * + 1. **EXPERIENCIA ESPECÍFICA REQUERIDA PARA EL CARGO ESTRUCTURAL Y/O PUESTO, EN EL SECTOR PÚBLICO**
 | **N° FOLIO** |
| **EMPRESA / INSTITUCIÓN** | **CARGO** | **Período Desde/ añosHasta/años** | **TOTALAños/meses** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total de experiencia específica requerida para el cargo estructural y/o puesto, en el sector público (Años, Meses y días)** |  |  |
| 1. **EXPERIENCIA COMPLEMENTARIA** (consignarlo solo si aparece para calificarse en el Formato de Evaluación Curricular)
 | **N° FOLIO** |
| **EMPRESA / INSTITUCIÓN** | **CARGO**  | **Período Desde/ añosHasta/años** | **TOTALAños/meses** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total de experiencia complementaria (Años, Meses y días)** |  |  |
| 1. **CONOCIMIENTOS ACREDITADOS CON DECLARACIÓN JURADA**
 |
| * 1. **CONOCIMIENTOS TÉCNICOS PRINCIPALES**
 |
|  |
| * 1. **CONOCIMIENTOS DE OFIMÁTICA**
 |
|  |
| 1. **OTRA INFORMACIÓN ADICIONAL**
 |
|  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA**

**DNI No.**

La información consignada en el presente documento, constituye una Declaración Jurada, de conformidad con lo dispuesto en el T.U.O de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.