

ANEXO N° 2

FICHA DEL POSTULANTE

N° DE CONVOCATORIA:

I. DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:
Lugar día/mes/año

NACIONALIDAD:

ESTADO CIVIL:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

RUC:

N° BREVETE: (SI APLICA)

DIRECCIÓN:
Avenida / Calle N° Dpto.

CIUDAD:

DISTRITO:

TELEFONO FIJO: CELULAR:

CORREO ELECTRONICO:

COLEGIO PROFESIONAL: (SI APLICA)

REGISTRO N° HABILITACION: SI ☐ NO ☐

LUGAR DEL REGISTRO:

SERUMS: (SI APLICA): SI ☐ NO ☐ N° RESOLUCION



Firmado digitalmente por: TORRICO
HUERTA Jose Luis FAU
20131397838 hard
Motivo: Day V° B°
Fecha: 21.03.2023 15:37:17 -05:00



Firmado digitalmente por: ALVA
ESPINOZA Ana Victoria FAU
20131397838 hard
Motivo: Day V° B°
Fecha: 21.03.2023 13:02:03 -05:00

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple del acto administrativo, en el cual se acredite haber realizado SERUMS.

II PERSONA CON DISCAPACIDAD

El postulante es discapacitado:

SI ☐

Nº REGISTRO:

NO ☐

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple del documento oficial emitido por CONADIS, en el cual acredite su condición.

III LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS

El postulante es licenciado de las fuerzas armadas:

SI ☐

NO ☐

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de licenciado.

IV. FORMACIÓN ACADÉMICA

(En el caso de Doctorados, Maestrías, Especializaciones y/o Postgrado, referir solo los que estén involucrados con el servicio al cual se postula).

TITULO (1)	Especialidad	Universidad, Instituto o Colegio	Ciudad/Países	Estudios realizados desde/hasta (mes/año)	Fecha de Extensión de título (2) (mes/año)
Doctorado					
Maestría					
Título					
Bachillerato					
Estudios Técnicos					
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 (OBLIGATORIO)

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

Concepto	Especialidad	Institución	Ciudad/País	Estudios realizados desde/hasta (mes/año)	Fecha de Extensión de título (mes/año)
Segunda Especialización					
Post – Grado o Especialización					
Post – Grado o Especialización					
Post – Grado o Especialización					

Nota: Se podrá añadir otro cuadro si es necesario.

ESPECIFICAR PROGRAMAS O APLICATIVOS QUE DOMINA:



Marcar con un aspa donde corresponda:

Idioma 1:

Idioma 2:

Muy bien Bien Regular

Muy bien Bien Regular

Habla
Lee
Escribe

Habla
Lee
Escribe

V. EXPERIENCIA LABORAL Y/O PROFESIONAL

Detallar en cada uno de los siguientes cuadros, la experiencia laboral y/o profesional en orden cronológico.

Nº(1)	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo	Fecha de inicio (día/mes/año)	Fecha de culminación (día/mes/año)	Tiempo en el cargo (años, meses y días)
1					
Breve descripción de la función desempeñada:					
Marcar con aspa según corresponda: Pública (), Privada (), ONG (), Organismo Internacional (), Otro () _____					



Firmado digitalmente por ALVA
ESPINOZA Ana Victoria FAU
20131367938 hard
Motivo: Day V° B°
Fecha: 21.03.2023 13:03:20 -05:00

N°(2)	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo	Fecha de inicio (día/mes/año)	Fecha de culminación (día/mes/año)	Tiempo en el cargo (años, meses y días)
2					
Breve descripción de la función desempeñada:					
Marcar con aspa según corresponda: Pública (), Privada (), ONG (), Organismo Internacional (), Otro () _____					

Nota: Se podrá añadir otro cuadro si es necesario.

VI. REFERENCIAS PERSONALES

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

N°	Nombre de la entidad o empresa	Cargo de la referencia	Nombre de la persona	Teléfono actual
1				
2				
3				

Fecha, de de 2023

Huella Digital

Firma
Nombres y Apellidos:
DNI:


 Firmado digitalmente por TORRICO HUERTA Jose Luis FAU
 20131367938 hnd
 Motivo: Day V° B°
 Fecha: 21.03.2023 15:36:27 -05:00


 Firmado digitalmente por ALVA ESPINOZA Ana Victoria FAU
 20131367938 hnd
 Motivo: Day V° B°
 Fecha: 21.03.2023 13:03:43 -05:00