**ANEXO 2**

**FORMATO DE SOLICITUD DE POSTULANTE**

**FICHA DE RESUMEN CURRICULAR**

|  |  |
| --- | --- |
| **PROCESO CAS Nº** |  |
| **PUESTO AL QUE POSTULA** |  |

|  |
| --- |
| **IMPORTANTE**  Formulo la presente declaración Jurada en virtud del principio de Presunción de veracidad previsto en el Numeral 1,7 artículo 42” de la Ley Nº 27444, Ley de procedimiento Administrativo General sujetándose a las acciones legales y/o que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente, por lo que declaro que todos los datos y/o información en el presente documento son verdaderos. Dicho documento se somete al proceso de fiscalización que lleve a cabo la entidad |

1. **DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDOS Y NOMBRES** | **NACIONALIDAD** | **FECHA DE NACIMIENTO: (dd/mm/aaaa)** | **LUGAR DE NACIMIENTO (DIST/PROV/DEPART)** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº DE DNI O CARNET DE EXTRANJERIA** | **Nº DE RUC ACTIVO** | **DIRECCION ACTUAL** | **DIST/PROV/DEPART** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ESTADO CIVIL** | **Nº DE TELEFONO FIJO / MOVIL (\*)** | **CORREO ELECTRONICO (\*)** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SE ENCUENTRA COLEGIADO Y HABILITADO (SI/NO)** | **COLEGIO PROFESIONAL**  **(Nº DE REGISTRO)** |
|  |  |

*\* Consigne correctamente su número telefónico y dirección de correo electrónico, pues en caso de requerirse, la entidad utilizara tales medios para comunicarnos con Ud.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERSONA CON DISCAPACIDAD (SI/NO)** | **Nº DE FOLIO \*\*\*** |  | **LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS (SI/NO)** | **Nº DE FOLIO \*\*\*** |
|  |  |  |  |  |

*(\*\*\*) solo para la etapa de Evaluación Curricular Documentada*

1. **FORMACIÓN ACADÉMICA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GRADO ACADEMICO** | **ESPECIALIDAD** | **FECHA DE EXPEDICION dd/mm/aaaa** | **UNIVERSIDAD / CENTRO DE ESTUDIOS** | **CIUDAD /PAIS** | **Nº DE FOLIO** |
| **DOCTORADO** |  |  |  |  |  |
| **MAESTRIA** |  |  |  |  |  |
| **TITULO UNIVERSITARIO** |  |  |  |  |  |
| **BACHILLER UNIVERSITARIO** |  |  |  |  |  |
| **TITULO TECNICO** |  |  |  |  |  |
| **EGRESADO DE CARRERA UNIVERSITARIA /TECNICA (\*\*)** |  |  |  |  |  |
| **ESTUDIOS SECUNDARIOS** |  |  |  |  |  |

*Dejar los espacios en blanco en el Grado Académico que no aplique*

*(\*\*) IMPORTANTE. En caso de postular a un puesto que requiera formación técnica o universitaria, deberá declarar la fecha exacta de egreso de la formación académica correspondiente para contabilizar los años de experiencia general, se incluye las prácticas profesionales.*

*(\*\*\*) Solo para la Etapa de Evaluación curricular documentada*.

1. **CURSOS, DIPLOMADOS Y/O PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN**

**SE VALORARÁ:**

***Cursos*** *(incluye cualquier modalidad de capacitación: cursos, talleres, seminarios, conferencia, entre otros) en caso de solicitarse un mínimo de horas, estas podrán ser acumulativas.*

***Programas de especialización o Diplomados con no menos de 90 horas,*** *o mayor a 80 horas en caso de ser organización por un ente rector, en el marco de sus atribuciones normativas*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **TEMA** | **INSTITUCION** | **TOTAL DE HORAS** | **Nº DE FOLIO \*\*\*** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |

*(\*\*\*) solo para la etapa de Evaluación Curricular Documentada*

1. **CONOCIMIENTOS PARA EL PUESTO Y/O CARGO**

Aquí deberá consignar los conocimientos solicitados, que NO pueden ser acreditados mediante constancias y/o certificados. Para ello deberán tomar en cuenta los requisitos mínimos solicitados en el campo conocimientos para el puesto y/o cargo del numeral II. Perfil del puesto de las Bases del Proceso CAS

|  |  |
| --- | --- |
| **Nº** | **CONOCIMIENTOS PARA EL PUESTO Y/O CARGO** |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |

1. **CONOCIMIENTOS DE INFORMÁTICA E IDIOMAS**

Aquí deberá consignar los conocimientos solicitados en ofimática e idiomas.

Marcar con una X según el nivel de dominio que posee.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **OFIMÁTICA** | **CENTRO DE ESTUDIOS O MEDIO OBTENIDO** | **Nº FOLIO \*\*\*** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **IDIOMAS** | **CENTRO DE ESTUDIOS O MEDIO OBTENIDO** | **NIVEL DE DOMINIO** | | |
| **Básico** | **Intermedio** | **Avanzado** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |

1. **OTROS DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA EL PUESTO (\*\*)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nº** | **DOCUMENTOS** | **Nº FOLIO \*\*\*** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |

*(\*\*) considerar si el perfil del puesto solicita (Certifica OSCE, Brevete, Colegiado, Habilitado, Record de Conductor, etc)*

*(\*\*\*) solo para la etapa de evaluación curricular documentada*

1. **EXPERIENCIA LABORAL GENERAL**

**SE VALORARÁ:**

***Aquí deberá registrar toda la experiencia laboral adquirida en orden cronológico desde la más reciente hasta la más antigua.*** *Para ello deberán tener en cuenta que para aquellos puestos donde se requiere formación técnica o universitaria, el tiempo de experiencia* ***se contara desde el momento de egreso de la formación correspondiente,*** *lo que incluye también las prácticas profesionales.*

*Para los casos donde NO se requiere formación técnica y/o profesional (solo secundaria), se contará cualquier experiencia laboral.*

**NOTA:** En caso de no tener experiencias laborales simultaneas, solo deberá registra la experiencia más relevante para el puesto.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **PUESTO** | **SECTOR (PUBLICO /PRIVADO)** | **FECHA DE INICIO**  **(dd/mm/aaaa)** | **FECHA DE FIN**  **(dd/mm/aaaa)** | **TIEMPO TOTAL** | **SUELDO** | **MOTIVO DE CESE** | **Nº FOLIO** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*(\*\*\*) Solo para la Etapa de Evaluación Curricular Documentada*

|  |  |
| --- | --- |
| **TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA LABORAL GENERAL**  **Años/meses/días** | **AÑOS: \_\_\_\_\_\_\_\_ MESES: \_\_\_\_\_\_\_\_ DIAS: \_\_\_\_\_\_\_\_** |

1. **EXPERIENCIA LABORAL ESPECIFICA**

Detallar los trabajos que califican para la experiencia especifica teniendo en cuenta que esta debe ser asociada a la **función y/o materia** del puesto y/o asociada al **sector publico** y/o **nivel especifico**.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **PUESTO/CARGO** | **SECTOR (PUBLICO /PRIVADO)** | **FECHA DE INICIO**  **(dd/mm/aaaa)** | **FECHA DE FIN**  **(dd/mm/aaaa)** | **TIEMPO TOTAL** | **SUELDO** | **MOTIVO DE CESE** | **Nº FOLIO** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AREA Y/O UNIDAD ORGANICA |  | | | Nº DE PERSONAS A CARGO |  | | | |
| Descripción detallada de las funciones del trabajo realizado: | | | | | | | | | |

(\*\*\*) Solo para la etapa de Evaluación Curricular Documentada

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **PUESTO/CARGO** | **SECTOR (PUBLICO /PRIVADO)** | **FECHA DE INICIO**  **(dd/mm/aaaa)** | **FECHA DE FIN**  **(dd/mm/aaaa)** | **TIEMPO TOTAL** | **SUELDO** | **MOTIVO DE CESE** | **Nº FOLIO** |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AREA Y/O UNIDAD ORGANICA |  | | | Nº DE PERSONAS A CARGO |  | | | |
| Descripción detallada de las funciones del trabajo realizado: | | | | | | | | | |

(\*\*\*) Solo para la etapa de Evaluación Curricular Documentada

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **PUESTO/CARGO** | **SECTOR (PUBLICO /PRIVADO)** | **FECHA DE INICIO**  **(dd/mm/aaaa)** | **FECHA DE FIN**  **(dd/mm/aaaa)** | **TIEMPO TOTAL** | **SUELDO** | **MOTIVO DE CESE** | **Nº FOLIO** |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AREA Y/O UNIDAD ORGANICA |  | | | Nº DE PERSONAS A CARGO |  | | | |
| Descripción detallada de las funciones del trabajo realizado: | | | | | | | | | |

(\*\*\*) Solo para la etapa de Evaluación Curricular Documentada

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **PUESTO/CARGO** | **SECTOR (PUBLICO /PRIVADO)** | **FECHA DE INICIO**  **(dd/mm/aaaa)** | **FECHA DE FIN**  **(dd/mm/aaaa)** | **TIEMPO TOTAL** | **SUELDO** | **MOTIVO DE CESE** | **Nº FOLIO** |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AREA Y/O UNIDAD ORGANICA |  | | | Nº DE PERSONAS A CARGO |  | | | |
| Descripción detallada de las funciones del trabajo realizado: | | | | | | | | | |

(\*\*\*) Solo para la etapa de Evaluación Curricular Documentada

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **PUESTO/CARGO** | **SECTOR (PUBLICO /PRIVADO)** | **FECHA DE INICIO**  **(dd/mm/aaaa)** | **FECHA DE FIN**  **(dd/mm/aaaa)** | **TIEMPO TOTAL** | **SUELDO** | **MOTIVO DE CESE** | **Nº FOLIO** |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AREA Y/O UNIDAD ORGANICA |  | | | Nº DE PERSONAS A CARGO |  | | | |
| Descripción detallada de las funciones del trabajo realizado: | | | | | | | | | |

(\*\*\*) Solo para la etapa de Evaluación Curricular Documentada

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **PUESTO/CARGO** | **SECTOR (PUBLICO /PRIVADO)** | **FECHA DE INICIO**  **(dd/mm/aaaa)** | **FECHA DE FIN**  **(dd/mm/aaaa)** | **TIEMPO TOTAL** | **SUELDO** | **MOTIVO DE CESE** | **Nº FOLIO** |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AREA Y/O UNIDAD ORGANICA |  | | | Nº DE PERSONAS A CARGO |  | | | |
| Descripción detallada de las funciones del trabajo realizado: | | | | | | | | | |

(\*\*\*) Solo para la etapa de Evaluación Curricular Documentada

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **PUESTO/CARGO** | **SECTOR (PUBLICO /PRIVADO)** | **FECHA DE INICIO**  **(dd/mm/aaaa)** | **FECHA DE FIN**  **(dd/mm/aaaa)** | **TIEMPO TOTAL** | **SUELDO** | **MOTIVO DE CESE** | **Nº FOLIO** |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AREA Y/O UNIDAD ORGANICA |  | | | Nº DE PERSONAS A CARGO |  | | | |
| Descripción detallada de las funciones del trabajo realizado: | | | | | | | | | |

(\*\*\*) Solo para la etapa de Evaluación Curricular Documentada

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **PUESTO/CARGO** | **SECTOR (PUBLICO /PRIVADO)** | **FECHA DE INICIO**  **(dd/mm/aaaa)** | **FECHA DE FIN**  **(dd/mm/aaaa)** | **TIEMPO TOTAL** | **SUELDO** | **MOTIVO DE CESE** | **Nº FOLIO** |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AREA Y/O UNIDAD ORGANICA |  | | | Nº DE PERSONAS A CARGO |  | | | |
| Descripción detallada de las funciones del trabajo realizado: | | | | | | | | | |

(\*\*\*) Solo para la etapa de Evaluación Curricular Documentada

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **PUESTO/CARGO** | **SECTOR (PUBLICO /PRIVADO)** | **FECHA DE INICIO**  **(dd/mm/aaaa)** | **FECHA DE FIN**  **(dd/mm/aaaa)** | **TIEMPO TOTAL** | **SUELDO** | **MOTIVO DE CESE** | **Nº FOLIO** |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AREA Y/O UNIDAD ORGANICA |  | | | Nº DE PERSONAS A CARGO |  | | | |
| Descripción detallada de las funciones del trabajo realizado: | | | | | | | | | |

(\*\*\*) Solo para la etapa de Evaluación Curricular Documentada

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **PUESTO/CARGO** | **SECTOR (PUBLICO /PRIVADO)** | **FECHA DE INICIO**  **(dd/mm/aaaa)** | **FECHA DE FIN**  **(dd/mm/aaaa)** | **TIEMPO TOTAL** | **SUELDO** | **MOTIVO DE CESE** | **Nº FOLIO** |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AREA Y/O UNIDAD ORGANICA |  | | | Nº DE PERSONAS A CARGO |  | | | |
| Descripción detallada de las funciones del trabajo realizado: | | | | | | | | | |

(\*\*\*) Solo para la etapa de Evaluación Curricular Documentada

|  |  |
| --- | --- |
| **TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA LABORAL ESPECIFICA**  **Años/meses/días** | **AÑOS: \_\_\_\_\_\_\_\_ MESES: \_\_\_\_\_\_\_\_ DIAS: \_\_\_\_\_\_\_\_** |

1. **REFERENCIAS LABORALES\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA DONDE PRESTO SERVICIOS** | **NOMBRE COMPLETO DEL SUPERIOR INMEDIATO** | **PUESTO DEL SUPERIOR INMEDIATO** | **TELEFONO DEL SUPERIOR INMEDIATO** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |

*\*Registre como mínimo las referencias de* ***sus tres últimos empleos****, de preferencia las experiencias relacionadas al puesto*

1. **DECLARACION JURADA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **DECLARACIÓN JURADA**  **Preguntas Generales – Responder con un Aspa (X)** | **SI** | **NO** |
| **1** | **¿Declara su voluntad de postular en esta Convocatoria de manera transparente y de acuerdo a las condiciones señaladas por la institución?** |  |  |
| **2** | **¿Declara tener hábiles sus derechos civiles y laborales?** |  |  |

Ocongate, ………………………………………… de 2024

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

DNI: