

**PERÚ**Ministerio de
Relaciones Exteriores**FICHA DE VERIFICACIÓN DE DATOS**

Proceso CAS N° :	
Puesto:	

1.- DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres (en mayúscula)	
DNI N°	
RUC N°	
Fecha de Nacimiento (Dia/mes/año)	
Lugar de Nacimiento	
Domicilio Actual	
Estado Civil	
Telefono fijo	
Telefono celular	
Correo electrónico	

2.- DECLARACIONES: DEBE CONSIGNAR CON UN "X" , DE CARÁCTER OBLIGATORIO

ITEM	SI	NO
¿Es Ud. una Persona con Discapacidad?		
¿Es Ud. Licenciado de las Fuerzas Armadas?		

**PERÚ**Ministerio de
Relaciones Exteriores**3.- FORMACION ACADEMICA**

CONCEPTO	NIVEL ALCANZADO	PROFESION O ESPECIALIDAD	NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD ,INSTITUTO, Y/O COLEGIO SECUNDARIA	FECHA DE EXPEDICION DEL GRADO (DIA/MES/AÑO)
DOCTORADO	DOCTOR			
	EGRESADO			
	ESTUDIANTE			
MAESTRIA	MAGISTER			
	EGRESADO			
	ESTUDIANTE			
TITULO				
BACHILLER				
EGRESADO UNIVERSITARIO				
ESTUDIANTE UNIVERSITARIO				
TITULO TECNICO				
TECNICO				
SECUNDARIA COMPLETA				

NOTA: Dejar los espacios en blanco para aquellos que no aplique

**PERÚ**Ministerio de
Relaciones Exteriores

Cada curso de especialización debe tener no menos de 12 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

CONCEPTO: DIPLOMADO y/o ESPECIALIZACIÓN, CURSO, SEMINARIO, TALLER	NOMBRE DEL DIPLOMADO y/o ESPECIALIZACIÓN, CURSO, SEMINARIO, TALLER	NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD ó INSTITUTO	FECHA DE INICIO día/mes/año	FECHA DE TERMINO día/mes/año	HORAS LECTIVAS DE DURACIÓN

(Puede insertar mas filas si asi lo requiera)

4.- COLEGIATURA O CERTIFICACIÓN

Para ser llenado sólo por los postulantes de los puestos que requieran Colegiatura/Habilitación			
Colegiado (SI/NO)	NOMBRE DEL COLEGIO	Colegiatura y Habilitación	
		N° de colegiatura	
		Habilitado (SI/NO)	

Para ser llenado sólo si es requisito		
Certificación OSCE vigente (1 año)	Fechas	
	Fecha de inicio	
	Fecha de caducidad	

**PERÚ**Ministerio de
Relaciones Exteriores**5.- EXPERIENCIA LABORAL**

a)NOMBRE DE LA ENTIDAD	b)PÚBLICO/ PRIVADO	c)UNIDAD ORGANICA/ÁREA	d) CARGO DESEMPEÑADO	e)FECHA DE INICIO dia/mes/año	f)FECHA DE TERMINO dia/mes/año	g)AÑOS/MESES/DIAS DE EXPERIENCIA

(Puede insertar mas filas si asi lo requiera)

6.- VINCULACIÓN FAMILIAR (Llenar solo en caso tenga un familiar trabajando en el Ministerio de Relaciones Exteriores)

Cuento con familiares en el MRE (rellene un "X" si es el caso)	SI	NO	
NOMBRE DEL FAMILIAR	AREA DONDE LABORA(OFICINA)		VINCULO FAMILIAR (MADRE/PADRE/ESPOSA(O)/ HERMANOS(A)/HIJOS(A)