**FICHA DE POSTULACIÓN**

CONVOCATORIA DE PRÁCTICA PROFESIONAL N° 005-2024-DEVIDA

|  |  |
| --- | --- |
| CONVOCATORIA DE PRÁCTICAS N° | 005-2024-DEVIDA |
| DENOMINACIÓN DE LAS PRÁCTICAS | PRACTICANTE PROFESIONAL EN RECURSOS HUMANOS |
| MODALIDAD | PRESENCIAL |
| ÁREA USUARIA | UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS |

|  |
| --- |
| **IMPORTANTE**Formulo la presente **Declaración Jurada** en virtud del Principio de veracidad previsto en el numeral 1.7 artículo 42° de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General sujetándome a las acciones legales y/o que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente. Por lo que declaró que todos los datos y/o información consignada en la Ficha de Postulante son verdaderos. Dicho documento se somete al proceso de fiscalización que lleve a cabo la entidad; debe ser presentado y llenado conforme a la forma y oportunidad que establece las bases y el cronograma. |

 **1. DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| APELLIDOS Y NOMBRES |  |
| DNI |  |
| RUC |  |
| FECHA DE NACIMIENTO |  |
| LUGAR DE NACIMIENTO |  |
| ESTADO CIVIL |  |
| DIRECCIÓN ACTUAL |  |
| DISTRITO |  |
| PROVINCIA |  |
| DEPARTAMENTO |  |
| REFERENCIA DE DIRECCIÓN |  |
| GENERO |  |
| TELÉFONO CELULAR |  |
| TELÉFONO FIJO |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |
| FECHA DE EGRESO |  |

 **2. FORMACIÓN ACADÉMICA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Usted cumple con: ***Egresado de las carreras de Derecho, Administración, Ingeniería Industrial*** | **SÍ** | **NO** |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NIVEL** | **INSTITUCIÓN** | **SEMESTRE, CICLO, AÑO, CONDICIÓN** | **PROFESIÓN O ESPECIALIDAD** | **DESDE - HASTA** | **AÑOS DE ESTUDIO** |
|  |  |  |  |  |  |

**3 CONOCIMIENTO TÉCNICO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ley Del Servicio Civil** |  |
| **Gestión Pública** |  |

**DE OFIMÁTICA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Usted cumple con: ***Procesador de textos – Nivel Básico , Hoja de cálculo – Nivel Básico y Programa de presentación Nivel Básico*** | **SÍ** | **NO** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PAQUETE OFIMÁTICO** | **NIVEL DE DOMINIO** |
| Procesador de textos |  |
| Hoja de cálculo |  |
| Programa de presentación:  |  |

**4. HABILIDADES/VALORES**

|  |
| --- |
| Usted cumple con:  |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **HABILIDADES/VALORES** | **SI** | **NO** |
| Organización |  |  |
| Proactividad  |  |  |
| Compromiso |  |  |

**DECLARACIÓN JURADA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Preguntas Generales – Responder con un Aspa (X)** | **SÍ** | **NO** |
| * + - 1. Declara su voluntad de postular en esta Convocatoria de manera transparente y de acuerdo a las condiciones señaladas por la Institución
 |  |  |
| * + - 1. Declara tener hábiles sus derechos civiles y laborales
 |  |  |
| * + - 1. Declara no percibir otros ingresos del Estado en alguna modalidad (salvo función docente)
 |  |  |
| * + - 1. Declaro no contar con sentencia condenatoria consentida y/o ejecutoriada por delito doloso
 |  |  |
| * + - 1. Declaro no encontrarme inscrito en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles
 |  |  |
| * + - 1. Declaro no encontrarme incurso en alguno de los impedimentos dispuestos por el ordenamiento jurídico, para los servidores públicos
 |  |  |
| * + - 1. Declaro no tener vínculo laboral, contractual, de servicios o de cualquier índole con DEVIDA.
 |  |  |
| * + - 1. Declaro no encontrarme inscrito en el “Registro de Deudores Alimentarios Morosos” a que hace referencia la Ley Nº 28970, Ley que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo Nº 002-2007-JUS, el cual se encuentra a cargo y bajo la responsabilidad del Consejo Ejecutivo del Poder Judicial
 |  |  |
| * + - 1. Declaro no tener impedimento de ejercer función, cargo, empleo, contrato o comisión de cargo público, por estar inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles – REDERECI, conforme a los alcances de la Ley N° 30353.
 |  |  |
| * + - 1. Tengo pariente(s), conyugue, conviviente, ex conyugue o ex conviviente que preste(n) servicios en DEVIDA
 |  |  |
|  |  |  |
| * + - 1. Declaro no encontrarme en algún otro registro, que impida trabajar en el Estado
 |  |  |
| * + - 1. ¿Ha trabajado anteriormente en DEVIDA?
 |  |  |

Fecha \_\_/\_\_/\_\_\_\_

…………………………………………..

**Nombres y Apellidos del/de la postulante:
DNI N°:**