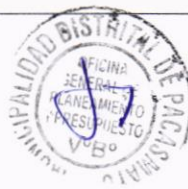


## FICHA CURRICULAR

| PROCESO CAS N° 002-2024-MDP                   |                          |                  |                          | ITEM N°      |                   |                          |
|---|--------------------------|------------------|--------------------------|--------------|-------------------|--------------------------|
| <b>DATOS PERSONALES</b>                       |                          |                  |                          |              |                   |                          |
| Apellido Paterno                              |                          | Apellido Materno |                          | Nombre(s)    |                   |                          |
|   |                          |                  |                          |              |                   |                          |
| <b>DOMICILIO</b>                              |                          |                  |                          |              |                   |                          |
| Calle   |                          | Núm.             | Urbanización             |              | Distrito          |                          |
|   |                          |                  |                          |              |                   |                          |
| <b>DATOS GENERALES</b>                        |                          |                  |                          |              |                   |                          |
| Fecha de Nacimiento                           |                          | Sexo             | Estado Civil             | N.° de Hijos | N.° Teléfono fijo | N.° Teléfono móvil       |
| Día   | Mes                      | Año              |                          |              |                   |                          |
|   |                          |                  |                          |              |                   |                          |
| <b>LUGAR DE NACIMIENTO:</b>                   |                          |                  |                          |              |                   |                          |
| Distrito                                      |                          | Provincia        |                          | Departamento | N.° DNI           |                          |
|   |                          |                  |                          |              |                   |                          |
| N.° DE RUC (Registro Único de Contribuyentes) |                          |                  |                          |              |                   |                          |
| Correo Electrónico                            |                          |                  |                          |              |                   |                          |
| <b>FORMACIÓN ACADÉMICA</b>                    |                          |                  |                          |              |                   |                          |
| Nivel Educativo                               | Nombre de La Institución | Grado Académico  | Profesión o Especialidad | Mes/Año      |                   | N.° de folio de sustento |
|   |                          |                  |                          | Desde        | Hasta             |                          |
| Primaria:                                     |                          |                  |                          | /            | /                 |                          |
| Secundaria:                                   |                          |                  |                          | /            | /                 |                          |
| Técnico:                                      |                          |                  |                          | /            | /                 |                          |
| Formación Universitaria:                      |                          |                  |                          | /            | /                 |                          |
| Diplomado                                     |                          |                  |                          | /            | /                 |                          |
| Maestría                                      |                          |                  |                          | /            | /                 |                          |
| <b>DE ENCONTRARSE ESTUDIANDO:</b>             |                          |                  |                          |              |                   |                          |



| <b>(ESTUDIOS TÉCNICOS, UNIVERSITARIO, DIPLOMADO, MAESTRÍA U OTROS)</b> |                                   |                          |                          |
|--|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Institución  | Curso o Carrera o Especialización | Grado o Semestre         | N.º de folio de sustento |
|  |                                   |                          |                          |
|  |                                   |                          |                          |
|  |                                   |                          |                          |
|  |                                   |                          |                          |
|  |                                   |                          |                          |
|  |                                   |                          |                          |
|  |                                   |                          |                          |
|  |                                   |                          |                          |
| <b>CONOCIMIENTOS GENERALES</b>   |                                   |                          |                          |
| Conocimientos  | SI/NO                             | N.º de Folio de sustento |                          |
| IDIOMAS  |                                   |                          |                          |
| COMPUTACIÓN  |                                   |                          |                          |
| PROGRAMAS (ESTADÍSTICOS, AUTOCAD, INTERNET, ENTRE OTROS)               |                                   |                          |                          |
| <b>EXPERIENCIA 1</b>   |                                   |                          |                          |
| Empleo actual o más reciente (Empresa o Institución)                   |                                   | Privado o Público        | Giro o Rubro             |
|  |                                   |                          |                          |
| Puesto Desempeñado   | Teléfono                          | Fecha de Ingreso         | Fecha de Retiro          |
|  |                                   |                          |                          |
| Motivo del Retiro:   |                                   |                          |                          |
| N.º de folio de sustento   |                                   |                          |                          |
| <b>EXPERIENCIA 2</b>   |                                   |                          |                          |
| Empleo actual o más reciente (Empresa o Institución)                   |                                   | Privado o Público        | Giro o Rubro             |
|  |                                   |                          |                          |
| Puesto Desempeñado   | Teléfono                          | Fecha de Ingreso         | Fecha de Retiro          |
|  |                                   |                          |                          |
| Motivo del Retiro:   |                                   |                          |                          |
| N.º de folio de sustento   |                                   |                          |                          |
| <b>EXPERIENCIA 3</b>   |                                   |                          |                          |
| Empleo actual o más reciente (Empresa o Institución)                   |                                   | Privado o Público        | Giro o Rubro             |
|  |                                   |                          |                          |
| Puesto Desempeñado   | Teléfono                          | Fecha de Ingreso         | Fecha de Retiro          |
|  |                                   |                          |                          |
| Motivo del Retiro:   |                                   |                          |                          |
| N.º de folio de sustento   |                                   |                          |                          |
| <b>EXPERIENCIA 4</b>   |                                   |                          |                          |
| Empleo actual o más reciente (Empresa o Institución)                   |                                   | Privado o Público        | Giro o Rubro             |



|                          |          |                  |                 |
|--------------------------|----------|------------------|-----------------|
| Puesto Desempeñado       | Teléfono | Fecha de Ingreso | Fecha de Retiro |
|                          |          |                  |                 |
| Motivo del Retiro:       |          |                  |                 |
| N.º de folio de sustento |          |                  |                 |

| CAPACITACIONES COMPLEMENTARIAS<br>(QUE SEA ACORDE PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS MÍNIMOS) |                    |                          |
|---|--------------------|--------------------------|
| Cursos  | Tiempo de Duración | N.º de folio de sustento |
|   |                    |                          |
|   |                    |                          |
|   |                    |                          |
|   |                    |                          |
|   |                    |                          |
|   |                    |                          |
|   |                    |                          |

| Descripción               | Si / No | N.º de folio de sustento (*) |
|---------------------------|---------|------------------------------|
| ¿Es Ud. Colegiado?        |         |                              |
| ¿Se encuentra Habilitado? |         |                              |

(\*) La constancia de habilidad se deberá de gestionar en su respectivo Colegio Profesional.

| BONIFICACIÓN                     |   | N.º de folio de sustento |
|----------------------------------|---|--------------------------|
| PERSONA CON DISCAPACIDAD         | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                          |
| PERSONA LICENCIADA DE LAS FF.AA. | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                          |

Pacasmayo, de del 2024.

