Ingresar a la plataforma

 Suppose

 Bienvenidos al aplicativo

 Convocatorias de la

 Supposerintendencia Nacional de

 Supposerintendencia Nacional de

 Jos Registros Públicos

Inicio de Sesión

Por favor, ingrese sus credenciales para acceder al sistema y actualizar su información o revisar el estado de sus postulaciones.

| Escriba aquí | | | |
|--------------|-----------|--------------|-----|
| ontraseña | | | |
| Escriba aquí | | | |
| | connuaste | tu contrase | 191 |
| | connuaste | tu contraser | Id: |

←Regresar a las convocatorias

 Para ingresar a la plataforma,
 debe ingresar con su DNI y el password creado cuando registró su Ficha de Inscripción

Registrar información

| nicio | Inicio > Postulación > Datos del postulante | | | |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------|
| | | | | |
| Convocatorias | CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS PLU | IRIZONAL N° 002-2024 | | ← Regresar |
| | AÑO: 2024 N° CONVOCATORIA: 002 TIPO DE PLAZA: PLAZA REGISTRAL ZONA REGISTRAL: ZONA REGISTRAL X | Completar la información e secciones, según co | en cada una de las rresponda | |
| | A datos personales Formación acae | DÉMICA 🔲 ESTUDIOS / CURSOS ESPECIALIZADOS 🏦 EXP | ERIENCIA LABORAL 🛛 😂 EVENTOS ACADÉMICOS | (PONENCIAS U OTROS) |
| | Tipo documentos | Número de docu | mento | |
| | DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD | ▼ | | |
| | Apellido Paterno | Segundo apellido | Nombres | |
| | Departamento de nacimiento | Provincia de nacimiento | Distrito de nacimiento | |
| | | × • | × • | × 👻 |
| | | | | |
| | Fecha de nacimiento | Estado Civil | Sexo | |



En las secciones de Formación Académica, Estudios / Cursos Especializados, Experiencia Laboral y Eventos Académicos puede agregar varios registros, usando el botón "Agregar". Cuando finalice con la sección, debe hacer clic en "Guardar y continuar".

| [SELECCIONE] Centro de estudios Fecha Expedición Yyyy-mm-dd Grado Académico / Titulo: [SELECCIONE] [SELECCIONE] Ciudad/Pais [SELECCIONE] Colegiatura: [SELECCIONE] [SELECCIONE] Habilitación Profesional [SELECCIONE] Image: Seleccione en el titulo, en caso corresponda. | Formación Academica: | | | | | Carrera / E | Especialidad (*) | : | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------|--------|-------------|----------------------|------------|------------|-----------|
| Centro de estudios Fecha Expedición Grado Académico / Titulo: Nivel de estudio: Grado Académico / Titulo: Nivel de estudio: [SELECCIONE] [SELECCIONE] Ciudad/Pais [SELECCIONE] Colegiatura: Colegio Profesional [SELECCIONE] N' de Colegiatura [SELECCIONE] N' de Colegiatura (sector el nombre tal como aparece en el titulo, en caso corresponda. (*) Colocar el nombre tal como aparece en el titulo, en caso corresponda. | [SELECCIONE] | | | | - | | | | | |
| Grado Académico / Titulo: Nivel de estudio: Nº de Ciclo de Estudios [SELECCIONE] Image: Ciudad/Pais [SELECCIONE] Image: Ciudad/Pais Colegiatura: Colegio Profesional Image: Ciudad/Pais [SELECCIONE] Image: Ciudad/Pais Image: Ciudad/Pais Image: Colegiatura: Colegio Profesional Image: Ciudad/Pais [SELECCIONE] Image: Ciudad/Pais Image: Ciudad/Pais Image: Colegiatura: Colegio Profesional Image: Ciudad/Pais [SELECCIONE] Image: Ciudad/Pais Image: Ciudad/Pais Image: Colegiatura: Colegiatura Image: Ciudad/Pais [SELECCIONE] Image: Ciudad/Pais Image: Ciudad/Pais Image: Colegiatura: Image: Ciudad/Pais Image: Ciudad/Pais [SELECCIONE] Image: Ciudad/Pais Image: Ciudad/Pais Image: Colegiatura: Image: Ciudad/Pais Image: Ciudad/Pais [SELECCIONE] Image: Ciudad/Pais Image: Ciudad/Pais Image: Colegiatura: Image: Ciudad/Pais Image: Ciudad/Pais [SELECCIONE] Image: Ciudad/Pais Image: Ciudad/Pais Image: Ciudad/Pais Image: Ciudad/Pais Image: Ciudad/Pais [SELECCIONE] Image: Ciudad/Pais Image: Ciudad/Pais Image: Ciudad/Pais Image: Ciudad/Pais Image: Ciudad/Pais [SELECCIONE] Image: Ciudad/Pais Image: Ciudad/Pais Image: Ciudad/Pais Image: Ciudad/Pais Image: Ciudad/Pais Image: Ciudad/Pais Image: Ciudad/Pais Image: Ciudad/P | Centro de estudios | | | | | Fecha Exp | edición | | | |
| Grado Académico / Titulo: Nivel de estudio: Nº de Ciclo de Estudios [SELECCIONE] [SELECCIONE] [SELECCIONE] Colegiatura: Colegio Profesional [SELECCIONE] N° de Colegiatura [SELECCIONE] Image: Colegiatura [Agregar] Image: Colegiatura | | | | | | yyyy-mr | n-dd | | | |
| [SELECCIONE] Colegiatura: [SELECCIONE] Habilitación Profesional [SELECCIONE] Habilitación Profesional [SELECCIONE] * ************************************ | Grado Académico / Titulo: | | | | | Nivel de e | studio: | | Nº de Cicl | o de Estu |
| Ciudad/Pais Colegiatura: [SELECCIONE] Habilitación Profesional [SELECCIONE] (*) Colocar el nombre tal como aparece en el título, en caso corresponda. (*) Colocar el nombre tal como aparece en el título, en caso corresponda. (*) Line tarte de Estudio que se encuentra cursado, en caso corresponda. | [SELECCIONE] | | | | * | [SELECCI | IONE] | * | | |
| (SELECCIONE)) Colocar el nombre tal como aparece en el titulo, en caso corresponda. *) · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | olegiatura: [SELECCIONE] abilitación Profesional | | | | • | Colegio Pr | ofesional giatura | | | |
| | (*) Colocar el nombre tal como (*) - transference de Estudio + Agregar | o aparece en el titu) que se encuentra (| ulo, en caso corre cursado, en caso | esponda o corresp | oonda. | | | | | |
| FORMACIÓN CARRERA / CENTRO DE NIVEL DE Nº DE GRADO FECHA ACADÉMICA ESPECIALIDAD ESTUDIOS ESTUDIOS CICLO ACADEMICO EXPEDICIÓN CIUDAD/PAÍS COLEGIATURA COLEGIATURA COLEGIO HABIL. CO | | CENTRO DE | NIVEL DE | N° DE | GRADO | FECHA | | COLECUTURA | COLEGIO | HABI |

⊘ Previsualizacion del anexo 03 Guardar y continuar →

Previsualizar información y descarga del Anexo III



Archivo de Curriculum Vitae Documentado (estructura del documento final)

Estructura del Archivo de Curriculum Vitae Documentado

- a) Ficha de Inscripción del Postulante

b) Formato de Curriculum Vitae Simple (Anexo III)

- c) Formato de Declaraciones Juradas

d) Copia simple de documentación que sustente y acredite

- Un solo archivo, en formato PDF.
- Debidamente foliado en números y firmado en cada página (no rúbrica).
- Debe contener los cuatro componentes en el orden establecido (el incumplimiento genera descalificación del postulante).

Envío de Curriculum Vitae Documentado



5

| | PREVISUALIZACION PDF | POSTULACION PDF | |
|---------------------|-----------------------------|-----------------|--|
| djuntar PDF Documen | tado Final | | |
| Seleccionar archivo | Ningún archivo seleccionado | | |
| | 🕒 Subir y Ver Do | cumento | |

Para finalizar, debe hacer clic en "Enviar Postulación". Con ello, declara bajo juramento que toda la información registrada es verídica y se encuentra sujeta a fiscalización posterior.

Luego de este paso, ya no podrá hacer modificaciones a su registro.

| | | | POSTULACIÓN PDF |
|------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| | | r a Subir Documento | |
| 57 (1 | l de 85) | — + Tamaño automátic | co \$ |
| M.Z | | 2 | And Apparts 201-018 |
| sunarn | FICHAD | DE INSCRIPCIÓN | |
| sona p | AL CONCLE | ISO IN ISO OF MERT | 08 |
| | AL COMPON | NOT OBLICO DE MERCI | |
| | | | |
| Pages a la que pretuis | | 1 | |
| | Page 1999 | Alles Monthly 1, Aug 7, and | The second second |
| | | | |
| fatos personales | | | |
| 100 | Apalitic Paterto | Apallitic Historice | Review. |
| 1017020 | NOVOR | 14.42 | ALCO MPOLICIN |
| Estate Col Beau | 1 | Catally decapacities | |
| CONTRACTO IN | | | |
| iger y hotsi de nacimi | erio . | | |
| Party & contracts | (hperiorante | Posta | Dates |
| 1070-00-27 | (Automotion | CALMERITCH. | Counterenties |
| torrective actual | | | |
| | line in | (Berley) | The local dates |
| | ME101-4718 | CONC. OPT | - |
| Departments | Pasters | item. | Cores Bactrices |
| 1.0.0807100 | Made | TRUE OF | derrogen (genet om |
| lolegio probational | | | |
| | College-probational | | No. Competent |
| | COLUMN OF ADDRESS OF LANS | and the second s | 1000 |
| | | | |
| bolleración jurada | | | |
| | | | |
| | | | |