**Anexo N° 11**

**FORMATO DE FICHA DE POSTULANTE**

**(se debe firmar y foliar cada hoja)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMATO DE FICHA DE POSTULANTE** | | | | | | |
| **DATOS PERSONALES:** | | | | | | |
| **SEDE PERTENECE LA PLAZA:** | | | | | | |
| **PLAZA A LA QUE POSTULA:** | | | **ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA:** | | | |
| **ZONA REGISTRAL DONDE LABORA:** | | | **PLAZA QUE OCUPA:** | | | |
| **NOMBRES:** | | | | | | |
| **APELLIDOS:** | | | | | | |
| **DNI. Nº:** | | | | | | |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** | | | | | | |
| **DIRECCIÓN:** | | | | | | |
| **TELÉFONO DE CONTACTO:** | | | | | | |
| **CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL:** | | | | | | |
| **N° CÓDIGO DE CONADIS:** | | | | | | |
| **N° CARNET DE FUERZAS ARMADAS:** | | | | | | |
| **DEPORTISTA CALIFICADO:** De ser si indicar Detalle Nivel de acuerdo al numeral 12.3 de las Bases del  Concurso | | | | | | |
| **NOTA:**  Para el llenado del presente formato el postulante debe:   1. La información consignada tiene carácter de Declaración Jurada. 2. Tener en cuenta que los datos registrados deben estar acreditados con la documentación que debe presentar, de pasar a la Evaluación Curricular.   Tener en cuenta los aspectos establecidos en la Tabla de Evaluación, comprendida en el Formato de Evaluación Curricular, (que se encuentra debidamente publicada en la sección del Concurso en la página web institucional). | | | | | | |
| **FORMACIÓN ACADÉMICA** | | | | | | |
| **A. GRADOS, TÍTULOS Y ESTUDIOS ACADÉMICOS**  (Requisito Obligatorio para cumplir los requisitos mínimos del puesto, de acuerdo al numeral 9 de las Bases del Concurso) | | | | | | |
| **UNIVERSIDAD** | **CARRERA**  **PROFESIONAL /**  **MAESTRÍA Y/O**  **DOCTORADO** | **EGRESADO/A,**  **TITULO y GRADOS**  **OBTENIDOS /**  **SEMESTRES** | | **AÑO DE OBTENCIÓN**  **Desde – Hasta**  **(Dia/ Mes /Año)** | **Período**  **Desde/ años**  **Hasta/años** | **N° FOLIO** |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **B. CAPACITACIÓN**  (Acreditación con una antigüedad no mayor de 10 años) | | | | | | |
| **1. Cursos de Especialización, Postgrado, Diplomados (mínimo 90 horas y 80 horas de entes rectores)** (Si se encuentra en los requisitos mínimos del puesto, establecidos en el numeral 9 de las Bases del Concurso es considerado un Requisito Obligatorio) | | | | | | |
| **UNIVERSIDAD/ INSTITUTO/OTROS** | **MATERIA** | **HORAS ACADÉMICAS** | | **Período desde/ hasta** | | **N° FOLIO** |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
| **2. Cursos** (Si se encuentra en los requisitos mínimos del puesto, establecidos en el numeral 9 de las Bases del Concurso es considerado un Requisito Obligatorio, el cual tiene un mínimo de horas establecidos en los requisitos mínimos establecidos en el numeral 9 de las Bases del Concurso). | | | | | | |
| **UNIVERSIDAD/ INSTITUTO/OTROS** | **MATERIA** | **HORAS ACADÉMICAS** | | **Período desde/ hasta** | | **N° FOLIO** |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
| **3. Eventos Académicos** (Consignarlo solo si aparece para calificarse en el Formato de Evaluación Curricular, establecido como Anexo 13 en las Bases del Concurso). | | | | | | |
| **Tipo de Participación**  **(Expositor/ra,**  **Ponente o Panelista)** | **MATERIA DICTADA** | | | **FECHA DE EVENTO** | | **N° FOLIO** |
|  |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  |
| **4. Idioma Nativo** (Consignarlo solo si aparece para calificarse en el Formato de Evaluación Curricular, establecido como Anexo 13 en las Bases del Concurso). | | | | | | |
| **Idioma** | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **EXPERIENCIA** | | | | | | |
| **C. EXPERIENCIA GENERAL**  (Requisito Obligatorio para cumplir los requisitos mínimos del puesto, de acuerdo al numeral 9 de las Bases del Concurso) | | | | | | **N° FOLIO** |
| **EMPRESA / INSTITUCIÓN** | **CARGO** | | **Período**  **Desde – Hasta**  **(Dia/ Mes /Año)** | | **TOTAL Años/meses** |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Total de Experiencia General (Años, Meses y días)** | | |  |  |
| **D.** **EXPERIENCIA ESPECÍFICA**  (Requisito Obligatorio para cumplir los requisitos mínimos del puesto, de acuerdo al numeral 9 de las Bases del Concurso) | | | | **N°**  **FOLIO** |
| **EMPRESA / INSTITUCIÓN** | **CARGO Y FUNCIONES Y MATERIA PARA DETERMINAR LA EXPERIENCIA ESPECÍFICA** | **Período**  **Desde – Hasta**  **(Dia/ Mes /Año)** | **TOTAL Años/meses** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total de Experiencia Específica (Años, Meses y días)** | | |  |  |
| **E. EXPERIENCIA EN EL SECTOR PÚBLICO DE LA EXPERIENCIA ESPECÍFICA CONSIGNADA**  (Requisito Obligatorio para cumplir los requisitos mínimos del puesto, de acuerdo al numeral 9 de las Bases del Concurso) | | | | **N°**  **FOLIO** |
| **EMPRESA / INSTITUCIÓN** | **CARGO** | **Período**  **Desde – Hasta**  **(Dia/ Mes /Año)** | **TOTAL Años/meses** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total de Experiencia en el Sector Público (Años, Meses y días)** | | |  |  |
| **F.** **EXPERIENCIA COMPLEMENTARIA**  (Requisito Obligatorio para cumplir los requisitos mínimos del puesto, de acuerdo al numeral 9 de las Bases del Concurso en caso lo soliciten) | | | | **N°**  **FOLIO** |
| **EMPRESA / INSTITUCIÓN** | **CARGO** | **Período**  **Desde – Hasta**  **(Dia/ Mes /Año)** | **TOTAL Años/meses** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total de Experiencia Complementaria (Años, Meses y días)** | | |  |  |
| **CONOCIMIENTOS** | | | | |
| **A. CONOCIMIENTOS TÉCNICOS PRINCIPALES** (Obligatorio, consignar de acuerdo a los requisitos mínimos del puesto, detallados en el numeral 9 de las Bases del Concurso) | | | | |
|  | | | | |
| **B. CONOCIMIENTOS DE OFIMÁTICA** (Obligatorio, consignar de acuerdo a los requisitos mínimos del puesto, detallados en el numeral 9 de las Bases del Concurso) | | | | |
|  | | | | |

De contar más detalle en el campo de Formación Académica y Experiencia, deben agregar más filas.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

##### FIRMA

**DNI No.**

La información consignada en el presente documento, constituye una Declaración Jurada, de conformidad con lo dispuesto en el T.U.O de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.

**Anexo N° 12**

**Formato de Declaraciones Juradas**

**DECLARACIONES JURADAS N° 1**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado (a) con D.N.I. N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, postulante en el proceso **CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS N° 006-2024-SUNARP/ZRVIII – II CONVOCATORIA**; DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

* No tener condena por delito doloso, con sentencia firme.
* No estar inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos Dolosos (REDERECI).
* No contar con inhabilitación o suspensión vigente administrativa o judicial, inscrita o no, en el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido (RNSDD).
* No percibir simultáneamente remuneración, pensión u honorarios por concepto de locación de servicios, asesoría o consultorías, o cualquier otra doble percepción o ingresos del Estado, salvo por el ejercicio de la función docente efectiva y la percepción de dietas por participación en uno (1) de los directorios de entidades o empresas estatales o en tribunales administrativos o en otros órganos colegiados.
* Que la documentación que presentó en la etapa de evaluación curricular es copia fiel de la original, la misma que obra en mi poder.
* Que la formación académica que acredito para la etapa de evaluación curricular es fidedigna, para lo cual me someto a la fiscalización posterior aleatoria que se pueda realizar en las instituciones académicas donde he cursado estudios.
* Que la experiencia laboral que acredito para la etapa de evaluación curricular es fidedigna, para lo cual me someto a la fiscalización posterior aleatoria que se pueda realizar en los centros laborales donde me he desempeñado anteriormente.
* Que carezco de antecedentes Judiciales, Penales y Policiales.

Asimismo, autorizo a la entidad a realizar las investigaciones correspondientes para constatar la veracidad de esta información y en caso de no ser veraz o correcta la información o presentar inconsistencias, proceder a desvincularme del proceso de selección, de considerarlo pertinente.

(Ciudad) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Firma:

Nombres y apellidos:

##### DECLARACIÓN JURADA N° 2 DE PARENTESCO

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado (a) con D.N.I.

N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, postulante en el proceso **CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS N° 006-2024-SUNARP/ZRVIII – II CONVOCATORIA**; DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

**NO**, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho, concubino o progenitor de mi hijo, con servidores, funcionarios o directivos de SUNARP.

**SÍ**, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho, concubino o progenitor de mi hijo, con servidores, funcionarios o directivos de SUNARP.

En caso el postulante marque la 2da alternativa, señale lo siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
| El nombre de la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho, concubino o progenitor de mi hijo, en la entidad. |  |
| Cargo que ocupa la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho, concubino o progenitor de mi hijo en la entidad. |  |
| El grado de parentesco con la persona hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, o si es cónyuge, conviviente o unión de hecho, concubino o progenitor de mi hijo. |  |

Doy fe de lo declarado, cumpliendo con firmar la Declaración Jurada.

(Ciudad) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Firma:

Nombres y apellidos

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anexo N° 13** | | | | |
| **Formato de Evaluación Curricular** | | | | |
|  | | | | |
| **FORMATO DE EVALUACIÓN CURRICULAR (Requisitos Obligatorios)** | | | | |
| **Nombre del postulante** |  | | | |
| **Nombre del Puesto al que postula** |  | | | |
| **RUBRO** | **PUNTAJES MÁXIMOS** | | **PORCENTAJES** | |
| Experiencia | 9 | | 45% | |
| Grados, Títulos y estudios académicos | 6 | | 30% | |
| Capacitación | 4 | | 20% | |
| Conocimientos | 1 | | 5% | |
| **TOTAL** | 20 | | 100% | |
| **REQUISITOS MÍNIMOS A EVALUAR** | | | | |
| **EXPERIENCIA** | | | | |
| **1. Experiencia general (Obligatorio)** | Puntaje mínimo y máximo | Marque con una "X" | **Puntaje** | **Puntaje Obtenido** |
| Cumple con el mínimo requerido. | 2 |  |  |  |
| Tiene 2 años adicionales al mínimo requerido. | 2.5 |  |  |
| Tiene 4 años adicionales al mínimo requerido. | 3 |  |  |
| **2. Experiencia específica en la función y/o materia (Obligatorio)** | Puntaje mínimo y máximo | Marque con una "X" | **Puntaje** | **Puntaje Obtenido** |
| Cumple con el mínimo requerido. | 2 |  |  |  |
| Tiene 2 años adicionales al mínimo requerido. | 2.5 |  |  |
| Tiene 4 años adicionales al mínimo requerido. | 3 |  |  |
| **3. Experiencia específica asociada al Sector Público (Obligatorio)** | Puntaje mínimo y máximo | Marque con una "X" | **Puntaje** | **Puntaje Obtenido** |
| Cumple con el mínimo requerido. | 2 |  |  |  |
| Tiene 2 años adicionales al mínimo requerido. | 2.5 |  |  |
| Tiene 4 años adicionales al mínimo requerido. | 3 |  |  |
| **Total Puntaje de Experiencia (máximo 9 puntos)** | | | | |
| **FORMACIÓN ACADÉMICA** | | | | |
| **1. Grados, Títulos y estudios académicos (Obligatorio)** | Puntaje mínimo y máximo | Marque con una "X" | **Puntaje** | **Puntaje Obtenido** |
| Cumple con el grado mínimo requerido en el perfil del puesto. | 4 |  |  |  |
| Cuenta con 1 grado superior al mínimo requerido. | 5 |  |  |
| Cuenta con 2 grados superiores al mínimo requerido. | 6 |  |  |
| **Total Puntaje de Grados, Títulos y estudios académicos (máximo 6 puntos)** | | | |
| **2. Capacitación** | | | | |
| **a) Cursos de Especialización y/o Diplomado y/o programas de especialización (Obligatorio si se solicita en los requisitos mínimos)** | Puntaje mínimo y máximo *(Acumulativo)* | Marque con una "X" | **Puntaje** | **Puntaje Obtenido** |
| Cumple con el /los Cursos de Especialización y/o Diplomado y/o programas de especialización requeridos en el perfil del puesto.  (*Cada uno equivale a 0.75)* | 3 |  |  |  |
| Cuenta con uno adicional al mínimo requerido. | 3.5 |  |  |
| Cuenta con dos adicionales al mínimo requerido. | 4 |  |  |
| **Total Puntaje de Capacitación (máximo 4 puntos)** | | | | |
| **CONOCIMIENTOS** | | | | |
| **Conocimientos** | Puntaje mínimo y máximo | Marque con una "X" | **Puntaje** | **Puntaje Obtenido** |
| a) Cuenta con los conocimientos técnicos principales (Sustentados mediante Declaración Jurada) | 0.5 |  |  |  |
| b) Cuenta con los conocimientos de Ofimática (Sustentados mediante Declaración Jurada) | 0.5 |  |  |
| **Total Puntaje de Conocimientos (máximo 1 punto)** | | | | |
| **PUNTAJE FINAL** | | | |  |
| **CONDICIÓN: (APTO/NO APTO)** | | | |  |
|  |  |  |  |  |
| Firmas: |  |  |  |  |
|  |  | |  | |
| **Nombre  Representante 1** | **Nombre  Representante 2** | | **Nombre  Representante 3** | |

De acuerdo a los requisitos mínimos del puesto se pueden reasignar los puntajes máximos en cada rubro.

**Anexo N° 14**

**Formato para Entrevista Personal**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMATO DE EVALUACIÓN DE ENTREVISTA PERSONAL** | | | | | | |  |
| **CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS N° 006-2024-SUNARP/ZRVIII – SEGUNDA CONVOCATORIA** | | | | | | | |
| **Puesto:** | |  | | | | |  |
| **Nombre del Postulante:** | |  | | | | |  |
| **CRITERIO** | **DEFINICIÓN DEL CRITERIO** | | **PUNTAJE MÁXIMO** | **Repres. N° 1** | **Repres. N° 2** | **Repres. N° 3** | **PUNTAJE FINAL** |
| **Dominio y conocimiento de las**  **funciones del puesto** | Destreza y conocimiento teórico - práctico sobre las funciones del puesto al que postula | | 5 |  |  |  |  |
| **Grado de Análisis** | Capacidad para comprender situaciones y resolver problemas. Poseer la habilidad para realizar un análisis lógico, la capacidad de identificar problemas, reconocer información significativa, buscar y coordinar datos relevantes de la materia del puesto al que postula | | 5 |  |  |  |  |
| **Actitud** | Capacidad para orientarse a los resultados. Actitud para finalizar las tareas y cumplir los objetivos, aún en situaciones más exigentes en cuanto a plazos. | | 5 |  |  |  |  |
| **Comunicación** | Capacidad de expresar oralmente sus ideas, información y opiniones de forma clara y comprensible, escuchando y siendo receptivo a las propuestas de los demás. | | 5 |  |  |  |  |
| **PUNTAJE FINAL** | | | | | | |  |

Firmas:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Nombre**  **Representante 1** | **Nombre**  **Representante 2** | **Nombre**  **Representante 3** |

**Anexo N° 17**

**Formato de consentimiento para notificación mediante correo electrónico**

**AUTORIZACIÓN PARA NOTIFICACIÓN VÍA CORREO ELECTRÓNICO**

Por la presente yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con DNI N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio ubicado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_distrito de:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con teléfono(s): Fijo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de conformidad con lo dispuesto en el numeral 20.1.2 del Artículo 20 del Texto Único Ordenado de la Ley del Procedimiento Administrativo General – Ley 27444, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, **AUTORIZO** a la Superintendencia Nacional de Registros Públicos - SUNARP, me notifique lo actos de administrativos u otro tipo de comunicaciones, a la siguiente dirección electrónica que es de mi uso personal:

Para tal efecto, asumo la obligación de tener habilitada mi cuenta de correo electrónico, dando por válido el acuse de recibo en el plazo de 2 días útiles con ocasión del envío del respectivo correo electrónico.

Finalmente, declaro que efectuaré la revisión de la cuenta de mi correo electrónico de forma permanente, a fin de dar respuesta automática de recepción.

(Ciudad) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Firma:

***Nota importante: En caso de no Recepcionar el formato en su bandeja de entrada, debe revisar en su lista de correos no deseados.***