

OFICINA DE INFORMATICA Y ESTADISTICA (OIE)

---

# MANUAL DE FICHA DE INSCRIPCIÓN PARA EL POSTULANTE CAS

---

Aprobado por: Área de administración de personal  
Elaborado por: Oficina de Informática y Estadística

## CONTENIDO

<b>INSTRUCCIONES .....</b>	<b>3</b>
<b>1. ACCESO A UNA CONVOCATORIA .....</b>	<b>3</b>
<b>2. POSTULACIÓN VIRTUAL .....</b>	<b>3</b>
<b>3. LLENADO DE DATOS.....</b>	<b>5</b>
<b>3.1 DATOS PERSONALES E INFORMACIÓN ADICIONAL .....</b>	<b>5</b>
<b>3.2 FORMACIÓN ACADÉMICA.....</b>	<b>7</b>
<b>3.3 CURSO Y/O PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN 1 .....</b>	<b>10</b>
<b>3.4 EXPERIENCIA LABORAL ESPECIFICA 1 .....</b>	<b>12</b>
<b>3.5 EXPERIENCIA LABORAL GENERAL 1 .....</b>	<b>13</b>
<b>3.6 CONOCIMIENTO .....</b>	<b>14</b>
<b>3.7 REQUISITOS ADICIONALES .....</b>	<b>15</b>
<b>3.8 FINALIZAR INSCRIPCIÓN.....</b>	<b>16</b>
<b>3.9 EXPORTA FICHA DE INSCRIPCIÓN.....</b>	<b>20</b>

## INSTRUCCIONES

Leer cuidadosamente los requisitos del perfil del puesto para el llenado de la FICHA DE INSCRIPCIÓN.

- Leer detenidamente el manual de usuario para efectuar una inscripción correcta, mediante el formulario virtual.
- Se recomienda utilizar los siguientes navegadores: Google Chrome, Mozilla Firefox o Microsoft Edge.
- Ingresar al formulario virtual haciendo clic en el siguiente enlace: <https://fichadeinscripcion.irtp.gob.pe>.
- Completar la ficha de inscripción virtual con la información correspondiente y descargar la respectiva ficha en mención.
- Una vez completada la inscripción, adjuntar el cv documentado y los anexos en formato PDF con un máximo de 10Mb.
- Tener en cuenta que después de descargar la ficha de inscripción no podrá realizar ninguna modificación ya que los datos habrán sido registrados automáticamente al culminar el llenado.
- Tener presente las fechas establecidas según el cronograma para la presentación de esta FICHA DE INSCRIPCIÓN.

### 1. ACCESO A UNA CONVOCATORIA.

Para registrar la ficha de inscripción a una convocatoria deberá tener en cuenta lo siguiente:

- Revisar las bases de la convocatoria de su interés que se encuentran publicadas en el portal web del IRTP, en donde se establece las condiciones y requisitos mínimos que deberán cumplir para desempeñar el puesto convocado.
- Verificar si cumple con los requisitos mínimos exigidos detallados en la base de la convocatoria
- Finalmente deberá acceder a la ficha de inscripción virtual.

### 2. POSTULACIÓN VIRTUAL

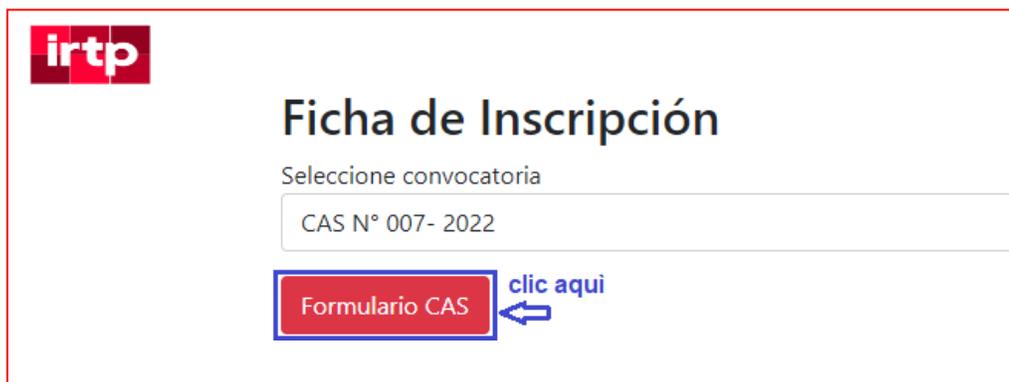
Para acceder a la ficha de registro de nuevo postulante, diríjase a la siguiente dirección:

<https://fichadeinscripcion.irtp.gob.pe>

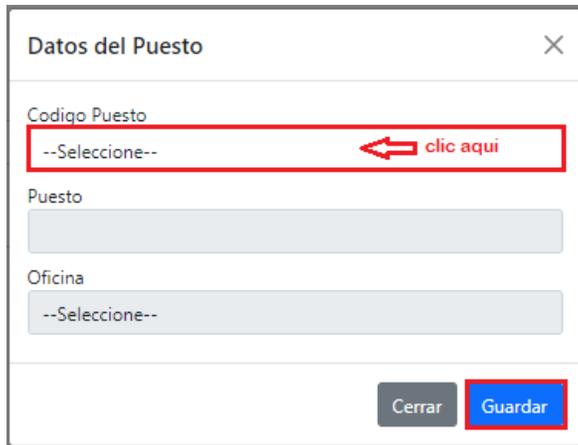
Seguidamente haga clic en “Convocatoria CAS” y elija el número de convocatoria de su interés.



Luego haga clic en el botón “formulario CAS” para iniciar el registro de la ficha de inscripción de nuevo postulante.



A continuación, seleccione el código del puesto en la barra desplegada, seguidamente haga clic en el botón “*Guardar*” y confirme haciendo clic en el botón “*SI*”



**Datos del Puesto** [X]

Codigo Puesto  
--Seleccione-- ← clic aqui

Puesto  
[ ]

Oficina  
--Seleccione--

Cerrar Guardar



!

Desea guardar los cambios

¿ES CORRECTA SU ELECCIÓN?

Si No

### 3. LLENADO DE DATOS

Complete adecuadamente la información que se solicite en cada campo, ya que la evaluación se realizará en base a lo que declares en estas secciones.

#### 3.1 Datos personales e información adicional.

En este cuadro de resumen deberá completar cada campo con su información personal como en el siguiente ejemplo luego para pasar al otro registro presione el botón “*siguiente*” y confirme presionado el botón “*SI*”.



PERÚ

Instituto Nacional de Radio  
y Televisión del Perú

## I. DATOS PERSONALES



## INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre completo	<input type="text" value="CARMEN"/>	Apellidos completos	<input type="text" value="LOZA LIMANA"/>
Correo	<input type="text" value="carmenlozalimana@gmail.com"/>		
Sexo	<input type="text" value="Femenino"/>	Nacionalidad	<input type="text" value="Peruano(a)"/>
		Documento identidad	<input type="text" value="DNI"/>
N° Documento identidad	<input type="text" value="56309888"/>	Estado Civil	<input type="text" value="Soltero (a)"/>

## DATOS DE NACIMIENTO

Fecha	<input type="text" value="01/10/1985"/>	Lugar Nacimiento	<input type="text" value="LIMA"/>
-------	---	------------------	-----------------------------------

## DOMICILIO ACTUAL

Departamento	<input type="text" value="Lima"/>	Provincia	<input type="text" value="Lima"/>	Distrito	<input type="text" value="Lima"/>
Dirección	<input type="text" value="AV LAS HERRADURAS"/>				
N°	<input type="text" value="789"/>	Dpto	<input type="text"/>	Referencia	<input type="text" value="FRENTE AL PARQUE LOS ALAMOS"/>

## TELÉFONOS

FIJO (Opcional)	Código	Numero	Anexo	CELULAR	Teléfono Celular
	<input type="text" value="--Seleccione--"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text" value="978234655"/>

## II. INFORMACIÓN ADICIONAL

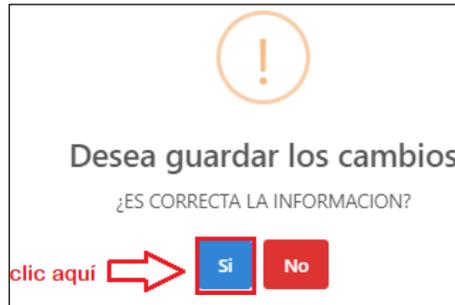
Marca Si o No a las siguientes consultas

1. ¿Cuenta con un registro único de contribuyente (RUC)?	Si <input checked="" type="radio"/>	No <input type="radio"/>	N°	<input type="text" value="10563098882"/>
2. ¿Está inscrito en el Registro Nacional de la Persona con Discapacidad - CONADIS?	Si <input type="radio"/>	No <input checked="" type="radio"/>	Carnet CONADIS	<input type="text"/>
3. ¿Es Licenciado de las Fuerzas Armadas (FF.AA)?	Si <input type="radio"/>	No <input checked="" type="radio"/>	Carnet FF.AA	<input type="text"/>
4. ¿Es Deportista Calificado de Alto Nivel (DECAN)?	Si <input type="radio"/>	No <input checked="" type="radio"/>		
5. ¿Está inscrito en el Registro Nacional de Detenidos y Sentenciados a Pena Privativa de Libertad Efectiva - RENADESPPLE?	Si <input type="radio"/>	No <input checked="" type="radio"/>		
6. ¿Está inscrito en el Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores Civiles - RNSSC?	Si <input type="radio"/>	No <input checked="" type="radio"/>		
7. ¿Está inscrito en el Registro de Deudores Judiciales Morosos - REDJUM?	Si <input type="radio"/>	No <input checked="" type="radio"/>		
8. ¿Está inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM?	Si <input type="radio"/>	No <input checked="" type="radio"/>		

CLIC  
AQUI

Cerrar

Siguiete



### 3.2 Formación académica

En este paso usted deberá registrar su formación académica teniendo en cuenta las bases de la convocatoria de su interés. Para ello complete los campos como se muestra en el ejemplo, posteriormente presione el botón “*Guardar*” y confirme haciendo clic en el botón “*Si*”.



III. FORMACIÓN ACADÉMICA

Marca la Opción que corresponda

**ESTUDIOS SUPERIORES**

- Solo Técnico
- Técnico y Universitario
- Solo Universitario
- Secundaria completa

Consignar el nivel formativo alcanzado.

**SECUNDARIA**

Institución	LAS AMERICAS		
Situación	Completa	Fecha Inicio	19/03/1995
Fecha Fin	28/12/2000	Fecha de Expedición de Certificación (*)	01/02/2001

Cerrar Guardar

clic aqui ↓



Continuando con el registro complete los campos como se muestra en el ejemplo, posteriormente presione el botón “*Siguiente*” y confirme haciendo clic en el botón “*Si*”.

### III. FORMACIÓN ACADÉMICA ✕

Consignar el nivel formativo alcanzado.

**Técnica**

Nivel	Superior (3-4 años)		
Centro de estudios	INSTITUTO SUPERIOR DEL PERU		
Carrera Profesional	PROFESIONAL DE LA GESTION LOGISTICA		
Fecha inicio de estudios	12/02/2002 	Fecha término de estudios	10/03/2006 
Egresado <input type="radio"/>		Fecha de Expedición de Certificación(*)	10/03/2006 
Titulado <input checked="" type="checkbox"/>		Fecha de Expedición de Certificación(*)	10/04/2007 

**Cerrar** **Siguiente**

CLIC AQUI 



Seguidamente continúe con el registro de formación académica universitaria y complete los campos como se muestra en el ejemplo, seguidamente presione “siguiete”.

En caso cuente con estudios postgrado complete los campos con su información, caso contrario haga clic en “No” para continuar con el registro.

### III. FORMACIÓN ACADÉMICA ✕

Consignar el nivel formativo alcanzado.

**Universitaria**

Centro de estudios:

Carrera Profesional:

Fecha inicio de estudios:   Fecha termino de estudios:

Marca la Opción que corresponda

**CONDICIÓN**

**EGRESADO** Fecha de expedición de certificación

**Bachiller** Fecha de expedición de certificación

**Titulado** Carrera Profesional

Fecha de expedición de certificación (\*)

**Colegiado** --Seleccione--

Colegio Profesional

Cerrar
Siguiente



**Desea guardar los cambios**

¿ES CORRECTO LOS DATOS INGRESADOS?

clic aqui ➡ Si No



**¿Tiene titulo de Postgrado?**

➡ Si No

### III. FORMACIÓN ACADÉMICA ✕

Consignar el nivel formativo alcanzado.  
 Marca el check si se posee el grado  Maestría

**Maestría**

Centro de estudios <input type="text" value="UNIVERSIDAD CIENTIFICA DEL PERU"/>	Carrera Profesional <input type="text" value="ADMINISTRACION DEL PUBLICA"/>	Situación <input type="text" value="Titulado"/>
Fecha inicio de estudios <input type="text" value="01/01/2013"/>	Fecha término de estudios <input type="text" value="31/12/2015"/>	Fecha de expedición de certificación <input type="text" value="05/02/2016"/>

Marca el check si se posee el grado  Doctorado

**Doctorado**

Centro de estudios <input type="text"/>	Carrera Profesional <input type="text"/>	Situación <input type="text" value="--Seleccione--"/>
Fecha inicio de estudios <input type="text" value="dd/mm/aaaa"/>	Fecha término de estudios <input type="text" value="dd/mm/aaaa"/>	Fecha de expedición de certificación <input type="text" value="dd/mm/aaaa"/>

Marca el check si se posee el grado  Segunda Especialización

**Segunda Especialización**

Centro de estudios <input type="text"/>	Carrera Profesional <input type="text"/>	Situación <input type="text" value="--Seleccione--"/>
Fecha inicio de estudios <input type="text" value="dd/mm/aaaa"/>	Fecha término de estudios <input type="text" value="dd/mm/aaaa"/>	Fecha de expedición de certificación <input type="text" value="dd/mm/aaaa"/>

Cerrar Siguiente



### 3.3 Curso y/o programas de especialización 1

En este paso usted deberá registrar solo los estudios de especialización que se requieran para ocupar el puesto. Para ello complete los campos como se muestra en el ejemplo, posteriormente presione el botón “*Siguiente*”, de requerir agregar más estudios haga clic en el botón “*S*” hasta 4 veces para el registro de los estudios.

De no agregar más estudios presione el botón “No” para pasar al siguiente registro.

### IV.CURSOS Y/O PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN 1 ✕

**Los Cursos deben tener no menos de 8 horas de capacitación. Los Programas de Especialización (diplomados, especializaciones, capacitaciones, etc.) deben tener no menos de 90 horas de capacitación; en caso sean organizados por un ente rector, deberán ser no menor a 80 horas. Las horas de los programas de Especialización no son acumulativas**

Declarar únicamente aquellos vinculados con el puesto al que postula:  
 Marque con un check para llenar , caso contrario dar click en “SIGUIENTE”

Llenar si el puesto lo requiere

Tipo <input type="text" value="Curso"/>	
Institución <input type="text" value="INSTITUTO SUPERIOR DEL P"/>	
Mención <input type="text" value="CADENA DE ABASTECIMIEN"/>	
Fecha Inicio <input type="text" value="01/04/2010"/>	
Fecha Fin <input type="text" value="30/10/2010"/>	
Numero de horas académicas <input type="text" value="144"/>	

Cerrar Siguiente



**Desea guardar los cambios**  
 ¿ES CORRECTO LOS DATOS INGRESADOS?

clic aqui ➡ Si No





**¿DESEA AGREGAR OTRA CAPACITACIÓN?**

clic aqui ➡ Si No

### 3.4 Experiencia laboral específica 1

En este paso usted deberá registrar la/ las experiencias específicas según las bases de la convocatoria. Para ello complete los campos como se muestra en el ejemplo, posteriormente presione el botón “*Siguiente*”, de requerir agregar más experiencias haga clic en el botón “*Si*” hasta 10 veces para este registro.

De no agregar más experiencias presione el botón “*No*” para pasar al siguiente registro.

**V. EXPERIENCIA LABORAL ESPECÍFICA 1** ✕

Forma parte de la experiencia general y está relacionada directamente con el puesto, considerando lo establecido en la convocatoria. Es indispensable detallar las funciones principales desarrolladas. Si laboró en dos o más entidades dentro del mismo periodo de tiempo, sólo se tomará en cuenta aquella donde acredite el mayor tiempo de permanencia y el que se ajuste al perfil del puesto.

Empresa y/o Institución OPERADORES LOGISTICOS SAC	Puesto ASISTENTE DE LOGISTICA	Fecha Inicio 01/02/2010
Unidad Orgánica/Área AREA DE LOGISTICA	Remuneración mensual 1200	

**SITUACIÓN LABORAL**

Actualmente laborando      Fecha: dd/mm/aaaa

Cese laboral

Motivo: Termino de contrato      Fecha termino: 30/12/2012

**FUNCIONES PRINCIPALES**

1. ELABORAR FLUJO DE TRANSPORTE Y REPORTE
2. RESPONSABLE DE ELABORAR INVENTARIO PERIODICO
3. GESTIONAR COTIZACIONES EN BASES A LOS REGLAMENTOS DE LEY

**REFERENCIAS LABORALES**

APELLIDOS Y NOMBRES CARLOS TORINO MAYOLO		PUESTO/CARGO JEFE DE LOGISTICA	
TELÉFONOS: Fijo (Opcional)	Código Lima	Número 1623546	Anexo 345
Movil	980555342		

Cerrar Siguiente



**Desea guardar los cambios**

¿ES CORRECTO LOS DATOS INGRESADOS?

clic aquí ➡ Si No





**¿Desea agregar otra experiencia laboral?**

clic aquí ➡ Si No

### 3.5 Experiencia laboral general 1

En este paso usted deberá registrar la/ las experiencias generales según las bases de la convocatoria. Para ello complete los campos como se muestra en el ejemplo, posteriormente presione el botón “*Siguiente*”, de requerir agregar más experiencias haga clic en el botón “*Si*” hasta 5 veces para el registro.

De no agregar más experiencias presione el botón “*No*” para pasar al siguiente registro.

#### VI. EXPERIENCIA LABORAL GENERAL 1

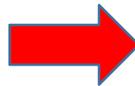
Indicar solo la experiencia laboral no vinculada con el puesto, desde la condición de egresado de la formación requerida. No repetir la experiencia específica, por estar incluida en la experiencia General  
Marque con un check para llenar , caso contrario dar click en "SIGUIENTE"  
 Llenar si el puesto lo requiere

Empresa y/o Institución CONSORCIO LOGISTICO SAC	Unidad Orgánica/Área AREA DE LOGISTICA
Puesto ANALISTA LOGISTICO	Remuneración mensual 1600
Motivo Cese Renuncia Voluntaria	Fecha Inicio 01/02/2015
Fecha Fin 30/11/2018	

**!**

**Desea guardar los cambios**  
¿ES CORRECTO LOS DATOS INGRESADOS?

clic aqui ➡



**!**

**¿Desea agregar otra experiencia laboral general?**

clic aqui ➡

### 3.6 Conocimiento

En esta sección, usted deberá registrar los conocimientos que se requieran según lo detallado en las bases de la convocatoria.

Para ello complete los campos como se muestra en el ejemplo, posteriormente presione el botón “Siguiente”, y confirme haciendo clic en el botón “Si”.

#### VII. CONOCIMIENTOS

Conocimientos técnicos para el puesto y/o cargo: (De acuerdo con lo indicado en el aviso de convocatoria o perfil. Su validación se realizará a lo largo de la etapa de selección). En el caso que elija un nivel básico de Ofimática no requiere sustentación.

**Ofimática**

Procesador de Textos	Basico
Hoja de Cálculo	Basico
Programa de presentaciones	Basico

En idioma cualquier nivel de dominio marcado requiere sustentarlo.

**Idiomas**

Inglés	No Aplica
Quechua	No Aplica

[Cerrar](#) [Siguiente](#)

**Desea guardar los cambios**

¿ESTA CONFORME CON LA INFORMACIÓN REGISTRADA?

[Si](#) [No](#)

### 3.7 Requisitos adicionales

Continuando con el registro complete los campos como se muestra en el ejemplo, posteriormente presione el botón “*Siguiente*”, y confirme haciendo clic en el botón “*Si*”.

**VIII. REQUISITOS ADICIONALES** ✕

Declarar conforme lo indicado en el perfil o convocatoria Marque si es que el puesto lo requiere

Licencia de conducir	Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>
Record de Conductor	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
N° Licencia (De postular a puesto de chofer) *	<input type="text"/>
Clase y Categoría	--Seleccione--
Licencia para posesión y uso de armas	Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>
Certificación OSCE vigente	Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>
¿Cuenta con Certificación de trabajo en altura?	Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>
¿Cuenta con Certificación de Implementador Líder en ISO/IEC 27001?	Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>
Otros	Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>

Cerrar **Siguiente**

clic aqui ↓

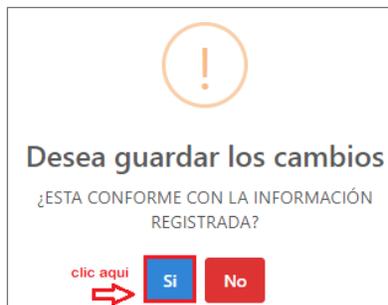
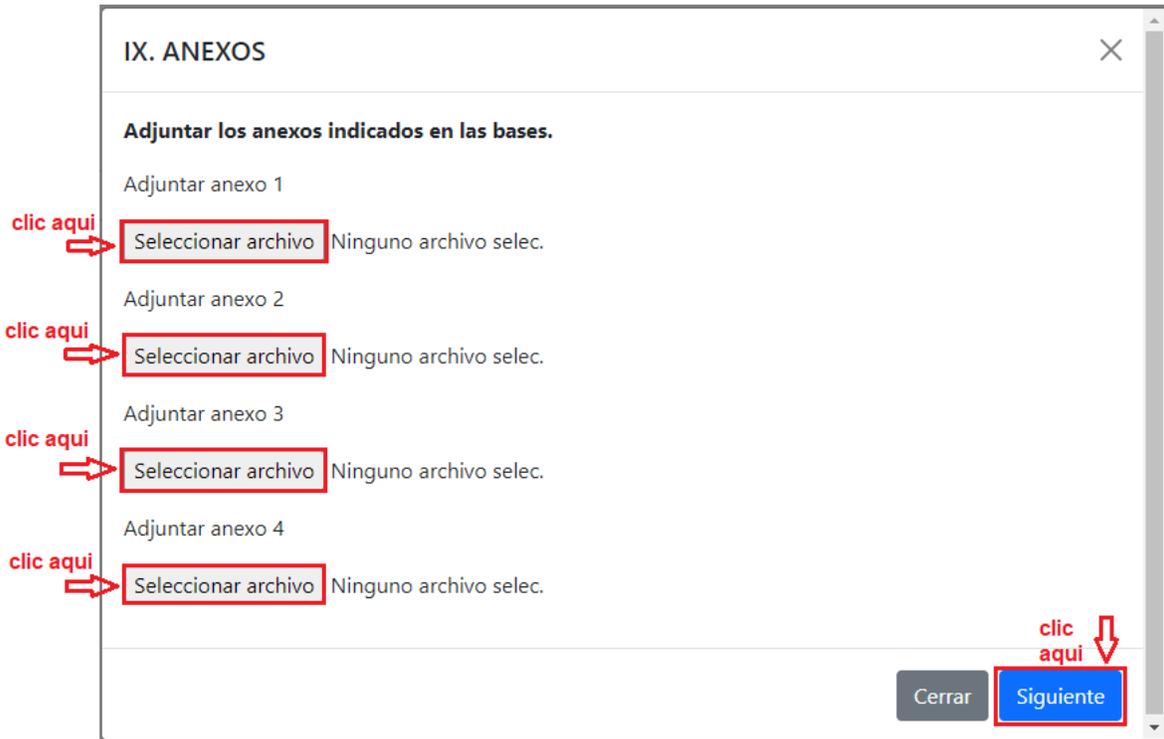
**Desea guardar los cambios**

¿ESTA CONFORME CON LA INFORMACIÓN REGISTRADA?

clic aqui →
Si
No

### 3.8 Anexos

Para continuar con el registro haga clic en el botón “*Seleccionar archivo*” y cargue los anexos según las indicaciones en las bases de la convocatoria, luego presione “*siguiente*” y confirme haciendo clic en el botón “*Si*”.



### 3.9 Finalizar inscripción

En este paso usted deberá: 1 seleccionar su firma en formato de imagen luego seleccione el punto 2 adjuntar CV documentado en formato PDF (con un máximo de 10 MB) seguidamente presione el botón “Grabarel archivo y finalizar”.

**Finalizar** [X]

**1. Ingrese la foto de su firma (\*)**

Ejemplo:

[Seleccionar archivo] Ninguno archivo selec.

**2. Adjuntar CV documentado en formato PDF con un máximo de 10 MB.**

[Seleccionar archivo] Ninguno archivo selec.

DECLARO haber revisado las bases del concurso que se encuentra en la página WEB del IRTP y acepto las condiciones de postulación, cumpliendo con todos los requisitos solicitados y contando con Disponibilidad Inmediata. Asimismo DECLARO que la información proporcionada es veraz y, en caso sea necesario, autorizo su investigación. De encontrarse información falsa o adulterada acepto expresamente que la entidad proceda a mi retiro automático, sea del proceso de selección o de la entidad si se produjo vinculación, sin perjuicio de aplicarse las sanciones legales que correspondan.

**FINALICE SU INSCRIPCIÓN**

[Grabar el archivo y Finalizar]

Finalmente presione “*Exportar ficha inscripción*” y La ficha se descargará en su computador para su visualización.

**Finalizar** ✕

**1. Ingrese la foto de su firma (\*)**

Ejemplo: 



FIRMA CA.JPG

**2. Adjuntar CV documentado en formato PDF con un máximo de 10 MB.**

CV DOC.pdf

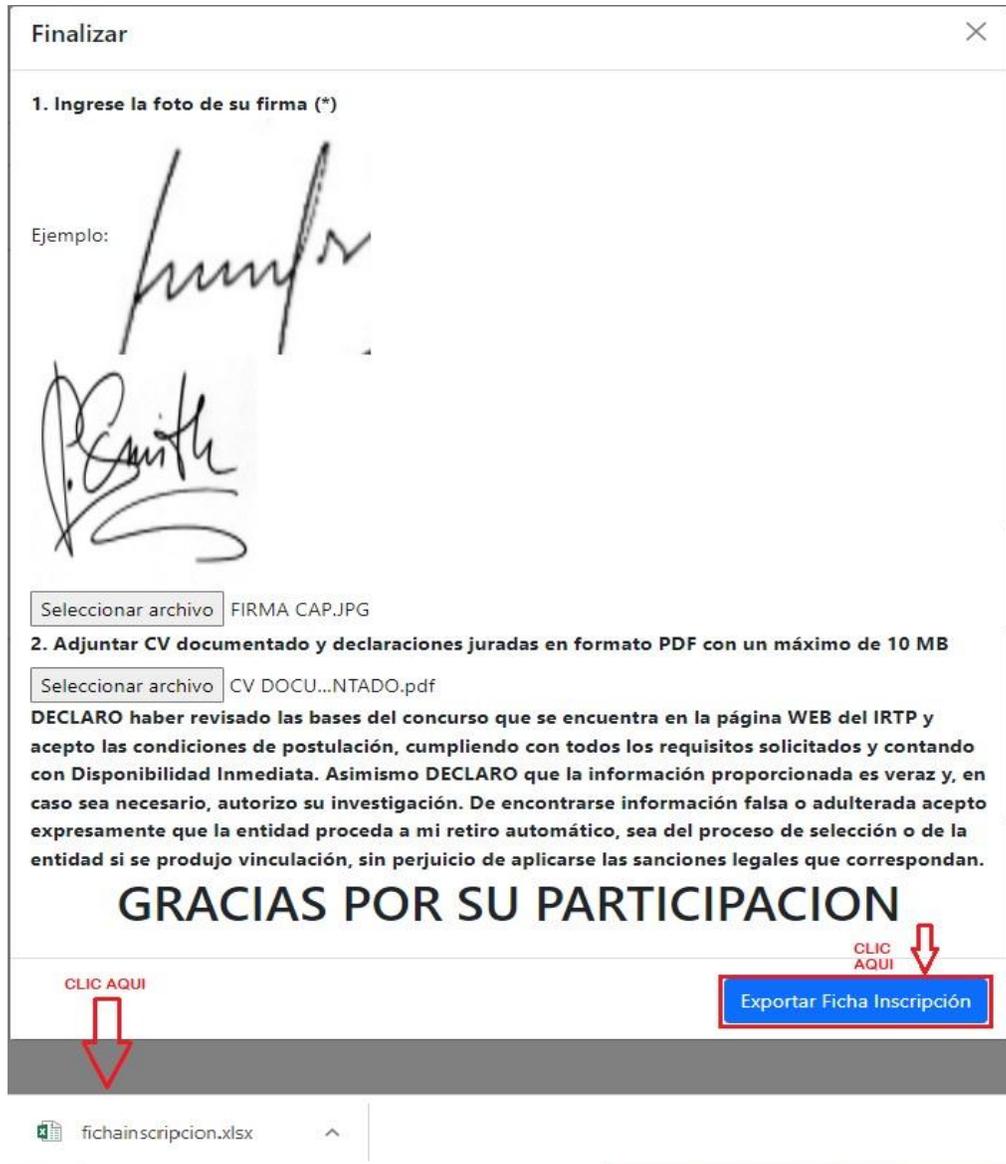
**DECLARO haber revisado las bases del concurso que se encuentra en la página WEB del IRTP y acepto las condiciones de postulación, cumpliendo con todos los requisitos solicitados y contando con Disponibilidad Inmediata. Asimismo DECLARO que la información proporcionada es veraz y, en caso sea necesario, autorizo su investigación. De encontrarse información falsa o adulterada acepto expresamente que la entidad proceda a mi retiro automático, sea del proceso de selección o de la entidad si se produjo vinculación, sin perjuicio de aplicarse las sanciones legales que correspondan.**

**GRACIAS POR SU PARTICIPACION**

**Exportar Ficha Inscripción** ↓ clic aquí

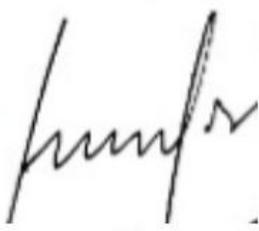
Tener en cuenta que no podrá modificar la ficha Excel ya que los datos han sido registrados durante el proceso de llenado de la ficha de inscripción.

Como puede visualizar en el ejemplo la ficha de inscripción en formato Excel se ha descargado en su computador correctamente.



**Finalizar** [X]

**1. Ingrese la foto de su firma (\*)**

Ejemplo: 



Seleccionar archivo FIRMA CAP.JPG

**2. Adjuntar CV documentado y declaraciones juradas en formato PDF con un máximo de 10 MB**

Seleccionar archivo CV DOCU...NTADO.pdf

**DECLARO haber revisado las bases del concurso que se encuentra en la página WEB del IRTP y acepto las condiciones de postulación, cumpliendo con todos los requisitos solicitados y contando con Disponibilidad Inmediata. Asimismo DECLARO que la información proporcionada es veraz y, en caso sea necesario, autorizo su investigación. De encontrarse información falsa o adulterada acepto expresamente que la entidad proceda a mi retiro automático, sea del proceso de selección o de la entidad si se produjo vinculación, sin perjuicio de aplicarse las sanciones legales que correspondan.**

**GRACIAS POR SU PARTICIPACION**

CLIC AQUI 

[Exportar Ficha Inscripción](#)

CLIC AQUI 

fichainscripcion.xlsx

### 3.10 Exporta ficha de inscripción

La ficha se mostrará según el ejemplo.

Archivo Inicio Insertar Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista ¿Qué desea hacer?																											
A12 : X ✓ fx Apellidos y Nombres																											
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB
<b>FICHA DE INSCRIPCIÓN CONVOCATORIA PÚBLICA CAS</b>																											
CONVOCATORIA PÚBLICA CAS N°		CAS10				CÓDIGO DEL PUESTO				003																	
ÓRGANO/ UNIDAD ORGÁNICA		OFICINA DE ADMINISTRACIÓN - ÁREA DE LOGÍSTICA				DENOMINACIÓN DEL PUESTO				OPERADOR LOGISTICO																	
<b>I. DATOS PERSONALES</b>																											
CARMEN LOZA LIMANA																											
Apellidos y Nombres																											
LIMA		01/10/1985				Peruano(a)				Nacionalidad																	
Lugar de nacimiento		Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)				DNI				Documento de Identidad																	
Soltero (a)		Femenino				36				10563098882																	
Estado civil		Género				Edad				RUC *																	
56309888		789				Dpto.				FRENTE AL PARQUE LOS ALAMOS																	
N° de Documento de Identidad		N°				Referencia				Lima																	
AV LAS HERRADURAS		Lima				Lima				Departamento																	
Dirección		Provincia				Lima				Departamento																	
Lima		Lima				Lima				Departamento																	
Distrito		Provincia				Lima				Departamento																	
Teléfono fijo		978234655				Corre electrónico personal				carmenlozalimana@gmail.com																	
Celular		978234655				Corre electrónico personal				carmenlozalimana@gmail.com																	
<b>II. INFORMACIÓN ADICIONAL</b>																											
¿Está inscrito en el Registro Nacional de la Persona con Discapacidad - CONADIS?		No				N° Código CONADIS *																					
¿Es Licenciado de las Fuerzas Armadas - FF. AA?		No				N° Carnet de Fuerza Armada *																					
¿Es Deportista Calificado de Alto Nivel - DECAN?		No																									
¿Está inscrito en el Registro Nacional de Detenidos y Sentenciados a Pena Privativa de Libertad Efectiva - RENAESPPEL?		No																									
¿Está inscrito en el Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores Civiles - RNSSC?		No																									
¿Está inscrito en el Registro de Deudores Judiciales Morosos - REDJUM?		No																									
¿Está inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM ?		No																									
* Opcional, de ser el caso que aplique.																											
<b>III. FORMACIÓN ACADÉMICA</b>																											
Consignar el nivel formativo alcanzado.																											
Tipo de formación		Carrera Profesional		Situación completo, egresado, bachiller o titulado)		Centro de estudios		Fecha inicio de estudios (indicar al menos mes y año)		Fecha término de estudios (indicar al menos mes y año)		Fecha de expedición de certificación (*)															
Universitaria		ADMINISTRACION DE EMPRESAS		Egresado (a)		UNIVERSIDAD CIENTIFICA DEL PERU		01/01/2007		31/12/2012		01/02/2013															
		ADMINISTRACION DE EMPRESAS		Bachiller		UNIVERSIDAD CIENTIFICA DEL PERU		01/01/2007		31/12/2012		01/06/2013															
		ADMINISTRACION DE EMPRESAS		Titulado		UNIVERSIDAD CIENTIFICA DEL PERU		01/01/2007		31/12/2012		16/12/2013															
Técnica básica (1 a 2 años)				Seleccione..																							
Técnica superior (3 a 4 años)		PROFESIONAL DE LA GESTION LOGISTICA		Superior (3-4 años)		INSTITUTO SUPERIOR DEL PERU		12/02/2002		10/03/2006		12/03/2006															
Secundaria				Completa		COLEGIO LAS AMERICAS		19/03/1995		28/12/2000		01/02/2001															
Información a consignar por postulantes profesionales Titulados y Colegiados				N° colegiatura		Colegio Profesional				Habilitación profesional vigente																	
Consignar todos los estudios de post grado vinculados con el puesto al que postula.																											
Estudios de Post Grado		Especialidad		Situación (completo, egresado, bachiller o titulado)		Centro de estudios		Fecha inicio de estudios (dd/mm/aaaa)		Fecha término de estudios (dd/mm/aaaa)		Fecha de expedición de certificación (*)															
Doctorado																											
Maestría		ADMINISTRACION DEL PUBLICA		Titulado		UNIVERSIDAD CIENTIFICA DEL PERU		01/01/2013		31/12/2015		05/02/2016															
Segunda Especialización																											
(*) Consignar la fecha de expedición del título, grado académico o certificado de estudios secundarios concluidos, según corresponda al nivel alcanzado y solicitado en el aviso de convocatoria.																											

**IV. CURSOS Y/O PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN:** Los Cursos deben tener no menos de 8 horas de capacitación. Los Programas de Especialización (diplomados, especializaciones, capacitaciones, etc.) deben tener no menos de 90 horas de capacitación; en caso sean organizados por un ente rector, deberán ser no menor a 80 horas. Las horas de los programas de Especialización no son acumulativas

Declarar únicamente aquellos vinculados con el puesto al que postula:

N°	Centro de estudios	Tipo de capacitación	Nombre de la capacitación	Fecha de inicio (dd/mm/aaaa)	Fecha de término (dd/mm/aaaa)	N° de Horas lectivas
1	INSTITUTO SUPERIOR DEL PERU	Curso	CADENA DE ABASTECIMIENTO	01/04/2010	30/10/2010	144
2		Seleccione..				
3		Seleccione..				
4		Seleccione..				
<b>TOTAL</b>						<b>144,00</b>

**V. EXPERIENCIA LABORAL ESPECÍFICA** (Forma parte de la experiencia general y está relacionada directamente con el puesto, considerando lo establecido en la convocatoria. Es indispensable detallar las funciones principales desarrolladas. De haber ocupado más de un puesto en la misma entidad, es obligatorio consignar cada uno de ellos. En caso se encuentre laborando actualmente, indicarlo en motivo de retiro y declarar como fecha de término el día, mes y año de envío de este formato al correo de postulación.)

1. Empresa y/o Institución: OPERADORES LOGISTICOS SAC

Unidad Orgánica/Área: AREA DE LOGISTICA Puesto: ASISTENTE DE LOGISTICA

Remuneración mensual fija (bruta): 1200 Motivo de cese: Termino de contrato

Referencia Laboral (Apellidos y): CARLOS TORINO MAYOLO Ref. Laboral (Puesto y Teléfono): Puesto : JEFE DE LOGISTICA . Numero 1623546 . Anexo 345 . Movil 980555342

Fecha de inicio (dd/mm/aaaa): 01/02/2010 Fecha de término (dd/mm/aaaa): 30/12/2012 Tiempo laborado: 2 años 10 meses 29 días

Descripción de las funciones principales relacionadas al puesto:  
ELABORAR FLUJO DE TRANSPORTE Y REPORTE RESPONSABLE DE ELABORAR INVENTARIO PERIODICO GESTIONAR COTIZACIONES EN BASES A LOS REGLAMENTOS DE LEY

Página 2

2. Empresa y/o Institución: [Empty]

Unidad Orgánica/Área: [Empty] Puesto: [Empty]

Remuneración mensual fija (bruta): [Empty] Motivo de cese: Seleccione..

Referencia Laboral: [Empty] Ref. Laboral (Puesto y Teléfono): [Empty]

**VI. EXPERIENCIA LABORAL GENERAL** (Indicar solo la experiencia laboral no vinculada con el puesto, desde la condición de egresado de la formación requerida. No repetir la experiencia específica, siendo que está incluida en la experiencia General)

N°	Empresa y/o Institución	Área	Puesto/ Cargo desempeñado	Remuneración mensual	Motivo de retiro	Fecha de inicio (dd/mm/aaaa)	Fecha término (dd/mm/aaaa)	Meses
1	CONSORCIO LOGISTICO SAC	AREA DE LOGISTICA	ANALISTA LOGISTICO	1600	Renuncia Voluntaria	01/02/2015	30/11/2018	
2								
3								
4								
5								
<b>TOTAL</b>								<b>3 años, 10 mes y 2 días</b>

Página 6

**VII. CONOCIMIENTOS**

Conocimientos técnicos para el puesto y/o cargo: Su validación se realizará a lo largo de la etapa de selección.

Cuenta con todos los conocimientos técnicos para el puesto y/o cargo indicados en el perfil o la convocatoria (Seleccione SI o NO): Seleccione..

Idioma	Nivel alcanzado			Ofimática	Nivel alcanzado		
	Básico	Intermedio	Avanzado		Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés				Procesador de textos	X		
Quechua				Hojas de cálculo	X		
				Programa de presentaciones	X		

**VIII. REQUISITOS ADICIONALES** (Declarar conforme lo indicado en el perfil o convocatoria)

¿Cuenta con Licencia de Conducir? No Clase y categoría: [Empty] N° Brevete (De postular a puesto de chofer) \* [Empty]

¿Cuenta con Licencia para posesión y uso de armas de fuego? No ¿Cuenta con record de conducir? [Empty]

¿Cuenta con Certificado OSCE vigente? No

Otros: [Empty]

DECLARO haber revisado las bases del concurso que se encuentra en la página WEB del IRTP y acepto las condiciones de postulación, cumpliendo con todos los requisitos solicitados y contando con Disponibilidad Inmediata. Asimismo DECLARO que la información proporcionada es veraz y, en caso sea necesario, autorizo su investigación. De encontrarse información falsa o adulterada acepto expresamente que la entidad proceda a mi retiro automático, sea del proceso de selección o de la entidad si se produjo vinculación, sin perjuicio de aplicarse las sanciones legales que correspondan.

Fecha de presentación: 18/04/2022 Firma del postulante: 