**ANEXO N.° 01**

**FICHA DEL POSTULANTE**

**(DECLARACIÓN JURADA DE DATOS PERSONALES)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS LABORALES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE DEL PUESTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | **ÓRGANO** | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **UNIDAD ORGANICA** | | | | | **JEFE DIRECTO** | | | | | | | | | | | | **PUESTO DEL JEFE DIRECTO** | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 1. **DATOS PERSONALES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DOCUMENTO DE DENTIDAD** | | | **APELLIDOS Y NOMBRES** | | | | | | | | | | | | | | | **GENERO** | | |
| DNI | CARNET DE EXTRANJERIA | |  | | | | | | | | | | | | | | | M | | F |
|  | | |
| **DIRECCIÓN DEL DOMICILIO** | | | | | | | | | | | | | | **DISTRITO** | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **PROVINCIA** | | | **DEPARTAMENTO** | | | | | **REFERENCIA DIRECCIÓN** | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **FECHA DE NACIMIENTO**  **(DD/MM/AAAA)** | | | **LUGAR DE NACIMIENTO**  **(DISTRITO/PROVINCIA/DEPARTAMENTO)** | | | | | | | | | **NACIONALIDAD** | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **TELÉFONO DOMICILIO** | | **TELEFONO CELULAR 1** | | | **TELEFONO CELULAR 2** | | | | **CORREO ELECTRONICO PERSONAL** | | | | | | | **CORREO ELECTRONICO PERSONAL ALTERNO** | | | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **¿ES USTED UNA PERSONA CON DISCAPACIDAD?** | | | | | De ser su respuesta SI, consigne lo siguiente: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Marque la respuesta correcta: | | | | | **N.° Carnet del CONADIS** | | | | |  | | | | | | | | | | |
| SI | | NO | | | **Tipo de discapacidad** | | | | |  | | | | | | | | | | |
| De ser su respuesta SI, especificar si requiere de algún tipo de asistencia (ajuste razonable), durante el proceso de selección | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **¿ES USTED MIEMBRO RETIRADO DE LAS FUERZAS ARMADAS?** | | | | Marque la respuesta correcta: | | | | | | De ser su respuesta SI, consigne el documento que lo acredite: | | | | | | | | | | |
| SI | | NO | | | |  | | | | | | | | | | |
| ¿**ES USTED MIEMBRO RETIRADO DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ?** | | | | Marque la respuesta correcta: | | | | | | De ser su respuesta SI, consigne el documento que lo acredite: | | | | | | | | | | |
| SI | | NO | | | |  | | | | | | | | | | |
| **¿ES USTED BOMBERO VOLUNTARIO?** | | | | Marque la respuesta correcta: | | | | | | De ser su respuesta SI, consigne el documento que lo acredite: | | | | | | | | | | |
| SI | | NO | | | |  | | | | | | | | | | |
| **¿ES USTED DEPORTISTA CALIFICADO?** | | | | Marque la respuesta correcta: | | | | | | De ser su respuesta SI, consigne el documento que lo acredite: | | | | | | | | | | |
| SI | | NO | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 1. **FORMACIÓN ACADÉMICA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nivel educativo** | | **Grado académico/**  **Situación** | | | **Nombre de la carrera o especialidad/ maestría/Doctorado** | | | | | **Año** | | | **Centro de estudios** | | | | | | **N.° FOLIO** | |
| **Desde** | **Hasta** | |
| **Primaria** | |  | | |  | | | | |  |  | |  | | | | | |  | |
| **Secundaria** | |  | | |  | | | | |  |  | |  | | | | | |  | |
| **Técnica básica**  **(1 a 2 años)** | |  | | |  | | | | |  |  | |  | | | | | |  | |
| **Técnica Superior**  **(3 a 4 años)** | |  | | |  | | | | |  |  | |  | | | | | |  | |
| **Universitario** | |  | | |  | | | | |  |  | |  | | | | | |  | |
| **Maestría** | |  | | |  | | | | |  |  | |  | | | | | |  | |
| **Doctorado** | |  | | |  | | | | |  |  | |  | | | | | |  | |
| **Otros (Especificar)** | |  | | |  | | | | |  |  | |  | | | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | | |  |  | |  | | | | | |  | |
| 1. **COLEGIATURA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Colegio profesional** | | |  | | | | | | | **Numero de colegiatura** | | | | |  | | | | **N.° FOLIO** | |
|  | |
| **CONDICIÓN A LA FECHA** | | | **¿Habilitado?** | | **Si** | | **No** | | | **¿Inhabilitado?** | | | | | **Motivo:** | | | | | |
|  | | |  | |  | |  | | |  | | | | |  | | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN (Curso, diplomado, programa de especialización)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tipo de acción de capacitación (curso/diplomado/programa de especialización, etc)** | | | **Título de la acción de capacitación** | | | | **Periodo de estudios**  **(Fecha o AAAA/MM)** | | | | | | **N.° de horas** | | | **Centro de estudios** | | | | | | | | **N.° FOLIO** |
| **Inicio** | | | | **Fin** | |
|  | | |  | | | |  | | | |  | |  | | |  | | | | | | | |  |
|  | | |  | | | |  | | | |  | |  | | |  | | | | | | | |  |
|  | | |  | | | |  | | | |  | |  | | |  | | | | | | | |  |
|  | | |  | | | |  | | | |  | |  | | |  | | | | | | | |  |
|  | | |  | | | |  | | | |  | |  | | |  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **OTROS ESTUDIOS (Idiomas, herramientas informáticas)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IDIOMAS Y/O DIALECTOS** | | | | | | | | | | | **OFIMÁTICA**  **(Procesador de textos, hojas de cálculo, programas de presentación, otros)** | | | | | | | | | | | | | |
| **Idioma o Dialecto** | | | | **Marque con una ‘X’ el nivel alcanzado** | | | | | **N.° FOLIO** | | **Programa o Software** | | | **Marque con una ‘X’ el nivel alcanzado** | | | | | | | | | | **N.° FOLIO** |
| **Básico** | **intermedio** | **avanzado** | | | **Básico** | | | | **intermedio** | | | | | **avanzado** |
|  | | | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | | | |  |  |
|  | | | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | | | |  |  |
|  | | | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | | | |  |  |
|  | | | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **EXPERIENCIA LABORAL (completar desde el último trabajo o trabajo actual)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR PÚBLICO:**  **(Años, meses, días)** | | | | |  | | | | | | **TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR PRIVADO:**  **(Años, meses, días)** | | | | | | | | |  | | | | |
| **Nombre de la Empresa/Institución** | | | | | **Sector**  **(Público/Privado)** | | | **Puesto/Cargo** | | | | | | **Desde**  **(MM/AAAA)** | | | | | | **Hasta**  **(MM/AAAA)** | | | | **N.° FOLIO** |
|  | | | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  |
| **Nombre del jefe Directo** | | | | | **Puesto/Cargo del jefe directo** | | | | | | **Motivo de Cambio** | | | | | | | | **Remuneración fija Mensual (Bruta)** | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
| **Funciones Principales** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **REFERENCIA LABORAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE** | |  | | | | | | **PUESTO** | |  | | | | | | | **TELEFONO/CORREO** | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre de la Empresa/Institución** | | | | | **Sector**  **(Público/Privado)** | | | **Puesto/Cargo** | | | | | | **Desde (MM/AAAA)** | | | | | | **Hasta (MM/AAAA)** | | | | **N.° FOLIO** |
|  | | | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  |
| **Nombre del jefe Directo** | | | | | **Puesto/Cargo del jefe directo** | | | | | | | **Motivo de cambio** | | | | | | | **Remuneración fija Mensual (bruta)** | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
| **Funciones Principales** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **REFERENCIA LABORAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE** | |  | | | | | | **PUESTO** | |  | | | | | | | **TELEFONO/CORREO** | | | |  | | | |
| **Nombre de la Empresa/Institución** | | | | | **Sector**  **(Público/Privado)** | | | **Puesto/Cargo** | | | | | | **Desde (MM/AAAA)** | | | | | | **Hasta (MM/AAAA)** | | | | **N.° FOLIO** |
|  | | | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  |
| **Nombre del jefe Directo** | | | | | **Puesto/Cargo del jefe directo** | | | | | | | **Motivo de cambio** | | | | | | | **Remuneración fija Mensual (bruta)** | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
| **Funciones Principales** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **REFERENCIA LABORAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE** | |  | | | | | | **PUESTO** | |  | | | | | **TELEFONO/CORREO** | | | | |  | | | | |

**Declaro que la información proporcionada respecto a lo requerido por el perfil del puesto es verdadera y podrá ser verificada por la entidad**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha** |  |

|  |
| --- |
|  |
| Huella Dactilar |

**Firma del/la postulante**