**FOTO**

**(Opcional)**

**Anexo A-1 – FICHA CURRICULAR**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROCESO CAS N°** |   |  |  |  |  |
| **PUESTO AL QUE POSTULA** |   |

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES** |
| **N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD** |   | **N° DE RUC** |   |
| **APELLIDO PATERNO** |   |
| **APELLIDO MATERNO** |   |
| **NOMBRES** |   |
| **FECHA DE NACIMIENTO (DIA/MES/AÑO)** |   | **SEXO ( M o F )** |  |
| **LUGAR DE NACIMIENTO** |  |
| **ESTADO CIVIL** |  | **N° DE HIJOS** |  |
| **DATOS DOMICILIARIOS** |
| **DIRECCIÓN** | **DISTRITO** | **PROVINCIA** | **DEPARTAMENTO** |
|  |   |   |   |
| **TELEFONOS Y CORREO ELECTRONICO** |
| **FIJO** | **CELULAR** | **DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRONICO** |
|  |  |  |
| **OTROS DATOS (BONIFICACIÓN)** | **SI/NO** | **N° DE FOLIO DE SUSTENTO** |
| **PERSONA CON DISCAPACIDAD (Ley 27050 / 28164)** |  |  |
| **LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS** |  |  |
| **DEPORTISTAS** |  |  |

|  |
| --- |
| **Especificar la Formación Académica de acuerdo a lo requerido en el perfil al cual postula.** |
| **FORMACIÓN ACADÉMICA** | **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN** | **NIVEL/GRADO ACADÉMICO** | **PROFESIÓN O ESPECIALIDAD** | **MES/AÑO** | **N° DE FOLIO DE SUSTENTO** |
| **DESDE** | **HASTA** |
|  |  |  |  | **/** | **/** |  |
|  |  |  |  | **/** | **/** |  |

|  |
| --- |
| **CURSOS Y/O PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN REQUERIDOS****(Acorde al perfil del puesto para el cumplimiento de los requisitos mínimos y puntaje adicional)** |
| **INSTITUCIÓN** | **CURSOS Y/O PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN O DIPLOMADOS** | **HORAS ACADÉMICAS** | **N° DE FOLIO DE SUSTENTO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **CONOCIMIENTOS GENERALES: De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria (marcar con un aspa el nivel máximo alcanzado).** |
| **CONOCIMIENTOS** | **SI/NO** | **BÁSICO** | **INTERMEDIO** | **AVANZADO** | **N° DE FOLIO DE SUSTENTO** |
| OFIMÁTICA |  |  |  |  |  |
| IDIOMAS (INGLÉS) |  |  |  |  |  |
| PROGRAMAS (ESTADÍSTICOS, AUTOCAD, INTERNET, OTROS) |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **EXPERIENCIA LABORAL (Empezar por la más reciente)** |
| **EMPLEO ACTUAL O MAS RECIENTE (EMPRESA O INSTITUCIÓN)** | **PÚBLICO o PRIVADO** | **RÉGIMEN LABORAL (D.L.1057, D.L.276, D.L.728, LEY 30057, OTROS)** | **PUESTO DESEMPEÑADO** | **TELEFONO DE** **EMPRESA** | **EXPERIENCIA ESPECIFICA** **(\*)** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** | **MOTIVO DE RETIRO** | **TOTAL DE AÑOS/****MESES** | **N° DE FOLIO DE SUSTENTO** |
|  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |
|   |  |  |   |   |  |   |   |   |   |   |
|   |  |  |   |   |  |   |   |   |   |   |
|   |  |  |   |   |  |   |   |   |   |   |
|   |  |  |   |   |  |   |   |   |   |   |
|   |  |  |   |   |  |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***(\*) Marcar con una X si el puesto desempeñado, es una experiencia específica para el puesto al cual postula.***

***(\*) De contar con experiencia laboral en el sector público, especificar bajo que régimen laboral se desempeñó.***

|  |
| --- |
| **DESCRIBA OTROS DATOS QUE CONSIDERE IMPORTANTE** |
| **SEÑALE EN ESTE ESPACIO SI CUMPLE CON OTROS REQUISITOS SOLICITADOS EN LOS TERMINOS DE REFERENCIA.** |

**HUELLA DIGITAL**

 **FECHA: …..…./………/ 2025**

 **F I R M A**

**DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE PROPORCIONADO ES VERÁZ Y ASUMO LAS RESPONSABILIDADES Y CONSECUENCIAS LEGALES QUE ELLO PRODUZCA.**