**ANEXO N° 2**

**Ficha Resumen Curricular**

**PROCESO CAS N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025**

**PUESTO AL QUE POSTULA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OFICINA/UNIDAD/DIVISION/ÁREA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **En los siguientes formatos complete la información requerida de acuerdo a lo indicado en la Convocatoria para la Contratación Administrativa de Servicios (CAS) al que postula.** |
| **I.DATOS PERSONALES** |
| **Apellidos** |  |
| **Nombres** |  |
| **Fecha de nacimiento** |  |
| **Documento de Identidad - DNI** |  |
| **Estado Civil** |  |
| **Número de RUC** |  |
| **Afiliación ONP/AFP** |  |
|  **Lugar de Residencia especificar (Distrito, Provincia)** |  |
| **Dirección DNI** |  |
| **Dirección actual** |  |
| **Teléfono celular** |  |
| **Teléfono fijo** |  |
| **Correo electrónico** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **II. FORMACIÓN ACADÉMICA:** |  |
| FORMACIÓN | CENTRO DE ESTUDIOS | GRADO O NIVEL ACADÉMICO | PROFESIÓN O ESPECIALIDAD | AÑOS DE ESTUDIO | AÑO DE TITULACIÓN |  |
| DOCTORADO |   |   |   |   |   |  |
| MAESTRÍA |   |   |   |   |   |  |
| TITULO PROFESIONAL /  |   |   |   |   |   |  |
| ESTUDIOS TECNICOS |   |   |   |   |   |  |
| SECUNDARIA |   |   |   |   |   |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ESPECIALIZACIONES Y CAPACITACIONES |  |
| ESPECIALIDAD | CENTRO DE ESTUDIOS | HORAS DE CAPACITACIÓN. | AÑO DE CERTIFICACIÓN |   |
|  |  |  |  |  |
|  |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |

|  |
| --- |
| Colegiatura (sólo si el puesto lo requiere) |
| Colegio Profesional |   |
| Número de Colegiatura |   | Habilitado | SI |   | NO |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Condiciones del Postulante (Obligatorio) (Marcar con una X) | SI | NO |
| Persona con discapacidad |   |   |
| Física ( ) Auditiva ( ) Visual ( ) Mental ( ) |
| Licenciado de las Fuerzas Armadas |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
| III. EXPERIENCIA LABORAL: |  |
| **N°** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO DESEMPEÑADO** | **FECHA QUE INICIÓ A LABORAR** | **FECHA QUE CULMINÓ SUS LABORES** | **TIEMPO QUE LABORÓ EN EL CARGO** |  |
| 1 |   |   |   |   |   |  |
| Breve descripción de la función desempeñada: |  |
|   |  |
|  |  |
| 2 |   |   |   |   |   |  |
| Describa funciones: |  |
|   |  |
| 3 |   |   |   |   |   |  |
| Describa funciones: |  |
|   |  |
| 4 |   |   |   |   |   |  |
| Describa funciones: |  |
|   |  |
| 5 |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |
| Describa funciones: |  |  |  |  |  |

**Nota:** Toda la información consignada en la presente Ficha tiene carácter de Declaración Jurada, por lo que será responsable de dicha información.

Anta \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_