**FICHA DE POSTULACION DE PRÁCTICAS – DECLARACIÓN JURADA**

|  |  |
| --- | --- |
| **EN EL CUADRO EN BLANCO: INDICAR EL NÚMERO DE CONCURSO PÚBLICOS DE PRÁCTICAS AL CUAL POSTULA** (indispensable llenar información, en caso no se detalle se declara NO APTO).  **Ejemplo: *Concurso Público de Prácticas N° 001-2025-UGEL-A*** |  |
| **CONVOCATORIA PRACTICAS EN Y LA OFICINA:**  (indispensable llenar información, en caso no se detalle se declara NO APTO).  **Ejemplo**: ***Practicante Profesional en*** ***Administración o Contabilidad - Oficina de Resoluciones*** |  |

**Nota: No recortar o eliminar partes del formato de la Ficha de Postulación de Prácticas - Declaración Jurada**

1. **DATOS PERSONALES (Información obligatoria a declarar)**

**Indispensable llenar la información con referencia a datos personales:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDO PATERNO** | | | | **APELLIDO MATERNO** | | | | | **NOMBRES COMPLETOS** | | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | | |
| **GÉNERO** | | **ESTADO CIVIL** | | **N° DNI** | | | **FECHA DE NACIMIENTO** | | | | | | | |
| **F** | **M** | **SOLTERO** | **CASADO** |
|  |  |  |  |  | | |  | | | |  | |  | |
| **LUGAR DE NACIMIENTO** | | | | | | | | | | | | | | |
| **DISTRITO** | | | | | | **PROVINCIA** | | | | **DEPARTAMENTO** | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **DOMICILIO ACTUAL** | | | | | | | | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN** | | | | | | | **N°/ LT/MZ** | **DISTRITO** | | | | **PROVINCIA** | | **DEPARTAMENTO** |
|  | | | | | | |  |  | | | |  | |  |
| **REFERENCIA DE DOMICILIO ACTUAL** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **TELÉFONOS / CORREO ELECTRONICO** | | | | | | | | | | | | | | |
| **FIJO (No es indispensable)** | | | | | **NÚMERO CELULAR (Indispensable consignar esta información)** | | | | | | **DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO PERSONAL (Indispensable consignar esta información)** | | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | |

1. **FORMACIÓN ACADÉMICA UNIVERSITARIA Y/O TÉCNICA (Información obligatoria a declarar)**

* **EN CASO DE EGRESADOS:** La constancia de egresado del centro de, o en todo caso presentar la Carta de Presentación del Centro de Estudios. Dicha constancia puede ser sustituida con otro documento emitido por el centro de estudios que acredite la condición de egresado del postulante y que especifique del mismo modo la carrera profesional. Si en caso presenta un diploma de grado de Bachiller, se debe adjuntar la constancia de egresado.

La constancia de egresado o carta de presentación o documento similar deberán de estar debidamente suscrito por el centro de estudios.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CENTRO DE ESTUDIOS (MARCAR CON ASPA EL CUADRO EN BLANCO):** | | | | | | |
| **TIPO DE CENTRO DE ESTUDIOS** (Indispensable llenar esta información) | | | | | | **Marcar con aspa (X) debajo en cuadro en blanco** |
| **UNIVERSIDAD** | | | | | |  |
| **INSTITUTO TÉCNICO SUPERIOR (3 o 4 años)** | | | | | |  |
| **INSTITUTO TECNICO BÁSICO (1 o 2 años)** | | | | | |  |
| **NOMBRE DE CENTROS DE ESTUDIOS** (Indispensable llenar esta información) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **NOMBRE DE FACULTAD O ESCUELA PROFESIONAL (Para postulantes de nivel universitario.** indispensable llenar esta información**. Para postulante de institutos dejar en blanco la descripción de facultad o escuela profesional, sin embargo, si es indispensable llenar la información que siguen en los siguientes cuadros)** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **NOMBRE DE ESPECIALIDAD O CARRERA PROFESIONAL**  (Indispensable llenar esta información) | | | Indispensable llenar esta información:   * **EN CASO DE POSTULANTES ESTUDIANTES: INDICAR GRADO DE ESTUDIOS ACTUAL (CICLO O AÑO DE ESTUDIOS QUE ESTA REALIZANDO)** * **EN CASO DE POSTULANTES EGRESADOS INDICAR LA PALABRA “EGRESADO”** | | | |
|  | | |  | | | |
| **FECHA DE INICIO DE ESTUDIOS DE LA CARRERA**  **PROFESIONAL (DIA/MES/AÑO)**  (Indispensable llenar esta información) | | | **FECHA DE FINALIZACIÓN DE ESTUDIOS DE LA CARRERA**  **PROFESIONAL (DIA/MES/AÑO)**  (Indispensable llenar esta información, si en caso no obtiene la fecha exacta, proyectarse con una fecha aproximada. | | | |
|  | | |  | | | |
| **ORDEN DE MERITO EN FORMACION ACADEMICA**  **(No es necesario llenar esta información, en caso pertenezca en algún orden de mérito, marcar aspa en el cuadro en blanco y adjuntar documento de sustento emitido por centro de estudios. Si en caso no pertenece a ningún orden de mérito mantenerlo en blanco los casilleros de orden de mérito).** | | | | | | |
| TERCIO SUPERIOR |  | QUINTO SUPERIOR | |  | DECIMO SUPERIOR |  |

1. **CAPACITACIÓN REQUERIDA** – No es necesario registrar esta información. De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria. Será útil como referencia del postulante en el momento de la entrevista.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INICIO**  **(MES- AÑO) CURSO /EVENTO** | **INICIO (MES AÑO)** | **FIN (MES-AÑO)** | **INSTITUCIÓN** | **HORAS LECTIVAS** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **CONOCIMIENTOS:** – De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria, siendo de carácter referencial. No es obligatorio adjuntar documento de sustento del conocimiento. Será útil como referencia del postulante en el momento de la entrevista.

|  |
| --- |
| **CONOCIMIENTO** |
|  |
|  |

1. **ESTUDIOS INFORMATICOS:** – De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria (marque con un aspa el nivel máximo alcanzado). Si en convocatoria es requisito obligatorio: adjuntar documento de sustento. Si no es requisito obligatorio solo se menciona o describe.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CURSO DE INFORMATICA** | **NIVEL ALCANZADO** | | |
| **BÁSICO** | **INTERMEDIO** | **AVANZADO** |
| MS. WORD |  |  |  |
| MS. EXCEL |  |  |  |
| MS. POWER POINT |  |  |  |
| OTROS CONOCIMIENTOS INFORMÁTICOS (ESPECIFICAR):  ………………………………………………. |  |  |  |

**6. ESTUDIO DE IDIOMAS:** – De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria (marque con un aspa el nivel máximo alcanzado). Si en convocatoria es requisito obligatorio: adjuntar documento de sustento. Si no es requisito obligatorio solo se menciona o describe.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IDIOMA** | **NIVEL ALCANZADO** | | |
| **BASICO** | **INTERMEDIO** | **AVANZADO** |
| 1. Ingles |  |  |  |
| 2. Otros idiomas (especificar el nombre):  …………………………………………….. |  |  |  |
| 3. Otros idiomas (especificar el nombre):  ……………………………………. |  |  |  |

1. **PRÁCTICAS ANTERIORES:**

De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria. Si en convocatoria es requisito obligatorio: adjuntar documento de sustento. Si no es requisito obligatorio en la convocatoria, no es necesario adjuntar documento de sustento, sin embargo, si en caso hubiera realizado prácticas es necesario lo puede describir o mencionar para conocimiento de Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en los siguientes CUADROS:

# CUADRO DE EXPERIENCIA DE PRÁCTICAS 1:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENTIDAD O CENTRO DE PRACTICAS** | **TIPO DE PRACTICAS (PRE PROFESIONALES O**  **PROFESIONALES)** | **CARRERA PROFESIONAL** |
|  |  |  |
| **FECHA DE INICIO** | **FECHA DE TERMINO** | **MOTIVO DE RETIRO** |
|  |  |  |

**CUADRO DE EXPERIENCIA DE PRÁCTICAS 2:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENTIDAD O CENTRO DE PRACTICAS** | **TIPO DE PRACTICAS (PRE**  **PROFESIONALES O PROFESIONALES)** | **CARRERA PROFESIONAL** |
|  |  |  |
| **FECHA DE INICIO** | **FECHA DE TERMINO** | **MOTIVO DE RETIRO** |
|  |  |  |

**CUADRO DE EXPERIENCIA DE PRÁCTICAS 3:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENTIDAD O CENTRO DE PRACTICAS** | **TIPO DE PRACTICAS (PRE**  **PROFESIONALES O PROFESIONALES)** | **CARRERA PROFESIONAL** |
|  |  |  |
| **FECHA DE INICIO** | **FECHA DE TERMINO** | **MOTIVO DE RETIRO** |
|  |  |  |

Si tuviera más de 3 experiencias de prácticas puede agregar cuadros adicionales como los cuadros de prácticas anteriores.

# REFERENCIAS:

Detallar las referencias personales (no es obligatorio)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O**  **EMPRESA** | **CARGO DE LA**  **REFERENCIA** | **NOMBRE DE LA**  **PERSONA** | **TELÉFONO O**  **CELULAR ACTUAL** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# DATOS ADICIONALES - DECLARACIÓN JURADA PERSONAL (Información obligatoria a declarar):

# A continuación, marcar aspa (X) según lo que corresponda y conforme a lo solicitado. La omisión de

# colocar aspa (X) se considerará como NO APTO.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Completar la siguiente información:** | **Marcar con aspa debajo de**  **la columna (X)** | |
| SI | NO |
| 1. Tengo antecedentes policiales |  |  |
| 1. Tengo antecedentes penales |  |  |
| 1. Tengo antecedentes judiciales. |  |  |
| 1. Cuento con sentencia condenatoria consentida y/o ejecutoriada por delito doloso. |  |  |
| 1. Me encuentro inscrito en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles. |  |  |
| 1. Me encuentro incurso en alguno de los impedimentos dispuestos por   el ordenamiento jurídico, para los servidores públicos. |  |  |
| 1. Tengo la condición de deudor alimentario moroso, no estar ni estar comprendido en Registro Nacional de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM que dispone la Ley N° 28970 |  |  |
| 1. Me encuentro registrado en el Registro de Deudores Judiciales Morosos - REDJUM |  |  |
| 1. Tener parentesco dentro del cuarto grado de consanguinidad, segundo grado de afinidad (o por razón de matrimonio) con los servidores públicos que directamente intervengan en el proceso de selección de practicantes. |  |  |
| 1. La veracidad de la información y de la documentación que adjunto en copia simple. |  |  |

**EN LOS SIGUIENTES ENUNCIADOS, INDISPENSABLE MARCAR CON UNA ASPA (X) EN EL ESPACIO EN BLANCO DE LAS ALTERNATIVAS SI, NO (la omisión de colocar aspa (X) se considerará como NO APTO):**

SI ( ) NO ( ) tengo familiares que vienen laborando en la Unidad de Gestión Educativa Local de Andahuaylas, los mismos que detallo a continuación:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre y Apellidos** | **Grado de Parentesco o Vínculo Conyugal** | **Oficina en la que viene laborando** |
|  |  |  |
|  |  |  |

ESTE PARTE SOLO DEBE SER LLENADO SOLO POR EL **POSTULANTE** **PARA PRACTICANTES PREPROFESIONAL:** MARCAR CON ASPA (X):DECLAROSI ( ) NO ( ) he terminado mis estudios (egresado) de la formación académica solicitada en el presente Concurso de Prácticas.

ESTE PARTE SOLO DEBE SER LLENADO SOLO POR EL **POSTULANTE** **PARA PRACTICANTES PROFESIONAL**:

MARCAR CON ASPA (X)**:** DECLAROSI ( ) NO ( ) soy titulado de la formación académica solicitada en el presente Concurso de Prácticas.

Indispensable marca aspa:

¿Declara su voluntad de postular en esta convocatoria de manera transparente y, de acuerdo a las condiciones señaladas por la Institución?

( ) SI ( ) NO

**El postulante es responsable de la veracidad de la información consignada en la Ficha de Postulación y de las consecuencias administrativas y/o penales en caso de falsedad, ya que esta tiene carácter de Declaración Jurada.**

FIRMA DE POSTULANTE

**Nombres y apellidos:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DNI:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Huella digital (índice derecho)

# Indispensable la firma y huella digital caso contrario será descalificado y considerado NO APTO para el Concurso Público de Prácticas.