**ANEXO Nº 03**

**FORMATOS DE POSTULACION**

**ANEXO N°03-A**

|  |
| --- |
| FICHA DE POSTULACION |

*La información contenida en el presente documento tiene carácter de Declaración Jurada*

PROCESO CAS N°……………………………………………………….

**SERVICIO AL QUE POSTULA: …………………………………………………………...**

**I. DATOS PERSONALES**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

EDAD\_\_\_\_\_\_\_\_\_ESTADO CIVIL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

##### LUGAR DE NACIMIENTO:

##### Departamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Distrito\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

 día/mes/año

NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SEXO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DNI N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RUC N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BREVETE N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CATEGORIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOMICILIO LEGAL ACTUAL:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Departamento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Distrito\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### TELÉFONO:

### Fijo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Celular\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Correo Electrónico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II. FORMACIÓN ACADÉMICA**

La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa,

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DE FORMACION** | **NOMBRE DE LA INSTITUCION** | **GRADO ACADEMICO** | **PROFESION O ESPECIALIDAD** | **DESDE (Mes/Año)** | **HASTA (Mes/Año)** | **AÑOS DE ESTUDIO** | **N° DE FOLIO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**INFORMACION RESPECTO A LA COLEGIATURA**

**Colegio Prof.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N° de Coleg.\_\_\_\_\_\_\_\_Condición a la fecha\_\_\_\_\_\_\_\_N° Folio\_\_\_\_**

**III. CURSOS Y/O PROGRAMAS DE ESPECIALIZACION – De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INICIO (Mes/Año)** | **FIN (Mes/Año)** | **CURSO/ EVENTO** | **INSTITUCION** | **HORAS LECTIVAS** | **N° FOLIOS** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 **IV. CONOCIMIENTOS RELACIONADOS AL SERVICIO**

|  |
| --- |
|  Conocimiento |

**V. CONOCIMIENTOS INFORMATICOS:** De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONOCIMIENTO** | **BASICO** | **INTERMEDIO** | **AVANZADO** | **N° DE FOLIO** |

**VI. IDIOMAS: De acuerdo a los requisitos señalados en la Convocatoria**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INICIO (Mes/Año)** | **FIN (Mes/Año)** | **CURSO/ EVENTO** | **INSTITUCION** | **HORAS LECTIVAS** | **N° FOLIOS** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**VII. EXPERIENCIA LABORAL**

1. **EXPERIENCIA LABORAL GENERAL : De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria (Incluye experiencia específica)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Nombre de la Entidad o Empresa** | **Área** | **Cargo** | **INICIO (Mes/Año)** | **FIN (Mes/Año)** | **Tiempo de Servicio** | **N° Folio** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| Funciones Principales:Modalidad de Contratación:Motivo del Retiro:Nombre y cargo del Jefe Directo: Telf. Of.\_\_\_\_\_ |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| Funciones Principales:Modalidad de Contratación:Motivo del Retiro:Nombre y cargo del Jefe Directo: Telf. Of.\_\_\_\_\_ |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| Funciones Principales:Modalidad de Contratación:Motivo del Retiro:Nombre y cargo del Jefe Directo: Telf. Of.\_\_\_\_\_ |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| Funciones Principales:Modalidad de Contratación:Motivo del Retiro:Nombre y cargo del Jefe Directo: Telf. Of.\_\_\_\_\_ |

Nota: Se podrán añadir más cuadros si es necesario**.**

1. **EXPERIENCIA LABORAL ESPECÍFICA: De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria (EN LA ACTIVIDAD)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Nombre de la Entidad o Empresa** | **Área** | **Cargo** | **INICIO (Mes/Año)** | **FIN (Mes/Año)** | **Tiempo de Servicio** | **N° Folio** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| Funciones Principales:Modalidad de Contratación:Motivo del Retiro:Nombre y cargo del Jefe Directo: Telf. Of.\_\_\_\_\_ |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| Funciones Principales:Modalidad de Contratación:Motivo del Retiro:Nombre y cargo del Jefe Directo: Telf. Of.\_\_\_\_\_ |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| Funciones Principales:Modalidad de Contratación:Motivo del Retiro:Nombre y cargo del Jefe Directo: Telf. Of.\_\_\_\_\_ |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| Funciones Principales:Modalidad de Contratación:Motivo del Retiro:Nombre y cargo del Jefe Directo: Telf. Of.\_\_\_\_\_ |

**Nota: Se podrán añadir más cuadros si es necesario.**

**VIII.** **DATOS ADICIONALES**

|  |
| --- |
| Tiene familiares directos\*dentro del Cuarto Grado de Consanguinidad y Segundo de Afinidad trabajando en la Zona Arqueológica Caral?Si ( ) Señale nombre y parentescoNo ( ) |
| **\***Conyugue o Conviviente/Padre – Madre/ Hijos/Nieto/Abuelo/Tíos Hijos de Padres/Sobrinos Hijos y Hnos/Primos Hnos/Padrastro-Madrastra/Hijastro/Yernos – Nueras/Hermanastros/Cuñados. |

|  |
| --- |
| **Tiene algún tipo de discapacidad Si ( ) No ( )** |
| **\*De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad y registre el numero de folio donde anexa la acreditación correspondiente.** |
| **Tipo: Folio:** |

|  |
| --- |
| **Se encuentra usted comprendido dentro del registro de deudores alimentarios morosos, de acuerdo a Ley N°289707.****Si ( ) No ( )** |

|  |
| --- |
| **Indique si es Licenciado de las Fuerzas Armadas Si\* ( ) No ( )** |

Suscribo el presente en señal de conformidad con los datos consignados.

|  |
| --- |
|  |

 Huella Digital **(\*)**

**----------------------------------------**

Firma del Postulante **(\*)**