

FICHA RESUMEN CURRICULAR

N° CONVOCATORIA: _____

PUESTO: _____



DECLARACIÓN JURADA

Formulo la presente Declaración Jurada, en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en el numeral 1, 7 artículo 42° de Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General. La Comisión Evaluadora de Méritos, tomará en cuenta la información en ella consignada, reservándose el derecho de llevar a cabo las verificaciones correspondientes; así como solicitar la acreditación de la misma. En caso de detectarse la omisión, ocultar o consignar información falsa, se procederá con las acciones legales que correspondan.

Importante: La presente Ficha Resumen Curricular no debe exceder de dos (02) páginas o una hoja.

1. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres <i>(en mayúscula)</i>			
DNI o CE N°:			
Fecha de Nacimiento <i>(Día/Mes/Año)</i>	/ /	Lugar de Nacimiento	
Número de RUC			
Dirección Actual			
Distrito / Provincia / Departamento			
Estado Civil			
Teléfono Celular		Teléfono Fijo	
Correo Electrónico			
Medio por el cual se enteró del proceso	<input type="checkbox"/> Portal Institucional	<input type="checkbox"/> MINTRA	<input type="checkbox"/> Redes sociales <input type="checkbox"/> Referido <input type="checkbox"/> Otro _____

**INDIQUE USTED LOS REQUISITOS QUE CUMPLA
(DE NO MARCAR ALGUNA OPCIÓN SE CONSIDERARÁ COMO REQUISITO INCUMPLIDO)**

2. FORMACIÓN ACADÉMICA

GRADO	Incompleta	Completa
Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Posgrado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ESPECIFICAR: (Los 3 últimos grados de forma descendente)

NOTA: NO PUEDE AGREGAR CELDAS DE EXPERIENCIA

GRADO	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	MES/AÑO		AÑOS DE ESTUDIO	DOCUMENTO DE SUSTENTO
			DESDE	HASTA		

Conocimientos de Ofimática e idiomas. Nivel de Dominio

OFIMÁTICA	No Aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Excel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PowerPoint	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. EXPERIENCIA LABORAL Y ESPECÍFICA

A) Marque el **nivel mínimo de puesto** en el cual se desempeñó durante su última experiencia laboral; ya sea en sector público o privado

Apoyo ó Auxiliar
 Asistente ó Técnico
 Analista ó Especialista
 Supervisor ó Coordinador
 Jefe de Área
 Gerente ó Director
 Otros/especificar

B) Indique su tiempo de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado: (expresado en años y/o meses)

C) En base a la experiencia requerida para el puesto, marque si es o no necesario contar con experiencia en el sector público

SI NO

Especificar:

NOTA: NO PUEDE AGREGAR CELDAS DE EXPERIENCIA

EMPRESA Y/O INSTITUCIÓN	UNIDAD ORGÁNICA / ÁREA	SECTOR	CARGO / NOMBRE DE LA FUNCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	DOCUMENTO DE SUSTENTO
				MES/AÑO	MES/AÑO	

4. CONOCIMIENTOS (SERÁN EVALUADOS DURANTE EL PROCESO DE SELECCIÓN)

Los conocimientos se demostrarán en la entrevista personal. Sin embargo, debe consignar si posee o no el conocimiento

Poseo todos o la gran mayoría de conocimientos necesarios y requeridos en el perfil de puesto al que estoy postulando

SI NO

5. DECLARACIONES: DEBE CONSIGNAR MARCANDO CON UN ASPA (X) DE CARÁCTER OBLIGATORIO

¿Es Ud. una Persona con Discapacidad?

SI NO

¿Es Ud. Licenciado de las Fuerzas Armadas?

SI NO

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

Chorrillos,

Firma

Huella digital