|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS LABORALES DEL PROCESO DE SELECCIÓN** | | | | | | |
| **Fecha:** |  | | **Nombre del puesto / cargo** |  | | |
| **Sede de trabajo:** | | Avenida Ariosto Matellini 319. Chorrillos | | | **Horario de trabajo** | L-V 8:30 am a 6:30 pm |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS PERSONALES** | | | | | | | | | |
| **Tipo de Doc.** | **N° de Doc.** | | **Nombre y apellidos completos** | | | | **Género** | | |
|  |  | |  | | | | F | M | |
| **Dirección** | | | | | | **Distrito** | | | |
|  | | | | | |  | | | |
| **Provincia** | | **Departamento** | | **Referencia de dirección** | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | |
| **Fecha de nacimiento**  **(DD/MM/AAAA)** | | | **Lugar de nacimiento**  **(Distrito / Provincia / Departamento)** | | **Correo electrónico**  **(Personal)** | | | |  |
|  | | |  | |  | | | | |
| **Teléfono de domicilio** | | | **Teléfono Celular** | | **Correo electrónico alterno** | | | | |
|  | | |  | |  | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GRUPO FAMILIAR (Solo las personas con las que convives)** | | | |
| **Parentesco** | **Nombre y apellidos completos** | **Edad** | **Ocupación** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMACIÓN ACADÉMICA** | | | | | |
| **Nivel educativo** | **Grado académico**  **obtenido** | **Nombre de la carrera** | **Año** | | **Centro de estudios** |
| **Desde** | **Hasta** |
| Primaria | - | - |  |  |  |
| Secundaria | - | - |  |  |  |
| Técnica (1 a 3 años) |  |  |  |  |  |
| Universitario |  |  |  |  |  |
| Maestría |  |  |  |  |  |
| Doctorado |  |  |  |  |  |
| Otros (Especificar) |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMACIÓN ACADÉMICA ADICIONAL** | | | | | |
| **Curso o programa** | | (Marque con una "X" el nivel alcanzado) | | | |
| Básico | Intermedio | | Avanzado |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
| **EXPERIENCIA LABORAL: (Completar desde el último trabajo o trabajo actual)** | | | | | | |
| **Empresa o institución** | **Puesto o cargo** | **Tiempo Laborado** | | **Motivo de baja** | | |
|  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **REFERENCIAS LABORALES (Solo poner las referencias de los trabajos indicados en el cuadro Experiencia Laboral)** | | | |
| **Empresa o institución** | **Puesto o cargo** | **Nombre y apellido** | **Número** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

NOTA: La evaluación curricular de los postulantes se basará estrictamente sobre la información registrada y foliada en la presente ficha de resumen curricular, la cual deberá estar sustentada con la presentación, en copia simple, de los documentos que la acrediten (diplomados, certificados, constancias, contratos, etc.). Todo documento que no haya sido informado en la presente ficha no será tomado en cuenta en la evaluación. Todos los campos deberán ser llenados obligatoriamente, salvo los campos que la convocatoria no lo requiera.

**DECLARACIÓN JURADA**

De acuerdo con el Artículo IV inciso 1.7 del Título Preliminar y el Artículo 49 del Texto Único Ordenado de la Ley

N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 006-2017-JUS, **declara bajo juramento que los datos consignados en el presente documento son veraces**, sometiéndome a las responsabilidades administrativas, civiles y/o penales en que incurriría en caso de falsedad.

Firma del postulante Huella

Nombre completo:

DNI: