

**ANEXO N° 1
FICHA DE RESUMEN**

PROCESO N°	02_2023_PLAN MERIS
SERVICIO AL QUE POSTULA	TECNICA ENFERMERA
PROYECTO AL QUE POSTULA	PROYECTO DE CONSTRUCCION DE IRRIGACION CHECCA CANAS

Los datos consignados en esta ficha deberán ser acreditados en la etapa de presentación de Currículums Vitales documentados.

1. DATOS PERSONALES

DNI N°	46091743
APELLIDOS Y NOMBRES	CRUZ TITO YANINA
CORREO ELECTRONICO	yaninaet. Glomail.com
FECHA DE NACIMIENTO (día/mes/año)	10/11/89
DIRECCIÓN	HUACCAYTAQUI
DISTRITO	QUIQUJANA
ESTADO CIVIL	SOLTERA
TELÉFONO CELULAR	974511142
TELÉFONO FIJO	no
¿TIENE USTED LICENCIA DE CONDUCIR?	NO
CATEGORÍA DE LICENCIA DE CONDUCIR	NO
MEDIO POR EL CUAL SE ENTERO DEL PROCESO PARA CONTRATACIÓN DE	
¿TIENE USTED UNA DISCAPACIDAD?	NO
¿ES LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS?	NO

NOTA:

Para el llenado del presente formato el postulante debe:

1. Tener en cuenta que los datos registrados deben estar acreditados con la documentación respectiva.

2. Tener en cuenta los requisitos del Perfil de puesto y/o Sede que postula, conforme a lo establecido en Bases de la Convocatoria (que se encuentra debidamente publicada en la página web institucional).

2. FORMACIÓN ACADÉMICA
(Se sustentará con documentos)

	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL ALCANZADO	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD	MES/AÑO/DÍA		AÑOS, MESES, DÍAS DE ESTUDIOS	Que documento tiene que sustente lo señalado
				DESDE	HASTA		
SECUNDARIA	jose carlos maruategui	EGRESADO		/ /	/ /	2006	Certificado
FORMACIÓN TÉCNICA BÁSICA (1 a 2 Años)				/ /	/ /		
FORMACIÓN TÉCNICA BÁSICA (3 a 4 Años)	STP ANTONIO LORENA	TITULADO		2/1/2007	2/1/2010	3 AÑOS	Título Tecnico
FORMACIÓN UNIVERSITARIA				/ /	/ /		
MAESTRÍA				/ /	/ /		
DOCTORADO				/ /	/ /		
OTROS ESTUDIOS (Otras profesiones, Especialidades y/o Maestrías)				/ /	/ /		
OTROS ESTUDIOS (Otras profesiones, Especialidades y/o Maestrías)				/ /	/ /		

**ANEXO N° 1
FICHA DE RESUMEN**

3. CONOCIMIENTOS PARA EL PUESTO REQUERIDOS EN EL PERFIL
(No requieren documentación sustentatoria)

A). IDIOMAS Y/O DIALECTOS:

CONOCIMIENTO PARA EL PUESTO	NIVEL	SÓLO EN CASO CUENTE CON DOCUMENTACIÓN SUSTENTATORIA, DETALLE:
		INSTITUCIÓN QUE CERTIFICA
ESPAÑOL	AVANZADO	
QUECHUSA	BÁSICO	

B). OFIMÁTICA (Procesador de Textos, hojas de cálculo, programas de presentaciones, otros):

CONOCIMIENTO PARA EL PUESTO	NIVEL	SÓLO EN CASO CUENTE CON DOCUMENTACIÓN SUSTENTATORIA, DETALLE:
		INSTITUCIÓN QUE CERTIFICA
OFIMÁTICA EMPRESARIAL	BÁSICO	ESUPTEC

4. CURSOS Y/O PROGRAMAS DE CAPACITACIÓN, ESPECIALIZACIÓN REQUERIDOS EN EL PERFIL
(Requeridos y se sustentará con documentos)

CURSO, DIPLOMADO, ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN	INSTITUCIÓN	TIEMPO DE ESTUDIOS "EN HORAS"	DOCUMENTO SUSTENTATORIO
DIPLOMADO DE EGRESADO	STP ANTONIO LORENA		
CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN EN FISIOTERAPIA Y REABILITACIÓN	STP ANTONIO LORENA	200 HORAS	
CERTIFICADO DE ACTUALIZACIÓN BIOSEGURIDAD Y MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS EN TIEMPO DE COVID 19		64 HORAS	
CERTIFICADO SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	CENTRO DE CAPACITACIÓN PROFESIONAL AUGÉ	64 HORAS	
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN CONTRA EL COVID 19	COLEGIO DE ENFERMERÍA	64 HORAS	
CURSO AVANZADO DE NUTRICIÓN CLÍNICA NEONATAL	COLEGIO MÉDICO	20 HORAS	

(añadir más filas de ser necesario)

5. INFORMACIÓN ADICIONAL DE ACUERDO A PERFIL (Sustentado con documento)

N° DE COLEGIATURA	
FECHA DE COLEGIATURA	
¿SE ENCUENTRA HABILITADO?	

6. EXPERIENCIA LABORAL REQUERIDO EN EL PERFIL DE PUESTO
(Completar con aquellos puestos y/o funciones solicitadas. (Se sustentará con documentos))

EMPRESA Y/O INSTITUCIÓN	UNIDAD ORGÁNICA / ÁREA	SECTOR	CARGO / NOMBRE DE LA FUNCIÓN	DESCRIPCIONES DE LAS FUNCIONES PRINCIPALES RELACIONADAS AL PUESTO QUE POSTULA	FECHA DE INICIO <small>(dd/mm/aaaa)</small>	FECHA DE TÉRMINO <small>(dd/mm/aaaa)</small>	AÑOS/MESSES/DÍAS DE EXPERIENCIA	Documento que sustenta lo señalado
PUESTO DE SALUD ACOS	TOPICO	PÚBLICO	TECNICO	TOPICO	7-Jun	31/10/2015		
CLÍNICA JOSE PRADO DEL PARDO	ENFERMERÍA	PRIVADO	TECNICO	APOYO EN ENFERMERÍA	8/7/2015	31/10/2016		
CLÍNICA VÍCTOR PAREDES	ENFERMERÍA ASISTENCIAL	PRIVADO	TECNICO	APOYO EN ENFERMERÍA	8/1/2018	15/12/2018		
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE QUICHUANA	DESARROLLO SOCIAL	PÚBLICO	TECNICO	DES NUTRICIÓN INFANTIL	01/04/2020	30/11/2020		
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE QUICHUANA	ÁREA DE INFRAESTRUCTURA	PÚBLICO	TECNICO	SEGURIDAD SALUD OCUPACIONAL	1/2/2022	31/12/2022		
					/ /	/ /		
Añadir más filas de ser necesario.							TOTAL DE AÑOS, meses y días DE EXPERIENCIA	

ANEXO N° 1
FICHA DE RESUMEN

7. DATOS ADICIONALES:

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

NO () SI (X)

¿Declara tener hábiles sus derechos civiles y laborales?

NO () SI (X)

¿Tiene familiares directos* dentro del Cuarto Grado de Consanguinidad, Segundo de Afinidad o por razón de matrimonio, trabajando en PLAN MERISS?

SI () Señale nombre y parentesco _____

NO (X)

* Cónyuge o Conviviente/ Padre – Madre/ Hijos/ Hermanos/ Nietos/ Abuelos/ Tíos Hnos. de Padres/ Sobrinos Hijos de Hnos./ Primos Hermanos/ Padrastro – Madrastra/ Hijastros/ Suegros/ Yernos – Nueras/ Hermanastros/ Cuñados.

¿Se encuentra usted comprendido dentro del registro de deudores alimentarios morosos, de acuerdo a la Ley N° 28070?

NO (X) SI ()

DECLARACIÓN JURADA DE CONOCIMIENTOS DEL PUESTO(A SER LLENADO CONFORME AL PERFIL DEL PUESTO)

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Tener conocimiento en: SI
(Colocar y especificar el conocimiento que es requerido para el puesto según perfil)

Asimismo, declaro bajo juramento que la información proporcionada Vía Correo Electronico, es veraz y asumo las responsabilidades y consecuencias legales que ello produzca

Nota : Tener en cuenta qué, en caso no solicite la devolución de sus documentos presentados en la etapa de Evaluación Curricular dentro de los 30 días calendario luego de haberse publicado los resultados finales, éstos sean desechados por la Oficina de personal .

Fecha: 20 / 06 / 2023


FIRMA