**ANEXO N° 02**

Dirección de Recursos Humanos

Dirección Ejecutiva

FUERO MILITAR POLICIAL

**FICHA DE POSTULACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **PROCESO CAS N°** |   |
|   |  |
| **PUESTO AL QUE POSTULA** |   |
|   |  |
| **ÁREA A LA QUE POSTULA** |   |

Los datos consignados en esta ficha deberán ser acreditados en la etapa de evaluación curricular. En caso de que el/la postulante no adjunte los documentos necesarios, será declarado NO APTO/A.

1. **DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **DNI Nº** |  |
| **RUC Nº** |  |
| **APELLIDOS Y NOMBRES** |  |
| **LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO****(día/mes/año)** |  |
| **DIRECCIÓN DOMICILIARIA** |  |
| **DISTRITO / PROVINCIA / REGIÓN** |  |
| **ESTADO CIVIL** |  |
| **TELÉFONO CELULAR** |  |
| **TELÉFONO FIJO** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |
| **MEDIO POR EL CUAL SE ENTERÓ DEL PROCESO CAS** |  |
| **¿TIENE USTED ALGUNA DISCAPACIDAD?** |  |
| **¿ES LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS?** |  |
| **¿ES DEPORTISTA CALIFICADO?** |  |
| **NOTA:**Para el llenado del presente formato el postulante debe tener en cuenta que:1. **Los datos registrados deben estar acreditados con la documentación respectiva.**
2. **Los requisitos del perfil de puesto y/o dirección o sede a la que postula, conforme a lo establecido en las Bases de la Convocatoria (Se encuentre debidamente publicada en la página web institucional)**
 |

|  |
| --- |
| **2. FORMACIÓN ACADÉMICA** **(Requiere documentación sustentatoria)** |
|  | **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN** | **NIVEL ALCANZADO** | **PROFESIÓN O ESPECIALIDAD** | **MES/AÑO** | **AÑOS DE ESTUDIOS** | **Documento que sustente lo señalado** | **N° de Folio (de acuerdo a la revisión en la etapa de evaluación curricular)** |
| **DESDE** | **HASTA** |
| **SECUNDARIA** |  |  |  | **/** | **/** |  |  |  |
| **FORMACIÓN TÉCNICA BÁSICA** **(1 a 2 Años)** |  |  |  | **/** | **/** |  |  |  |
| **FORMACIÓN TÉCNICA BÁSICA** **(3 a 4 Años)** |  |  |  | **/** | **/** |  |  |  |
| **BACHILLER** |  |  |  | **/** | **/** |  |  |  |
| **TÍTULO PROFESIONAL** |  |  |  | **/** | **/** |  |  |  |
| **MAESTRÍA** |  |  |  | **/** | **/** |  |  |  |
| **DOCTORADO** |  |  |  | **/** | **/** |  |  |  |
| **OTROS ESTUDIOS (Otras profesiones y/o Especialidades)** |  |  |  | **/** | **/** |  |  |  |
| **(\*) DEBERÁ SER LLENADO OBLIGATORIAMENTE EN LA PRESENTACIÓN DEL CURRICULUM DOCUMENTADO** |

|  |
| --- |
| **3. CONOCIMIENTOS PARA EL PUESTO REQUERIDOS EN EL PERFIL** **(No requieren documentación sustentatoria)** |
| 1. **IDIOMAS Y/O DIALECTOS:**
 |
| **IDIOMAS Y/O DIALECTOS** | **NIVEL** | **SOLO EN CASO CUENTE CON DOCUMENTACIÓN SUSTENTATORIA, DETALLE:** |
| **INSTITUCIÓN QUE CERTIFICA** | **N° de FOLIO** |
|  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 1. **OFIMÁTICA (Procesador de Textos, hojas de cálculo, programas de presentaciones y otros):**
 |
| **OFIMÁTICA** | **NIVEL** | **SOLO EN CASO CUENTE CON DOCUMENTACIÓN SUSTENTATORIA, DETALLE:** |
| **INSTITUCIÓN QUE CERTIFICA** | **N° de FOLIO** |
|  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **4. CURSOS Y/O PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN REQUERIDOS EN EL PERFIL** **(Requeridos y sustentados con documentos)** |
| **CURSOS, DIPLOMADOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN** | **INSTITUCIÓN** | **TIEMPO DE ESTUDIOS EN HORAS** | **DOCUMENTO SUSTENTATORIO** | **N° de Folio** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **5. INFORMACIÓN ADICIONAL DE ACUERDO AL PERFIL (Sustentado con documento)** |
| **N° DE COLEGIATURA** |  |
| **FECHA DE COLEGIATURA** |  |
| **¿SE ENCUENTRA HABILITADO/A?** |  |

|  |
| --- |
| **6. EXPERIENCIA LABORAL REQUERIDA EN EL PERFIL DEL PUESTO** **(Completar con aquellos puestos y/o funciones solicitadas. Sustentados con documentos)** |
| **COLOCAR FECHA DE LA CONSTANCIA DE EGRESADO: (Sustentado con documento)** |  |
| **Empresa y/o Institución** | **Unidad Orgánica /Área** | **Sector** | **Cargo/ Nombre de la función** | **Descripción de las funciones principales relacionadas al puesto al que postula** | **Fecha de Inicio dd/mm/aa** | **Fecha de Término dd/mm/aa** | **Años/meses /días de experiencia** | **Documento que sustente lo señalado** | **N° de folio**  |
|  |  |  |  |  | **/ /** | **/ /** |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **/ /** | **/ /** |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **/ /** | **/ /** |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **/ /** | **/ /** |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **/ /** | **/ /** |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **/ /** | **/ /** |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **/ /** | **/ /** |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **/ /** | **/ /** |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **/ /** | **/ /** |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **/ /** | **/ /** |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **/ /** | **/ /** |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **Total años de experiencia** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **(\*) Deberá ser llenado obligatoriamente en la presentación del curriculum documentado.** |
| **7. DATOS ADICIONALES** |
| ¿Declara su voluntad de postular en esta convocatoria de manera transparente y de acuerdo a las condiciones señaladas por la Institución? | **SI** |  | **NO** |  |
| ¿Declara tener hábiles sus derechos civiles y laborales? | **SI** |  | **NO** |  |
| P**rohibición de firmar contrato** en una institución pública por consanguinidad, afinidad o vínculo conyugal, donde trabaje un funcionario o servidor con poder de decisión.Ser jefe directo o indirecto de un familiar dentro del mismo órgano, unidad o dependencia. | **SI** |  | **NO** |  |
| En caso su respuesta sea **SI**, señale nombre y parentesco |  |  |
| ¿Se encuentra usted comprendido dentro del registro de deudores alimentarios morosos, de acuerdo a la Ley N° 28970? | **SI** |  | **NO** |  |
| ¿Se encuentra usted comprendido dentro del registro de deudores judiciales morosos, de acuerdo a la Ley N° 30201? | **SI** |  | **NO** |  |
| **DECLARACIÓN JURADA DE CONOCIMIENTOS TÉCNICOS DEL PUESTO** |
| **DECLARO BAJO JURAMENTO:** - Tener conocimiento en (**Colocar y especificar el conocimiento**), que es requerido para el puesto. **Ejemplo:*** Tener conocimiento en **Gestión Pública, Ofimática nivel intermedio y Archivo documentario**, que es requerido para el puesto.

- Asimismo, declaro bajo juramento que la información proporcionada Vía Correo Electrónico es veraz y asumo las responsabilidades y consecuencias legales que ello produzca. |
| **Fecha: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_** |  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA DEL/ DE LA POSTULANTE** |