ANEXO N° 01



Dirección Ejecutiva

Dirección de Recursos Humanos

FICHA DE POSTULACIÓN

PRO	CESO CAS N°	
PUES	STO AL QUE POSTULA	
ÁRE	A A LA QUE POSTULA	
	=	a deberán ser acreditados en la etapa de evaluación curricular. adjunte los documentos necesarios, será declarado NO APTO/A.
DNI	N°	
APE	LLIDOS Y NOMBRES	
	AR Y FECHA DE NACIMIENTO /mes/año)	
DIR	ECCIÓN	
DIST	TRITO / PROVINCIA / REGIÓN	
EST	ADO CIVIL	
TELE	ÉFONO CELULAR	
TELE	FONO FIJO	
COR	REO ELECTRÓNICO	
	DIO POR EL CUAL SE ENTERÓ PROCESO CAS	
-	NE USTED ALGUNA CAPACIDAD?	
έES	LICENCIADO DE LAS FUERZAS MADAS?	
¿ΕS	DEPORTISTA CALIFICADO?	
NOT Para	A: el llenado del presente formato e	el postulante debe:
1. 2.	Tener en cuenta que los requisitos	strados deben estar acreditados con la documentación respectiva. del perfil de puesto y/o Dirección distrital y/o sede que postula, conforme Convocatoria (que se encuentre debidamente publicada en la página web

2. FORMACIÓN ACADÉMICA (Requiere documentación sustentatoria)										
	NOMBRE DE		PROFESIÓN O	MES	J/AÑO	AÑOS DE ESTUDIOS	Documento que sustente lo señalado	N° de Folio (de acuerdo a la revisión en la etapa de evaluación curricular)		
	INSTITUCIÓ	N ALCANZADO	ESPECIALIDAD	DESDE	HASTA					
SECUNDARIA				/	/					
FORMACIÓN TÉCNICA BÁSICA (1 a 2 Años)				1	1					
FORMACIÓN TÉCNICA BÁSICA (3 a 4 Años)				/	/					
FORMACIÓN UNIVERSITARIA				/	1					
MAESTRÍA				1	1					
DOCTORADO				/	/					
OTROS ESTUDIOS (Otras profesiones, Especialidades y/o Maestrías)				1	1					
OTROS ESTUDIOS (Otras profesiones, Especialidades y/o Maestrías)				/	/					
(*) DEBERÁ SER LLENA	ADO OBLIGAT	 ORIAMENTE EN L	A PRESENTACIÓN	DEL CURRI	CULUM DO	CUMENTADO)			
3. CONOCIMIENTOS PARA EL PUESTO REQUERIDOS EN EL PERFIL (No requieren documentación sustentatoria)										
A) IDIOMAS Y/O DIA	ALECTOS:									
CONOCIMIENTO PARA NIVE		NIVEL	SOLO EN CASO CUENTE CON DOCI INSTITUCIÓN QUE CERTIFICA			UMENTACIÓN SUSTENTATORIA, DETALLE: N° de FOLIO				
B) OFIMÁTICA (Procesador de Textos, hojas de cálculo, programas de presentaciones, otros):										
CONOCIMIENTO PAR				SOLO EN CASO CUENTE CON DOCU INSTITUCIÓN QUE CERTIFICA			UMENTACIÓN SUSTENTATORIA, DETALLE: N° de FOLIO			
EL PUESTO		EL PUESTO								
I										

			MAS DE E	SPECIALIZA(cumentos)	CIÓN	REQU	JERID	OS E	N EL PERFIL		
CURSO, DIPLOMADO, ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN					DE ESTUDIOS HORAS		DOCUMENTO SUSTENTATORIO				N° de Folio
5. INFO	RMACIÓN	N ADICI	ONAL DE A	ACUERDO A	PFR	FIL (S	usten	tado	con docum	ento)	
	LEGIATU		011712 027	TOOLINGO / II		(5	uster.	tuuo	- Corr Goodin		
FECHA COLEGIA	TUDA	DE									
¿SE	ENCUE	NTRA									
HABILITA	ADO?										
			-	IDA EN EL P					_		_
	•		los puesto	s y/o funcio	nes s	olicit	adas.	Sust	entados cor	document	tos)
COLOCAL	R FECHA	DE LA									
EGRESAL		DE									
(Sustenta		con									
documer		-									
Empresa y/o Institución	Unidad Orgánica /Área	Sector	Cargo/ Nombre de la función	Descripción de las funciones principales relacionadas al puesto al que postula	Ini	na de icio nm/aa	Térr	na de mino nm/aa	Años/meses /días de experiencia	Documento que sustente lo señalado	N° de folio (debe ser llenado en la etapa de evaluación curricular)
				que postulu	/	/	/	/			curriculary
					/	/	/	/			
					/	/	/	/			
	ı			l	Т	otal a	ños d	le			l
Г						exper					
(*) Debe	rá ser ller	nado ok	oligatorian	nente en la _l	prese	ntaci	ón de	l curr	riculum doci	umentado.	
7. DATO	S ADICIOI	NALES									
¿Declara	su volunt	tad de p	ostular en	esta convo	catori	ia de					
manera transparente y de acuerdo a las co señaladas por la Institución?					ndici	ones	9	SI		NO	
	-			civiles y lab	orale	es?	9	SI		NO	
											1

¿Tiene familiares directos * dentro del Cuarto Grado de Consanguinidad, Segundo de Afinidad o por razón de matrimonio, ¿trabajando en el FMP? * 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.								
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					
Declaro estar de acuerdo, en caso no solicite la devolución de mis documentos dentro de los 30 días calendario luego de haberse publicado los resultados finales, que éstos sean desechados por la Dirección de RR HH del FMP	SI		NO					
DECLARACIÓN JURADA DE CONOCIMIENTOS TÉCNICOS D	EL PUESTO)						
DECLARO BAJO JURAMENTO:								
- Tener conocimiento en (Colocar y especificar el conocimiento), que es								
requerido para el puesto.								
Ejemplo:								
- Tener conocimiento en Gestión Pública, Archivo documentario, entre otros requisitos requeridos 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:/	ı	Fecha:/ FIRMA DEL/ DE LA POSTULANTE						