

**ANEXO N° 1
FICHA DE POSTULACIÓN**

PROCESO DE SELECCIÓN N°

PUESTO AL QUE POSTULA

SEDE A LA QUE POSTULA

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

1. DATOS PERSONALES

DNI N°	
APELLIDOS Y NOMBRES	
FECHA DE NACIMIENTO (día/mes/año)	
DIRECCIÓN	
DISTRITO	
ESTADO CIVIL	
TELÉFONO CELULAR	
TELÉFONO FIJO	
CORREO ELECTRONICO	
MEDIO POR EL CUAL SE ENTERO DEL CONCURSO PÚBLICO	
¿TIENE USTED UNA DISCAPACIDAD?	
¿ES LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS?	

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 la Dirección Distrital 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
(Requiere documentación sustentatoria)

	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL ALCANZADO	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD	MES/AÑO		AÑOS DE ESTUDIOS	Que documento tiene que sustente lo señalado	N° de Folio (debe ser llenado en la etapa de evaluación curricular)
				DESDE	HASTA			
SECUNDARIA				/	/			
FORMACIÓN TÉCNICA BÁSICA (1 a 2 Años)				/	/			
FORMACIÓN TÉCNICA BÁSICA (3 a 4 Años)				/	/			
FORMACIÓN UNIVERSITARIA				/	/			
MAESTRÍA				/	/			
DOCTORADO				/	/			
OTROS ESTUDIOS (Otras profesiones, Especialidades y/o Maestrías)				/	/			
OTROS ESTUDIOS (Otras profesiones, Especialidades y/o Maestrías)				/	/			

(*) DEBERA SER LLENADO OBLIGATORIAMENTE EN LA PRESENTACION DEL CURRICULUM DOCUMENTADO

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:	
		INSTITUCION QUE CERTIFICA	N° de Folio (debe ser llenado en la etapa de evaluación curricular)

ANEXO N° 1
FICHA DE POSTULACIÓN

¿Tiene familiares directos* dentro del Cuarto Grado de Consanguinidad, Segundo de Afinidad o por razón de matrimonio, trabajando en la Municipalidad Provincial de Bongará?

SI () Señale nombre y parentesco _____

NO ()

* 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° 28970?

NO ()

SI ()

¿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 Unidad de Recursos Humanos de la Municipalidad Provincial de Bongará?

NO ()

SI ()

DECLARACIÓN JURADA DE CONOCIMIENTOS TÉCNICOS DEL PUESTO

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Tener conocimiento en **(Colocar y especificar el conocimiento)**, que es requerido para el puesto.

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

Fecha: ____/____/____

Firma de Postulante