**FICHA DE POSTULACIÓN**

**RESUMEN DE CURRÍCULUM**

**CONVOCATORIA PÚBLICA CAS N° - 20**

Formulo la presente Declaración Jurada, en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en el numeral 1,7 artículo 42° de Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General. El Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental - OEFA, tomará en cuenta la información en ella consignada, reservándose el derecho de llevar a cabo las verificaciones correspondientes; así como solicitar la acreditación de la misma. En caso de detectarse que se ha omitido, ocultado o consignado información falsa, se procederá con las acciones legales que correspondan.

|  |  |
| --- | --- |
| **CARGO AL QUE POSTULA** | **ÁREA A LA QUE POSTULA** |
|  |  |

1. **DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDO PATERNO** | | | | | | | **APELLIDO MATERNO** | | | | | | | **NOMBRES** | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |
| **EDAD** | | | | **ESTADO CIVIL** | | | **LUGAR DE NACIMIENTO**  **PAÍS / CIUDAD** | | | | | | | **FECHA DE NACIMIENTO** | | | |
|  | | | |  | | |  | | | | | | | **(DÍA)** | | **(MES)** | **(AÑO)** |
|  | |  |  |
| **SEXO** | | | | **DOCUMENTOS** | | | | | | | | | | | | | |
| **F** | | **M** | | **N° DNI** | | | | **N° DE LICENCIA DE CONDUCIR (\*)** | | | | | | | **CATEGORÍA DE BREVETE (\*)** | | |
|  | |  | |  | | | |  | | | | | | |  | | |
| **DOMICILIO ACTUAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DEPARTAMENTO** | | | | | **PROVINCIA** | | | | **DISTRITO** | | | | **DIRECCIÓN** | | | | |
|  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |
| **TELÉFONOS / CORREO ELECTRÓNICO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FIJO** | | | | | | **CELULAR** | | | | **DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO** | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | | | | | |
| **PERSONA CON DISCAPACIDAD (Ley 27050 / Ley 28164)** | | | | | | | | | | **LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS** | | | | | | | |
| **SÍ** |  | | En caso de ser una persona con discapacidad, deberá adjuntar copia simple del certificado otorgado por las instituciones que señala la Ley o la Resolución de Inscripción en el CONADIS.  **Indicar el N° de Folio ( ).** | | | | | | | **SÍ** |  | En caso de ser personal licenciado de las Fuerzas Armadas, deberá adjuntar la copia simple del documento oficial que acredite su condición de licenciado.  **Indicar el N° de Folio ( ).** | | | | | |
| **NO** |  | | **NO** |  |

**2. FORMACIÓN ACADÉMICA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  | | |
| **SECUNDARIA** | **INCOMPLETA** | **COMPLETA** | **CENTRO DE ESTUDIOS** | **AÑO** | | | **N° FOLIO** |
| **DESDE** | **HASTA** | |
|  |  |  |  |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMACIÓN TÉCNICA** | **CENTRO DE ESTUDIOS** | **ESPECIALIDAD** | **NIVEL DE ESTUDIOS ALCANZADO** | | | **AÑO** | | **N° FOLIO** |
| **INCONCLUSA / EN CURSO** | **CONCLUIDA** | **TÍTULO TÉCNICO** | **DESDE** | **HASTA** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMACIÓN UNIVERSITARIA** | **CENTRO DE ESTUDIOS** | **CARRERA** | **NIVEL DE ESTUDIOS ALCANZADO** | | | | **N° FOLIO** |
| **ESTUDIOS INCOMPLETOS / EN CURSO  (Indicar ciclo o año de estudios)** | **EGRESADO (Fecha: Mes / Año)** | **BACHILLER (Fecha: Mes / Año)** | **TITULADO (Fecha: Mes / Año)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Perteneciente al Tercio Superior (\*)** | **SI ( ) NO ( )** | **N° FOLIO ( )** |
| **Perteneciente al Quinto Superior (\*)** | **SI ( ) NO ( )** | **N° FOLIO ( )** |

**INFORMACIÓN RESPECTO A COLEGIATURA (\*)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **COLEGIO PROFESIONAL** | **NRO. COLEGIATURA** | **HABILITACIÓN VIGENTE**  **(Deberá presentar copia simple del documento expedido por el colegio profesional)** | | **N° FOLIO** |
|  |  | **SI ( )** | **NO ( )** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MAESTRÍA** | **CENTRO DE ESTUDIOS** | **ESPECIALIDAD** | **NIVEL DE ESTUDIOS ALCANZADO** | | | **N° FOLIO** |
| **ESTUDIOS INCOMPLETOS / EN CURSO  (Indicar ciclo o año de estudios)** | **CONCLUIDO (Fecha: Mes / Año)** | **TITULADO (Fecha: Mes / Año)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOCTORADO** | **CENTRO DE ESTUDIOS** | **ESPECIALIDAD** | **NIVEL DE ESTUDIOS ALCANZADO** | | | **N° FOLIO** |
| **ESTUDIOS INCOMPLETOS / EN CURSO  (Indicar ciclo o año de estudios)** | **CONCLUIDO (Fecha: Mes / Año)** | **TITULADO (Fecha: Mes / Año)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DIPLOMADOS, ESPECIALIZACIONES Y CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN.   *(Aquellos cursos, programas, diplomaturas, post títulos y otros que acrediten una formación académica especializada en determinada materia por igual o más de 100 horas lectivas).*** | **CENTRO DE ESTUDIOS** | **ESPECIALIDAD** | **NIVEL DE ESTUDIOS ALCANZADO** | | **HORAS ACADÉMICAS** | **N° FOLIO** |
| **ESTUDIOS INCOMPLETOS / EN CURSO  (Indicar ciclo o año de estudios)** | **CONCLUIDO (Fecha: Mes / Año)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**3. CAPACITACIÓN REALIZADA:** **(\*)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CAPACITACIONES: SEMINARIOS, CURSOS Y OTROS ESTUDIOS.**  **( MENORES A 100 HORAS LECTIVAS)** | **CENTRO DE ESTUDIOS** | **NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN** | **HORAS ACADÉMICAS** | **DURACIÓN** | | **N° FOLIO** |
| **DESDE (Fecha: Día / Mes / Año)** | **HASTA (Fecha: Día / Mes / Año)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**4. ESTUDIOS INFORMÁTICOS:** De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria (marque el nivel máximo alcanzado). **(\*)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONOCIMIENTOS** | **CENTRO DE ESTUDIOS** | **BÁSICO** | **INTERMEDIO** | **AVANZADO** | **N° FOLIO** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |

**5. ESTUDIOS DE IDIOMAS:** De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria (marque el nivel máximo alcanzado). **(\*)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDIOMAS** | **CENTRO DE ESTUDIOS** | **BÁSICO** | **INTERMEDIO** | **AVANZADO** | **N° FOLIO** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |

**6. PUBLICACIONES REALIZADAS: De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria. (\*)**

**LIBROS: (\*)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARTICIPACIÓN** | | | | **NOMBRE DE LA PUBLICACIÓN** | **ARTÍCULO DE LA PUBLICACIÓN** | **CIUDAD Y EDITORIAL** | **AÑO** | **PÁGINAS (Si es un artículo en un libro)** | **N° FOLIO** |
| **AUTOR** | **ASISTENTE DE INVESTIGACIÓN** | **ELABORACIÓN DE CONTENIDOS** | **EDITOR Y CORRECTOR DE ESTILO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ARTÍCULOS EN REVISTAS ACADÉMICAS, BOLETINES, WEB O SIMILARES: (\*)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARTICIPACIÓN** | | | **TÍTULO DE ARTÍCULO** | **NOMBRE DE LA REVISTA** | **CIUDAD DE PUBLICACIÓN** | **AÑO / VOLÚMEN / NÚMERO** | **PÁGINAS (Inicial y final del artículo)** | **WEB (Página web)** | **N° FOLIO** |
| **AUTOR** | **ASISTENTE DE INVESTIGACIÓN** | **EDITOR Y CORRECTOR DE ESTILO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**7. EXPERIENCIA ESPECÍFICA:** Empezar por la más reciente.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECTOR** | | **NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN** | **ÁREA** | **CARGO** | **MODALIDAD DE CONTRATO** | **FUNCIONES** | **REMUNERACIÓN** | **TIEMPO DE SERVICIO** | | | **N° FOLIO** |
| **PÚBLICO** | **PRIVADO** | **INICIO Día / Mes / Año** | **FIN Día / Mes / Año** | **TOTAL ACUMULADO Años / Meses / Días** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **TOTAL** |  | |

**8. EXPERIENCIA GENERAL:** Empezar por la más reciente. **No repetir lo indicado en el punto 7.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECTOR** | | **NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN** | **ÁREA** | **CARGO** | **MODALIDAD DE CONTRATO** | **FUNCIONES** | **REMUNERACIÓN** | **TIEMPO DE SERVICIO** | | | **N° FOLIO** |
| **PÚBLICO** | **PRIVADO** | **INICIO Día / Mes / Año** | **FIN Día / Mes / Año** | **TOTAL ACUMULADO Años / Meses / Días** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **TOTAL** |  | |

**9. INFORMACIÓN ADICIONAL: (\*)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CERTIFICACIONES OBTENIDAS** | **ENTIDAD / ORGANIZACIÓN** | **FECHA DE OBTENCIÓN** | **FECHA DE TÉRMINO** | **N° FOLIO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DECLARACIÓN JURADA**  **Preguntas Generales – Responder “SÍ o NO”** |
| 1. ¿Declara su voluntad de postular en esta Convocatoria de manera transparente y de acuerdo a las condiciones señaladas por la Institución? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. ¿Cómo se enteró usted de la presente convocatoria? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. ¿Declara tener hábiles sus derechos civiles y laborales? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4. De resultar ganador de la presente convocatoria declaro renunciar a percibir otros ingresos del Estado en alguna modalidad (Salvo función docente). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 5. De ser pensionista y resultar ganador de la presente convocatoria declaro suspender mi pensión a cargo del Estado. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Suscribo y coloco mi huella digital en el presente documento en señal de conformidad con los datos consignados.

|  |
| --- |
|  |
| **HUELLA DIGITAL** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA** | | |
|  |  |  |

**FIRMA**

**DNI:**

*Última actualización: 20 de Enero del 2015.*