



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL
DE ABANCAY

PROCESO DE SELECCIÓN N°

PUESTO AL QUE POSTULA

FICHA DE POSTULANTE

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS PERSONALES

CAS TRANSITORIO N° 07-2021-MPA

La información consignada en esta Ficha tienen carácter de Declaración Jurada, por lo que el postulante es responsable de la veracidad de la información que presenta.
Los postulantes que pasan a la Etapa de Entrevista Final deberán sustentar con documentos lo declarado en la presente Ficha.

DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRES	
DNI N°	
RUC N°	
GENERO (MASCULINO O FEMENINO)	
FECHA DE NACIMIENTO (dia/mes/año)	
LUGAR DE NACIMIENTO (Distrito/Provincia/Departamento)	
DIRECCIÓN	
DISTRITO	
DEPARTAMENTO	
ESTADO CIVIL	
TELEFONO CELULAR	
TELEFONO DOMICILIO	
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL	

DECLARO

1. Ser Personal con Discapacidad

SI (*)

NO

(*) En caso su respuesta sea afirmativa, completar la siguiente información, según corresponda:

DETALLAR N° CÓDIGO DE CONADIS	ESPECIFICAR SI REQUIERE DE ALGÚN TIPO DE ASISTENCIA DURANTE EL PROCESO DE SELECCIÓN	N° de Folio Documento Sustentatorio (*)

2. Ser Licenciado de las Fuerzas Armadas y cuento con certificación oficial emitida por la autoridad competente

SI (*)

NO

(*) En caso su respuesta sea afirmativa, completar la siguiente información, según corresponda:

DETALLAR DOCUMENTO OFICIAL QUE ACREDITE SER LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS	N° de Folio Documento Sustentatorio (*)

3. Ser Deportista Calificado de Alto Nivel y cuento con certificación oficial emitida por la autoridad competente

SI (*)

NO

(*) En caso su respuesta sea afirmativa, completar la siguiente información, según corresponda:

DETALLAR DOCUMENTO OFICIAL QUE ACREDITE SER DEPORTISTA CALIFICADO DE ALTO NIVEL	N° de Folio Documento Sustentatorio (*)

FORMACIÓN ACADÉMICA

	CARRERA O PROGRAMA (Detallar)	GRADO ACADÉMICO OBTENIDO	NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS	DÍA / MES / AÑO		FECHA EXPEDICIÓN DEL DOCUMENTO QUE ACREDITA EL GRADO ACADÉMICO OBTENIDO	DOCUMENTO QUE SUSTENTA EL GRADO ACADÉMICO OBTENIDO	N° de Folio Documento Sustentatorio (*)
				INICIO	TERMINO			
	TECNICA SUPERIOR (3 ó 4 años)							
	UNIVERSITARIA (Incluir fecha de egreso, bachiller y título)	EGRESADO						
		BACHILLER						
		TITULO						
	MAESTRÍA							
	DOCTORADO							
	OTROS (segunda carrera/maestría, etc)							
	OTROS (segunda carrera/maestría, etc)							

(Puede insertar más filas si así lo requiere)

(*) ESTE CAMPO DEBERÁ SER COMPLETADO PARA LA PRESENTACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN SUSTENTADORA, PREVIO A LA ETAPA DE ENTREVISTA FINAL.

COLEGIATURA

COLEGIATURA	SI/NO	SI LA RESPUESTA ES SI INDICAR:			N° de Folio Documento Sustentatorio (*)
		COLEGIO PROFESIONAL (Lugar de colegiatura)	N° COLEGIATURA	CONDICIÓN A LA FECHA	
CUENTO CON COLEGIATURA					

(*) DEBERÁ CONTAR CON ESTA CONDICIÓN AL MOMENTO DE SU POSTULACIÓN Y FORMARÁ PARTE DE LA DOCUMENTACIÓN SUSTENTATORIA, PREVIO A LA ETAPA DE ENTREVISTA FINAL.

CONOCIMIENTO DE IDIOMAS Y/O DIALECTOS	
IDIOMA/DIALECTO	NIVEL

CONOCIMIENTO DE OFIMÁTICA	
OFIMÁTICA	NIVEL

OTROS	
PROGRAMA	NIVEL

OTROS ESTUDIOS (CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN, (DIPLOMADOS)
Puede insertar más filas si así lo requiere)

CURSO DE ESPECIALIZACIÓN / DIPLOMADO	NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS	FECHA INICIO (Mes / Año)	FECHA TERMINO (Mes / Año)	N° HORAS DE CAPACITACIÓN	DOCUMENTO SUSTENTATORIO	N° de Folio Documento Sustentatorio (*)
TOTAL HORAS				0		

(*) ESTE CAMPO DEBERÁ SER COMPLETADO PARA LA PRESENTACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN SUSTENTATORIA, PREVIO A LA ETAPA DE ENTREVISTA FINAL.

EXPERIENCIA (Puede adicionar más bloques si lo requiere)

- Las **prácticas profesionales, se contabilizarán como experiencia siempre y cuando hayan sido realizadas dentro de los 12 meses siguientes a la fecha de egreso.**
- El **SECIGRA** se reconocerá como experiencia general y/o experiencia específica, de acuerdo a la normativa vigente

NOMBRE ENTIDAD/EMPRESA	UNIDAD ORGANICA/A REA	PUESTO/CARGO	TIEMPO LABORADO EN EL PUESTO/CARGO			DESDE (Día/Mes/Año)	HASTA (Día/Mes/Año)	TIPO DE EXPERIENCIA
			AÑOS	MESES	DIAS			
			0	0	0			
REMUNERACIÓN MENSUAL FIJA (Bruta)		NOMBRE JEFE DIRECTO	PUESTO/CARGO JEFE DIRECTO	DOCUMENTO QUE SUSTENTA LA EXPERIENCIA EN EL PUESTO/CARGO		N° de Folio Documento Sustentatorio (*)		
FUNCIONES PRINCIPALES								
REFERENCIAS LABORALES: Nombre/Puesto/Teléfono								

(*) ESTE CAMPO DEBERÁ SER COMPLETADO PARA LA PRESENTACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN SUSTENTATORIA, PREVIO A LA ETAPA DE ENTREVISTA FINAL.

NOMBRE ENTIDAD/EMPRESA	UNIDAD ORGANICA/A REA	PUESTO/CARGO	TIEMPO LABORADO EN EL PUESTO/CARGO			DESDE (Día/Mes/Año)	HASTA (Día/Mes/Año)	TIPO DE EXPERIENCIA
			AÑOS	MESES	DIAS			
REMUNERACIÓN MENSUAL FIJA (Bruta)		NOMBRE JEFE DIRECTO	PUESTO/CARGO JEFE DIRECTO	DOCUMENTO QUE SUSTENTA LA EXPERIENCIA EN EL PUESTO/CARGO		N° de Folio Documento Sustentatorio (*)		
FUNCIONES PRINCIPALES								
REFERENCIAS LABORALES: Nombre/Puesto/Teléfono								

(*) ESTE CAMPO DEBERÁ SER COMPLETADO PARA LA PRESENTACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN SUSTENTATORIA, PREVIO A LA ETAPA DE ENTREVISTA FINAL.

NOMBRE ENTIDAD/EMPRESA	UNIDAD ORGANICA/A REA	PUESTO/CARGO	TIEMPO LABORADO EN EL PUESTO/CARGO			DESDE (Día/Mes/Año)	HASTA (Día/Mes/Año)	TIPO DE EXPERIENCIA
			AÑOS	MESES	DIAS			
REMUNERACIÓN MENSUAL FIJA (Bruta)		NOMBRE JEFE DIRECTO	PUESTO/CARGO JEFE DIRECTO	DOCUMENTO QUE SUSTENTA LA EXPERIENCIA EN EL PUESTO/CARGO		N° de Folio Documento Sustentatorio (*)		
FUNCIONES PRINCIPALES								

