**ANEXO Nº 05**

**FICHA RESUMEN CURRICULAR**

**CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS N° …………………………..……………………………….**

**PLAZA A LA QUE POSTULA: ………………………………………………………………………..**

1. ***DATOS PERSONALES***

|  |  |
| --- | --- |
| *DNI* |  |
| *NOMBRES Y APELLIDOS* |  |
| *FECHA DE NACIMIENTO* |  |
| *ESTADO CIVIL* |  |
| *NÚMERO DE HIJOS* |  |
| *DISTRITO DE RESIDENCIA* |  |
| *DIRECCIÓN* |  |
| *TELÉFONO CELULAR Y FIJO* |  |
| *CORREO ELECTRÓNICO* |  |
| *ESCRIBA EL MEDIO POR EL CUAL SE ENTERÓ DEL CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS* |  |

Los datos aquí incluidos en su oportunidad deberán ser acreditados. Cuando el postulante no adjunte los documentos necesarios para la evaluación, dicho formato no merecerá evaluación alguna por parte del mismo.

1. ***FORMACIÓN ACADÉMICA (Al completar los datos comience por el más reciente)***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN*** | ***GRADO ACADÉMICO*** | ***PROFESIÓN O ESPECIALIDAD*** | ***MES/AÑO*** | ***TIEMPO DE ESTUDIOS*** |
| ***DESDE*** | ***HASTA*** |
| ***FORMACIÓN TÉCNICA*** |  |  |  | */* | */* |  |
| ***FORMACIÓN UNIVERSITARIA*** |  |  |  | */* | */* |  |
| ***DIPLOMADO*** |  |  |  | */* | */* |  |
| ***MAESTRÍA*** |  |  |  | */* | */* |  |
| ***DOCTORADO*** |  |  |  | */* | */* |  |
| ***OTROS ESTUDIOS*** |  |  |  | */* | */* |  |

|  |
| --- |
| ***CONOCIMIENTOS GENERALES (Agregue celdas si es necesario)*** |
| ***CONOCIMIENTO*** | ***MENCIONE EL CURSO*** | ***BÁSICO*** | ***INTERMEDIO*** | ***AVANZADO*** |
| ***IDIOMAS*** |  |  |  |  |
| ***COMPUTACIÓN*** |  |  |  |  |
| ***PROGRAMAS (Estadísticos, etc.)*** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ***EN CASO DE ESTUDIAR ACTUALMENTE (Estudios Técnicos, Universitario, Diplomado, Maestría u otros)*** |
| ***INSTITUCIÓN*** | ***CURSO/CARRERA/ESPECIALIZACIÓN*** | ***GRADO O SEMESTRE*** | ***TIEMPO DE DURACIÓN*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ***CAPACITACIONES COMPLEMENTARIAS (Acorde con el cumplimiento de los requisitos mínimos)*** |
| ***CURSOS (Agregue celdas de ser necesario)*** | ***INSTITUCIÓN*** | ***TIEMPO DE DURACIÓN*** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***COLEGIATURA*** | ***OBSERVACIONES*** |
| ***¿Es UD Colegiado?*** | ***SI ( ) NO ( )*** | ***PERSONA CON DISCAPACIDAD*** | ***SI ( ) NO ( )*** |
| ***¿Se encuentra habilitado?*** | ***SI ( ) NO ( )*** | ***PERSONA LICENCIADA DE LAS FFAA*** | ***SI ( ) NO ( )*** |

1. ***EXPERIENCIA LABORAL (RELACIONADA AL SERVICIO SOLICITADO****)*

|  |
| --- |
| **EXPERIENCIA 1** |
| **EMPLEO ACTUAL O MAS RECIENTE (Empresa o Institución)** | **PRIVADO PÚBLICO** | **GIRO O RUBRO** |
|  |  **( ) ( )** |  |
| **PUESTO DESEMPEÑADO** | **TELÉFONO** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** |
|  |  |  |  |
| **MOTIVO DEL RETIRO:** |
| **FUNCIONES:** |

|  |
| --- |
| **EXPERIENCIA 2** |
| **EMPLEO ACTUAL O MAS RECIENTE (Empresa o Institución)** | **PRIVADO PÚBLICO** | **GIRO O RUBRO** |
|  |  **( ) ( )** |  |
| **PUESTO DESEMPEÑADO** | **TELÉFONO** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** |
|  |  |  |  |
| **MOTIVO DEL RETIRO:** |
| **FUNCIONES:** |

|  |
| --- |
| **EXPERIENCIA 3** |
| **EMPLEO ACTUAL O MAS RECIENTE (Empresa o Institución)** | **PRIVADO PÚBLICO** | **GIRO O RUBRO** |
|  |  **( ) ( )** |  |
| **PUESTO DESEMPEÑADO** | **TELÉFONO** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** |
|  |  |  |  |
| **MOTIVO DEL RETIRO:** |
| **FUNCIONES:** |

FECHA: Lima,………/………../……….

**DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE PROPORCIONADO, ES VERAZ Y ASUMO LAS RESPONSABILIDADES Y CONSECUENCIAS LEGALES QUE ELLO PRODUZCA.**

**APELLIDOS Y NOMBRES**: ………………………………………………………….

**DNI N°:** …………………………….

Lima,…… de…………………… de…………

 **Huella Digital**

**…………………………………………………**

 **FIRMA**