**FORMATO Nº 01**

**FICHA DE RESUMEN CURRICULAR**

**PROCESO CAS Nº**

**DENOMINACIÓN DEL PUESTO AL QUE POSTULA:**

**1.- DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **DNI Nº** |  |
| **Apellidos y Nombres** |  |
| **Fecha de Nacimiento Día/Mes/Año** |  |
| **Dirección** |  |
| **Distrito** |  |
| **Estado Civil** |  |
| **Teléfono fijo** |  |
| **Correo Electrónico** |  |
| **Medio por el cual se entero del proceso CAS.** |  |

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

**2.- FORMACION ACADEMICA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **NOMBRE DE LA INSTITUCION** | **NIVEL ALCANZADO** | **PROFESION** **O ESPECIALIDAD** | **MES/AÑO** | **AÑOS DE ESTUDIOS** | **Qué documento tiene que sustente lo señalado.** | **(\*) Nº de folio PARA SER LLENADO EN LA ETAPA DE LA EVALUACIÓN CURRICULAR** |
| **DESDE** | **HASTA** |
| **FORMACION TECNICA** |  |  |  | **/** | **/** |  |  |  |
| **FORMACION UNIVERSITARIA** |  |  |  | **/** | **/** |  |  |  |
| **MAESTRIA** |  |  |  | **/** | **/** |  |  |  |
| **DOCTORADO** |  |  |  | **/** | **/** |  |  |  |
| **OTROS ESTUDIOS (Otras profesiones, Especialidades y/o Maestrías)** |  |  |  | **/** | **/** |  |  |  |
| **OTROS ESTUDIOS (Otras profesiones, Especialidades y/o Maestrías)** |  |  |  | **/** | **/** |  |  |  |
| **(\*) DEBERA ((\*((\*) DEBERÁ SER LLENADO OBLIGATORIAMENTE EN LA PRESENTACIÓN DEL CURRICULUM DOCUMENTADO.** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.1 Base de Educación** |  |  |  |  |  |
| **A) Estudios Primaria :** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Estudios Completos  |   | Inicio  |   | Final  |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Estudios Incompletos  |   | Inicio  |   | Final  |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Centro de Estudios: ……………………………………………………………………………….. |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **B) Estudios Secundarios :**  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Estudios Completos  |   | Inicio  |   | Final  |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Estudios Incompletos  |   | Inicio  |   | Final  |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Centro de Estudios: ……………………………………………………………………………….. |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **C) Estudios Técnicos Superiores :**  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Estudios Completos  |   | Inicio  |   | Final  |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Estudios Incompletos  |   | Inicio  |   | Final  |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Carrera Técnica: ……………………………………………………………………………….. |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Centro de Estudios:…………………………………………. | ………… |  |  |  |  |  |  |

**(\*) DEBERÁ SER LLENADO OBLIGATORIAMENTE**

**3.- ESTUDIOS RELACIONADOS A ESPECIALIZACIONES O DIPLOMADOS (RELACIONADO A LOS TIEMPOS DE REFERENCIA).**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL DIPLOMADO** | **CONDICION** | **INSTITUCION** | **AÑO QUE SE REALIZO EL DIPLOMADO** | **HORAS LECTIVAS DE DURACION DEL DIPLOMADO** | **QUE DOCUMENTO TIENE UD. QUE SUSTENTE LO SEÑALADO** | **(\*) Nº de folio****PARA SER LLENADO EN LA ETAPA DE LA EVALUACION CURRICULAR.** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**(\*) DEBERA SER LLENADO OBLIGATORIAMENTE EN LA PRESENTACION DE CURRICULUM DOCUMENTADO.**

|  |
| --- |
| **OTROS DATOS** |
| Se encuentra usted colegiado |  |
| Se encuentra usted habilitado |  |
| ¿Pertenece usted al Cuerpo de Gerentes Públicos? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Es Ud. una persona con discapacidad |  |
| Ud. es Licenciada de las Fuerzas Armadas |  |

|  |
| --- |
| **CAPACITACIONES COMPLEMENTARIAS (ACORDE PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS MÍNIMOS).** |
| ***CURSOS (Seminario, Computación, Inglés considere agregar el nivel avanzado, acorde a los requisitos del perfil.)*** | **NIVEL** | **TIEMPO DE****ESTUDIOS** | **Qué documento tiene que sustente lo señalado.** | **( ) Nº de Tomo() Nº de Tomo PARA SER LLENADO EN LA ETAPA DE LA EVALUACION** |
| ***INGLÉS*** |  |  |  |  |
| ***COMPUTACIÓN*** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***CURSOS (Seminario, Congresos, Talleres acordes a los requisitos del perfil).*** | **INSTITUCIÓN** | **TIEMPO DE ESTUDIOS EN HORAS** | **Que documentos tiene que sustente lo señalado** | **(\*) Nº de folio****PARA SER LLENADO EN LA ETAPA DE LA EVALUACION CURRICULAR.** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**(\*) DEBERA SER LLENADO OBLIOGATORIAMENTE EN LA PRESENTACION DEL CURRICULUM DOCUMENTADO.**

**4.- EXPERIENCIA LABORAL (COMPLETAR CON AQUELLOS PUESTOS DE TRABAJO AFINES A LAS FUNCIONES DEL SERVICIO SOLICITADO. INICIANDO POR LA EXPERIENCIA MÁS RECIENTE).**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EMPRESA Y/O INSTITUCIÓN** | **UNIDAD ORGAÁICA/****AREA** | **SECTOR** | **CARGO/ NOMBRE DE LA FUNCIÓN** | **DESCRIPCIÓN DE LAS FUNCIONES PRINCIPALES RELACIONADAS AL PUESTO QUE POSTULA** | **FECHA** **DE****INICIO****D/M/A** | **FECHA****DE****TÉRMINO****D/M/A** | **AÑOS/MESES/****DIAS DE EXPERIENCIA** | **Qué documento tiene que sustente lo señalado** | **(\*) Nº de folio PARA SER LLENADO EN LA ETAPA DE LA EVALUACIÓN CURRICULAR** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTAL DE AÑOS DE EXPERIENCIA** |  |

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

**FECHA: Los Olivos, de de 2014**

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