**FORMATO Nº 02**

**FICHA DE RESUMEN CURRICULAR**

**PROCESO CAS Nº 004-2017/MDLO**

**CÓDIGO DE PUESTO AL QUE POSTULA Nº:** ……………………………………………………………………………………………………..

**DENOMINACIÓN DEL PUESTO AL QUE POSTULA:** ………………………………………………..…………………………………….

**AREA SOLICITANTE:**…………………………….............................................................................

**1.- DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **DNI Nº** |  |
| **Apellidos y Nombres Completos** |  |
| **Fecha de Nacimiento Día/Mes/Año** |  |
| **Edad** |  |
| **Talla** |  |
| **Peso** |  |
| **Dirección** |  |
| **Distrito** |  |
| **Estado Civil** |  |
| **Teléfono celular y / o 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.- FORMACIÓN ACADÉMICA**

**2.1 Educación Básica**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A) ESTUDIOS PRIMARIA :** | **Marcar con (X)** | **FECHA DE INICIO** | **FECHA DE TÉRMINO** |
| **ESTUDIOS COMPLETOS** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **ESTUDIOS INCOMPLETOS** |  |  |  |
|  |  |  |  |

**CENTRO DE ESTUDIOS** ……………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **B) ESTUDIOS SECUNDARIOS :** | **Marcar con (X)** | **FECHA DE INICIO** | **FECHA DE TÉRMINO** |
| **ESTUDIOS COMPLETOS** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **ESTUDIOS INCOMPLETOS** |  |  |  |
|  |  |  |  |

**CENTRO DE ESTUDIOS** ……………………………………………………………………………………………

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

**2.2 Cursos y otros**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***CURSOS (Seminario, Congresos, Talleres acordes a los requisitos del perfil).*** | **ESPECIALIDAD** | **INSTITUCIÓN** | **TIEMPO DE ESTUDIOS EN HORAS** | **Que documentos tiene que sustente lo señalado** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

**Nota:**

(1) Dejar en blanco aquellos que no apliquen o de lo contrario suprimir el campo.

(2) Agregar celdas de considerarlo necesario.

**3.- 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** | **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** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

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

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

**Nota:**

(1) Dejar en blanco aquellos que no apliquen o de lo contrario suprimir el campo.

(2) Agregar celdas de considerarlo necesario.

Los Olivos, ……………de………………de ….…….

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA**

**DNI. Nº**

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