

**FICHA DE POSTULACION**

CODIGO: .....

PUESTO AL QUE POSTULA: .....

DEPENDENCIA: .....

**Nota de Interés**

Esta ficha tiene carácter de Declaración Jurada, por lo que el postulante que oculte información y/o consigne información falsa será excluido del proceso de selección de personal. En caso de haberse producido la contratación, se le cesará por comisión de falta grave, de acuerdo a las normas vigentes, sin perjuicio de la responsabilidad penal en la que incurra ( art. 4º del D.S. Nº 017-96-PCM).

**I. SECCION: DATOS PERSONALES.-**

1	Nº de D.N.I.	
2	Apellido Paterno	
3	Apellido Materno	
4	Nombre 1	
5	Nombre 2	
6	Nombre 3	
7	Sexo	
8	Fecha de Nacimiento	
9	Departamento de Nacimiento	
10	Nacionalidad	
11	Dirección(Av./Jr./Calle/Nº)	
12	Distrito	
13	Provincia	
14	Departamento	
15	Teléfono Domicilio	
16	Teléfono Trabajo	
17	Teléfono Celular	
18	Correo Electrónico	

**II. SECCION: TIPO Y CONDICION DE LA RELACION LABORAL ACTUAL EN EL PODER JUDICIAL**

Esta sección debe ser completada sólo en los concursos de selección para ascenso(interno).



1	Nº Escalafón	
2	Cargo Titular : .....	
	728 sujeto a modalidad <input type="radio"/>	728 indeterminado <input type="radio"/>
3	Cargo actual* : .....	(Suplencia, Temporal, Encargatura, Destaque, etc)
	728 sujeto a modalidad <input type="radio"/>	728 Indeterminado <input type="radio"/>
	Condición laboral:	
	Suplencia <input type="radio"/>	Temporal <input type="radio"/>
	Encargatura <input type="radio"/>	Destaque <input type="radio"/>
4	Organización(Distrito Judicial)	
5	Dependencia	
6	Ubigeo	
7	Area	

\* Si no aplica a su persona, debe dejarlo en blanco.

**III. SECCION: REQUISITOS RIT ( ART. 58°).-**

Esta sección debe ser completada sólo en los concursos de selección para ascenso(interno).

Marque con un aspa, afirmativa o negativamente las siguientes preguntas:

1	¿Cuenta con una antigüedad mínima de 02 años de servicios ininterrumpidos en el Poder Judicial, bajo los alcances del D. Leg. Nº 728?	<input type="radio"/>	SI	<input type="radio"/>	NO
2	¿Ha sido ganador de un concurso de promoción o ha sido ascendido en un cargo de mayor jerarquía durante el último año?	<input type="radio"/>	SI	<input type="radio"/>	NO
3	¿Se le ha impuesto una sanción disciplinaria de multa o suspensión en el último semestre?	<input type="radio"/>	SI	<input type="radio"/>	NO
4	¿Se encuentra actualmente, siendo investigado por algún órgano de control o tiene un proceso disciplinario abierto?	<input type="radio"/>	SI	<input type="radio"/>	NO



**IV. SECCION: ESTUDIOS REALIZADOS.-**

La información que detalla a continuación debe ser precisa, y para que tenga validez **DEBERA ADJUNTAR LOS DIPLOMAS, CERTIFICADOS Y/O CONSTANCIAS CORRESPONDIENTES (FOTOCOPIAS SIMPLES).**

Estudio, Grado, Título*	Especialidad	Fecha de Extensión del Título** (Mes/Año)	Universidad/Centro de Estudio	Colegiatura (N°)
TITULO TECNICO				
BACHILLER				
TITULO PROFESIONAL				
MAESTRIA RELACIONADA AL PUESTO				
DOCTORADO RELACIONADO AL PUESTO				
ESTUDIOS DE ESPECIALIZACION CONCLUIDOS RELACIONADOS AL PUESTO				
CURSOS, SEMINARIOS, CAPACITACIONES RELACIONADOS AL PUESTO				

\* Aquellos que no apliquen a su persona deberá dejarlos en blanco.  
(Puede adicionar más filas si así lo requiere)

**V. SECCION: CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES.-**

Marque con un aspa, de acuerdo a su nivel de conocimiento y habilidad.

N°	COMPUTACION	NIVEL			
		NINGUNO	BASICO	INTERMEDIO	AVANZADO
1	Word				
2	Excel				
3	Power Point				



COMPUTACION	NIVEL			
	NINGUNO	BASICO	INTERMEDIO	AVANZADO
4 Project				
5 Administrador de Base de Datos				
6 Paquetes estadísticos				
7 Paquetes graficadores				
8 Lenguajes de programación				
9 Otros				

**VI. SECCION: EXPERIENCIA LABORAL.-**

Esta sección debe ser completada solo en los concursos de selección para incorporación(externo).

La información que consigne deber ser precisa, para que tenga validez DEBERA ADJUNTAR LOS DIPLOMAS, CONSTANCIAS O CERTIFICADOS CORRESPONDIENTES( FOTOCOPIAS SIMPLES).

a) EXPERIENCIA LABORAL GENERAL (TANTO EN SECTOR PÚBLICO COMO PRIVADO) (COMENZAR EN LA MÁS RECIENTE)

No.	Nombre de la Entidad o Empresa	Tipo de Empresa	Cargo Desempeñado	Área	Fecha de Inicio (Mes/ Año)	Fecha de Culminación (Mes/ Año)	Tiempo en el Cargo
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							

(Puede adicionar más filas si así lo requiere)

Resumen (llenar de acuerdo a lo señalado en el cuadro anterior)

Experiencia laboral general tanto en el sector público y/o privado: \_\_\_\_\_ años, \_\_\_\_\_ meses



EXPERIENCIA LABORAL ESPECÍFICA RELACIONADA AL PUESTO OBTENIDO EN EL SECTOR PÚBLICO Y/O PRIVADO  
 (COMENZAR POR LA MÁS RECIENTE)

No.	Nombre de la Entidad o Empresa	Tipo de Empresa	Cargo Desempeñado	Fecha de Inicio Mes/Año	Fecha de Culminación Mes/Año	Tiempo en el Cargo
1						
Descripción del Trabajo Realizado:						
No.	Nombre de la Entidad o Empresa	Tipo de Empresa	Cargo Desempeñado	Fecha de Inicio Mes/Año	Fecha de Culminación Mes/Año	Tiempo en el Cargo
2						
Descripción del Trabajo Realizado:						

(Puede adicionar más filas si así lo requiere)

RESUMEN (llenar de acuerdo a lo señalado en el cuadro anterior)

Experiencia laboral específica, relacionada al puesto tanto en el sector público y/o privado ( \_\_\_\_ años, \_\_\_\_ meses)



**SECCION: REFERENCIAS LABORALES**

Esta sección debe ser completada sólo en los concursos de selección para Incorporación(externo).

Deberá proporcionar los datos de su jefe inmediato superior de las empresas donde ha laborado.

Empresa u Organización:	
Nombre del Jefe Superior:	
Cargo :	
Número Telefónico donde se le puede ubicar:	

Empresa u Organización:	
Nombre del Jefe Superior:	
Cargo :	
Número Telefónico donde se le puede ubicar:	

Empresa u Organización:	
Nombre del Jefe Superior :	
Cargo :	
Número Telefónico donde se le puede ubicar :	

**VIII. SECCION: CONDICION DE DISCAPACIDAD ( LEY 27050, ART. 31º, MODIFICADO POR LEY 28164.-**

Marque con un aspa de acuerdo a su condición, para que tenga validez deberá adjuntar el certificado de discapacidad correspondiente.

¿ Tiene usted una alguna discapacidad certificada?	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
Tipo de Discapacidad :		
Física	<input type="radio"/>	
Mental	<input type="radio"/>	
Visual	<input type="radio"/>	
Auditiva	<input type="radio"/>	

DECLARO QUE SOLAMENTE PODRE SER EVALUADO EN BASE A LA INFORMACION QUE EXPONGO EN LA PRESENTE FICHA DE POSTULACION.

LA ATRIBUCIÓN DE PUNTAJE SE BASARA ESTRICTAMENTE SOBRE LA INFORMACIÓN REGISTRADA EN LA PRESENTE FICHA( SUSTENTADA ADECUADAMENTE)

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE, LA INFORMACIÓN QUE HE PROPORCIONADO ES VERAZ, Y AUTORIZO SU INVESTIGACIÓN EN CASO DE QUE EL COMITÉ PERMANENTE DE SELECCIÓN LO CONSIDERE NECESARIO.

En la ciudad de ....., a los ..... días del mes de  
.....del año .....



.....  
FIRMA DEL POSTULANTE  
D.N.I. N°



Anexo F

**FORMATO DE DECLARACION JURADA**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO INCURRIR EN INCOMPATIBILIDAD POR PARENTESCO NI TENER ANTECEDENTES PENALES NI POLICIALES**

Yo.....  
 persona natural identificada con D.N.I. N°.....  
 declaro bajo juramento:

- a. No tengo relación de parentesco, hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad ni por matrimonio, con algún Vocal Supremo de la Corte Suprema de Justicia de la República, ni Vocal Superior, Juez Especializado y/o Juez de Paz Letrado, ni personal administrativo y/o jurisdiccional de la dependencia a la que estoy postulando (en concordancia con el artículo 198° de la Ley Orgánica del Poder Judicial).
- b. No tengo antecedentes penales (no se me ha impuesto condenas judiciales, en aplicación de las leyes penales vigentes, por causa de delitos o infracciones que haya podido cometer en agravio de la sociedad o del Estado), ni antecedentes policiales.

Dado en la ciudad de ..... a los ..... días del  
 mes de ..... del .....

.....  
 FIRMA  
 D.N.I N°

**Nota:** Si el postulante oculta información y/o consigna información falsa será excluido del proceso de selección de personal. En caso de haberse producido la contratación, deberá cesar por comisión de falta grave, con arreglo a las normas vigentes, sin perjuicio de la responsabilidad penal en la que hubiera incurrido (art. 4° del D.S.N°017-96-PCM).





Anexo G

## FORMATO DE DECLARACION JURADA

### DECLARACIÓN JURADA DE NO HABER SIDO DESPEDIDO, DESTITUIDO O RENUNCIADO CON INCENTIVOS DE ALGUNA ENTIDAD DEL SECTOR PÚBLICO

Yo.....  
persona natural identificada con D.N.I. N°.....  
declaro bajo juramento:

No haber sido despedido, destituido o renunciado con incentivos, de alguna entidad de la administración pública. (organismos comprendidos en la estructura institucional del Presupuesto del Sector Público).

Dado en la ciudad de ....., a los ..... días del  
mes de ..... del .....

.....  
FIRMA  
D.N.I. N°

**Nota:** Si el postulante oculta información y/o consigna información falsa será excluido del proceso de selección de personal. En caso de haberse producido la contratación, deberá cesar por comisión de falta grave, con arreglo a las normas vigentes, sin perjuicio de la responsabilidad penal en la que hubiera incurrido (art. 4° del D.S.N°017-96-PCM).