

## FORMATO DE DEFINICION DEL PERFIL DEL PUESTO

### FORMATO Nº 01 FICHA DE POSTULANTE

CODIC	GO:	
PUES	TO AL QUE POSTULA:	
DEPE	NDENCIA:	
Esta fi y/o co habers norma 017-9	nsigne información falsa será ex se producido la contratación, se	n Jurada, por lo que el postulante que oculte información cluido del proceso de selección de personal. En caso de le cesará por comisión de falta grave, de acuerdo a las sponsabilidad penal en la que incurra (art. 4° del D.S. N° ERSONALES
4	N° de D.N.I	
1		
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/N°)	
12	Distrito	
13	Provincia	
14	Departamento	
H		H44

5

Teléfono Domicilio

<del></del>		O STOR DE JUE	inclus.
16	Teléfono Trabajo	Somilism Section 1	EQUIPA
4.7	T-145 O 1 1	We have	Citro &
17	Teléfono Celular	"Inte de Se	1000
18	Correo Electrónico		

### II. SECCION: ESTUDIOS REALIZADOS.-

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

Estudios, grado, título	Especialidad	Fecha de Extensión del Título** (mes/año)	Universidad/Centro de Estudios	Colegiatura (N°)
<b>T</b> ítulo Técnico Bachiller				
Título Profesional Maestría Relacionada la Puesto	AND THE PROPERTY OF THE PROPER			
Doctorado Relacionado al Puesto				
Estudios de Especialización concluidos relacionados al puesto				
Cursos, Seminarios, Capacitaciones relacionados al Puesto				

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

### III. SECCION: CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES.-

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

N°	COMPUTACION	NIVEL			
		Ninguno	Básico	Intermedio	Avanzado
1	Word				
2	Excel				
3	Power Point				

4	Project		
5	Administrador de Base de Datos		
6	Paquetes estadísticos		
7	Paquetes gráficos		
8	Lenguaje de Programación		
9	Otros		



	V.	SECCION:	REFERENCI	AS LABORALES
--	----	----------	-----------	--------------

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

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

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

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

# VI. SECCION: CONDICION DE DISCAPACIDAD (LEY 27050, RT. 31°, 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 alguna discapacidad certificada?	SI	NO
Tipo de discapacidad		
Física		
Mental		
Visual		
Auditiva		

# DECLARO QUE SOLAMENTE PODER SER EVALUADO EN BASE A LA INFORMACIÓN QUE EXPONGO EN LA PRESENTE FICHA DE POSTULACION.

La atribución del puntaje se basará 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 COMITE PERMANENTE DE SELECCIÓN LO CONSIDERE NECESARIO.

CONSIDERE NECESARIO.		
En la ciudad de Arequipa, a los	días del mes de	del año 2009.
	Firma del Postulante DNI N°	

#### FORMATO N° 02 FORMATO DE DECLARACION JURADA



### DECLARACION JURADA DE INCOMPATIBILIDAD

Yo\_

Persona natui	ral identificada con DNI. N°
Declaro bajo	juramento:
enap	ngo antecedentes penales y/o Judiciales (no se me ha impuesto condenas judiciales licación de las leyes penales vigentes, por causa de delitos o infracciones que haya o cometer en agravio de la sociedad o del Estado), ni antecedentes policiales.
Repúl	ngo relación de parentesco, hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de ad ni por matrimonio, con algún Vocal Supremo de la Corte Suprema de Justicia de la blica, ni Vocal Superior, Juez Especializado y/o jurisdiccional de la dependencia a la stoy postulando (en concordancia con el artículo 198° de la Ley Orgánica del Pode al).
aumm	ber sido despedido, destituido o renunciado con incentivos, de alguna entidad de la istración publica. (organismos comprendidos en la estructura institucional de puesto del Sector Publico).
d. No he Suspe	sido sancionado con medida disciplinaria consentida o ejecutoriada de Multa o de ensión en los seis (06) meses anteriores a la fecha de postulación.
e. Me en colegia	icuentro habilitado para el ejercicio de mi profesión de
Dado en la	a ciudad de Arequipa, a los días del mes de del 2009.
	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).