

Anexo C

CONFIDENCIAL

Logo Emiratad	FICHA DE POSTULANTE DECLARACIÓN JURADA DE DATOS PERSONALES	Código Postulante
---------------	---	-------------------

DATOS LABORALES

CÓDIGO	NOMBRE DEL PUESTO	ÓRGANO
UNIDAD ORGÁNICA	JEFE DIRECTO	PUESTO DEL JEFE DIRECTO

DATOS PERSONALES

Documento Identidad DNI Carnet Extranjeria	APELLIDOS Y NOMBRES		GÉNERO	
			M	F
DIRECCIÓN			DISTRITO	
PROVINCIA	DEPARTAMENTO	REFERENCIA DIRECCIÓN		
FECHA NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	LUGAR DE NACIMIENTO (Distrito / Provincia / Departamento)	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL		
TELÉFONO DOMICILIO	TELÉFONO CELULAR 1	TELÉFONO CELULAR 2	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL ALTERNO	

CONADIS	N° Carnet / Código	FUERZAS ARMADAS	N° Carnet / Código
---------	--------------------	-----------------	--------------------

ESPECIFICAR SI REQUIERE DE ALGÚN TIPO DE ASISTENCIA DURANTE EL PROCESO DE SELECCIÓN:

--

TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR PÚBLICO:
(AA años y MM meses)

TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR PRIVADO:
(AA años y MM meses)

FORMACIÓN ACADÉMICA

	Grado académico obtenido	Nombre de la Carrera, Maestría/Doctorado	Año		Centro de estudios
			Desde	Hasta	
Primaria					
Secundaria					
Técnica básica (1 a 2 años)					
Técnica superior (3 a 4 años)					
Universitario					
Maestría					
Doctorado					
Otros (Especificar)					
Otros (Especificar)					
Otros (Especificar)					

COLEGIATURA

Colegio Profesional:	Número de colegiatura:
----------------------	------------------------

Condición a la fecha: ¿Habilitado? Si No ¿Inhabilitado? Motivo: _____



IDIOMAS Y/O DIALECTOS

Idioma/dialecto	(Marque con una "X" el nivel alcanzado)		
	Básico	Intermedio	Avanzado

OFIMÁTICA

(procesador de textos, hojas de cálculo, programas de presentaciones, otros) :

Conocimiento	(Marque con una "X" el nivel alcanzado)		
	Básico	Intermedio	Avanzado

ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN

(Curso, Diplomado, Programa de Especialización)

Tipo de Estudio	Nombre del Curso / Diplomado / Programa de Especialización	Período de Estudios (Fecha o AAAA/MM)		Centro de estudios
		Inicio	Fin	

EXPERIENCIA LABORAL

(Completar desde el último trabajo o trabajo actual)

Empresa / Institución	Sector / Giro del Negocio	Puesto/Cargo	Desde (MM/AAAA)	Hasta (MM/AAAA)
Nombre del Jefe Directo	Puesto/Cargo	Motivo de Cambio	Remuneración Fija Mensual (bruta)	
Funciones Principales				
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
Referencias laborales				
Nombre	Puesto	Teléfono		
Empresa / Institución	Sector / Giro del Negocio	Puesto/Cargo	Desde (MM/AAAA)	Hasta (MM/AAAA)
Nombre del Jefe Directo	Puesto/Cargo	Motivo de Cambio	Remuneración Fija Mensual (bruta)	
Funciones Principales				
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
Referencias laborales				
Nombre	Puesto	Teléfono		



Empresa / Institución	Sector / Giro del Negocio	Puesto/Cargo	Desde (MM/AAAA)	Hasta (MM/AAAA)
Nombre del Jefe Directo	Puesto/Cargo	Motivo de Cambio	Remuneración Fija Mensual (bruta)	
Funciones Principales				
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
Referencias laborales				
Nombre	Puesto	Teléfono		
Empresa / Institución	Sector / Giro del Negocio	Puesto/Cargo	Desde (MM/AAAA)	Hasta (MM/AAAA)
Nombre del Jefe Directo	Puesto/Cargo	Motivo de Cambio	Remuneración Fija Mensual (bruta)	
Funciones Principales				
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
Referencias laborales				
Nombre	Puesto	Teléfono		
Empresa / Institución	Sector / Giro del Negocio	Puesto/Cargo	Desde (MM/AAAA)	Hasta (MM/AAAA)
Nombre del Jefe Directo	Puesto/Cargo	Motivo de Cambio	Remuneración Fija Mensual (bruta)	
Funciones Principales				
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
Referencias laborales				
Nombre	Puesto	Teléfono		



INFORMACIÓN ADICIONAL

Disponibilidad para trabajar en el interior del país. Si No

Provincias:

Declaro que la información proporcionada es verdadera y podrá ser verificada por la entidad

Fecha:

Firma de Postulante