


GUÍA LLENADO FICHA DEL POSTULANTE

La ficha del postulante digital es el único medio por el cual usted podrá aplicar al cargo convocado por la entidad pública. No requiere crear sesión.

 **Importante:** La ficha digital **no** cuenta con **botón de “guardar”**, por lo mismo, le sugerimos **no** refrescar la página antes de enviarse.

La ficha cuenta con al menos 90 campos y tiene 10 secciones. Le tomará aproximadamente **25 minutos** completarla.

- | | |
|---------------------------------|------------------------------|
| I. Datos laborales | II. Datos personales |
| III. Formación Académica. | IV. Colegiatura. |
| V. Estudios de Especialización. | VI. Otros estudios |
| VII. Experiencia Laboral. | VIII. Información Adicional. |
| IX. Declaraciones Juradas. | X. Firma digitalizada. |

I. Datos laborales

Estos campos están bloqueados y detallan los datos del puesto de la convocatoria. Para el postulante solo es informativo, por lo tanto, no requiere ninguna acción.

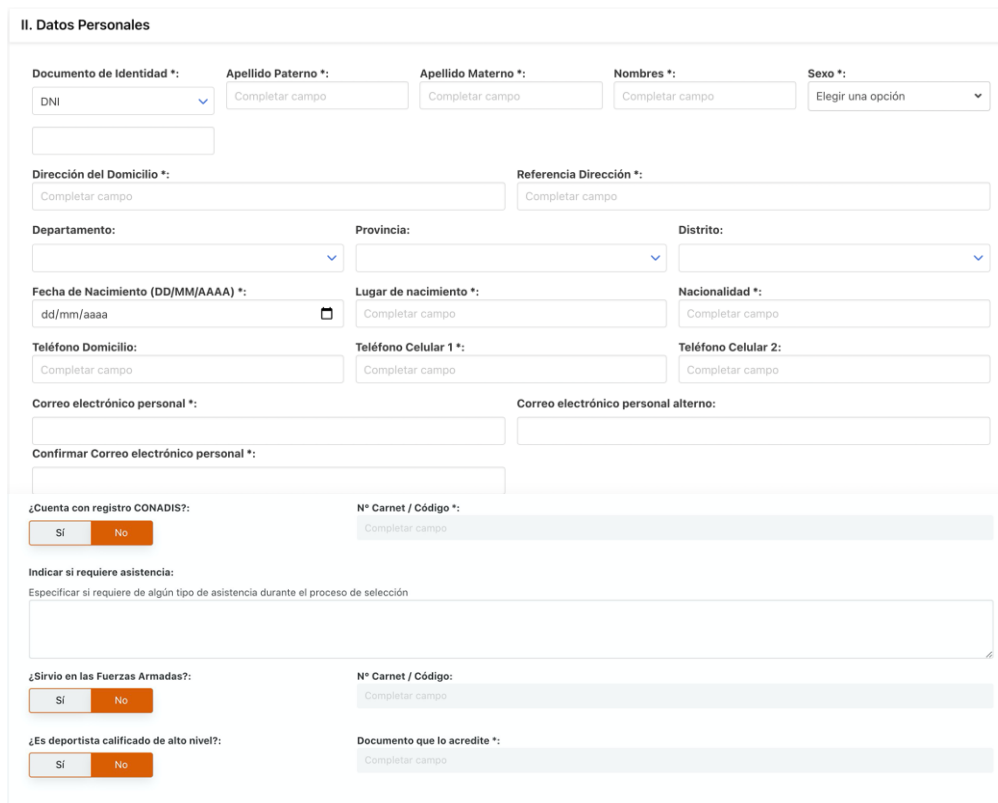
Código de Convocatoria
CPMT N° 14-2021- SERVIR

Ficha de Postulante Declaración Jurada de Datos Personales

I. Datos Laborales			
Código del puesto: CA04080172	Código de posición: CA0408172 - 001	Nombre del puesto: Coordinador de sistemas de recursos humanos	Grupo de servidores civiles: SERVIDORES CIVILES DE CARRERA
Órgano: GERENCIA DE DESARROLLO DEL SISTEMA DE RECURSOS HUMANOS	Unidad Orgánica: NO APLICA	Puesto del Jefe Directo: Ejecutivo	

II. Datos personales

En esta sección se le solicitará **datos personales y de contacto**. Asimismo, usted informará si cuenta con inscripción en el Conadis, si perteneció a las Fuerzas Armadas o es deportista de alto nivel acreditado.



II. Datos Personales

Documento de Identidad *: Apellido Paterno *: Apellido Materno *: Nombres *: Sexo *:

Dirección del Domicilio *: Referencia Dirección *:

Departamento: Provincia: Distrito:

Fecha de Nacimiento (DD/MM/AAAA) *: Lugar de nacimiento *: Nacionalidad *:

Teléfono Domicilio: Teléfono Celular 1 *: Teléfono Celular 2:

Correo electrónico personal *: Correo electrónico personal alterno:

Confirmar Correo electrónico personal *:

¿Cuenta con registro CONADIS?: N° Carnet / Código *:

Indicar si requiere asistencia:
Especificar si requiere de algún tipo de asistencia durante el proceso de selección

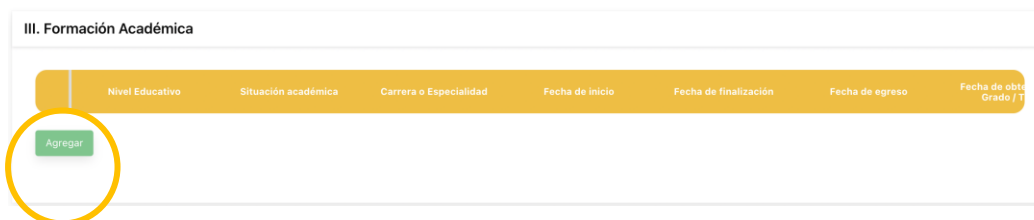
¿Sirvió en las Fuerzas Armadas?: N° Carnet / Código:

¿Es deportista calificado de alto nivel?: Documento que lo acredite *:

Importante:
Se le solicitará **confirmar** correo electrónico principal.

III. Formación Académica

En esta sección se le solicitará información sobre su **formación académica**. Debe presionar el botón “Agregar” para iniciar el registro.



III. Formación Académica

Nivel Educativo	Situación académica	Carrera o Especialidad	Fecha de inicio	Fecha de finalización	Fecha de egreso	Fecha de obtención del Grado / Título
<input type="button" value="Agregar"/>						

Se abrirá modal para que ingrese su **formación académica**:

Importante:
Colocar la fecha que culminó oficialmente todos los requisitos académicos y administrativos.

Agregar nueva fila

Nivel Educativo *:
Universitaria

Situación académica *:
Bachiller

Carrera o Especialidad *:
Administración

Fecha de inicio *:
01/01/1998

Fecha de finalización *: (Si está estudiando, colocar fecha proyectada de finalización)
01/01/2005

Fecha de egreso: (Si está estudiando, dejar en blanco)
01/07/2005

Fecha de obtención de Grado / Título: (Si está estudiando, dejar en blanco)
dd/mm/aaaa

Agregar Cancelar

Importante:
Si cuenta con **grado** en **maestría** o **doctorado**, debe marca en situación académica **Magister/Doctor**.

Puede **editar y/o eliminar** la fila de información ingresada.

	Nivel Educativo	Situación académica	Carrera o Especialidad
⋮	Universitaria	Bachiller	Administración
⋮	Maestría	Magister	Administración

Agregar

IV. Colegiatura

En esta sección se le solicitará información sobre sus **colegiatura y habilitación**.

IV. Colegiatura

¿Está colegiado?
 Sí No

Condición a la fecha
 ¿Habilitado?:
 Sí No

Colegio Profesional:
 Colegio de Psicólogos del Perú

Número de Colegiatura:
 405585

Motivo de Inhabilitación:

V. Estudios de Especialización

En esta sección se le solicitará información sobre sus **estudios de especialización**. Debe presionar el botón “Agregar” para iniciar el registro.

V. Estudios de Especialización

Tipo de estudio	Nombre de los estudios	¿Estudio exigido en los requisitos de las bases?	¿Estudio acabado?	Fecha de inicio	Fecha de finalización	Nº de horas
-----------------	------------------------	--	-------------------	-----------------	-----------------------	-------------

Agregar

Se abrirá modal para que ingrese sus estudios de especialización.

Agregar nueva fila

Tipo de estudio *: Elegir una opción

Nombre de los estudios *: Completar campo

¿Estudio exigido en los requisitos del Perfil del Puesto? Sí No

¿Estudio acabado? Sí No

Fecha de inicio *: dd/mm/aaaa

Fecha de finalización *: dd/mm/aaaa

Nº de horas *:

Centro de estudios *: Completar campo

Agregar Cancelar



Importante:

Marque **SI** en caso los estudios de especialización son los requeridos en el Perfil del Puesto.

Puede **editar y/o eliminar** la fila de información ingresada.

Tipo de estudio	Nombre de los estudios	¿Estudio exigido en los requisitos de las bases?
Diplomado	Diplomado en Recursos Humanos	Si

Agregar

Editar Eliminar

VI. Otros estudios

En esta sección se le solicitará información sobre **dominio de idiomas y ofimática**.

Idiomas y/o Dialectos

Estudios de Ingles:

 Sí No

Tipo de estudio *:

Estudios de Quechua:

 Sí No

Estudios de Aymara:

 Sí No

Ofimática

Procesador de textos (Word, Open Office, etc.):

 Sí No

Tipo de estudio *:

Hojas de Cálculo (Excel, Opealc, etc.):

 Sí No

Tipo de estudio *:

Programa de Presentaciones (PowerPoint, Prezi, etc.):

 Sí No

Tipo de estudio *:

VII. Experiencia Laboral

En esta sección se le solicitará información sobre su **experiencia laboral**. Debe presionar el botón “Agregar” para empezar a añadir información.

VII. Experiencia Laboral

IMPORTANTE: Completar la sección III. Formación Académica PRIMERO para calcular su tiempo de experiencia.

Tiempo de experiencia en el sector público luego de egreso: Sin años de experiencia

Tiempo de experiencia en el sector privado luego de egreso: Sin años de experiencia

Nombre de entidad, empresa o institución	Sector	Régimen	Puesto / Cargo	Tipo de experiencia	Nivel del puesto	Periodo de
<input type="button" value="Agregar"/>						

Editar fila

Nombre de entidad, empresa o institución *:

Sector *:


Régimen *:

Puesto / Cargo *:

Tipo de experiencia *:

Nivel del puesto *:

Continuo trabajando
 Sí No

 **Importante:**
Marque **Específica a la Función** si experiencia laboral está relacionada a la función o materia del puesto convocado.

Puede **editar y/o eliminar** la fila de información ingresada.

Nombre de entidad, empresa o institución	Sector	Régimen
Mintra	Público	N° 728
CS	Privado	N° 728

VIII. Información Adicional

En esta sección se le solicitará consultar si cuenta con **disponibilidad** para trabajar en **otras ciudades del país**. Asimismo, indicar en cuales.

VIII. Información Adicional

Disponibilidad para trabajar en el interior del país: Sí No

Provincias *:

IX. Declaraciones Juradas

Se le solicitará descargar las **2 declaraciones juradas**, completar formatos, firmarlos y subirlas en el botón "Subir Archivo" en formato word o pdf.

El postulante deberá **descargar** las **2 declaraciones juradas**.

IX. Declaraciones Juradas

Descargar: (Descargar y leer declaraciones Juradas 1 y 2, firmar y subir documentos) [Descargar](#)

Subir: [Subir Archivo](#)

ANEXO 1
DECLARACIÓN JURADA N° 1

Yo, _____, identificado(a) con DNI N° _____, postulante en el proceso de selección N° _____, declaro BAJO JURAMENTO lo siguiente:

- No tener condena por delito doloso, con sentencia firme.
- No estar inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos Dolosos (REDEREC).
- No contar con inhabilitación o suspensión vigente administrativa o judicial, inscrita o no, en el Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores civiles (RNSCS).
- No percibir simultáneamente remuneración, pensión u honorarios por concepto de locación de servicios, asesorías o consultorías, o cualquier otra doble percepción o ingresos del Estado, salvo por el ejercicio de la función docente efectiva y la percepción de dietas por participación en uno (1) de los directorios de entidades o empresas estatales o en tribunales administrativos o en otros órganos colegiados.
- Que la información proporcionada en las etapas del proceso de selección es totalmente veraz y cumple con los requisitos establecidos en el perfil del puesto al cual postulo.
- Que me comprometo a presentar los documentos que acrediten fehacientemente la veracidad de la información proporcionada.

Asimismo, autorizo a la entidad a realizar las investigaciones correspondientes para constatar la veracidad de esta información y en caso de no ser veraz o correcta la información o presentar inconsistencias, proceder a desvincularme del proceso de selección, de considerarlo pertinente.

_____, de _____ de 20__

FIRMA _____
APELLIDOS y NOMBRES _____
D.N.I. _____

DECLARACIÓN JURADA N° 2

Yo, _____, identificado(a) con DNI _____, postulante en el proceso de selección N° _____, declaro BAJO JURAMENTO lo siguiente:

NO, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la entidad, personal de la Unidad Orgánica a la que corresponde el puesto al cual postulo, la Oficina de Recursos Humanos o la que hace sus veces, la Oficina de Administración y/o la Alta Dirección de la entidad.

Sí, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la entidad, personal de la Unidad Orgánica a la que corresponde el puesto al cual postulo, la Oficina de Recursos Humanos o la que hace sus veces, la Oficina de Administración y/o la Alta Dirección de la entidad.

En caso el postulante marque la 2da alternativa, señale lo siguiente:

- El nombre de la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho, en la entidad.
- Cargo que ocupa la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho, en la entidad.
- El grado de parentesco con la persona hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, o si es conyugal, conviviente o unión de hecho.

Doy fe de lo declarado, cumpliendo con firmar la Declaración Jurada.

_____, de _____ de 20__

FIRMA _____
APELLIDOS y NOMBRES _____
D.N.I. _____

El postulante deberá **subir** las **2 declaraciones juradas firmadas**.

X. Firma Digitalizada


En esta sección se le solicitará adjuntar su **firma digitalizada** en formato jpg o png. Podrá visualizarla en el espacio para la firma antes de enviarse.

Subir:

Adjuntar Firma signature.jpeg


* Solo se acepta imagen JPG o PNG.
* Recomendamos DocSketch para la creación de su firma digital.

Previsualización:



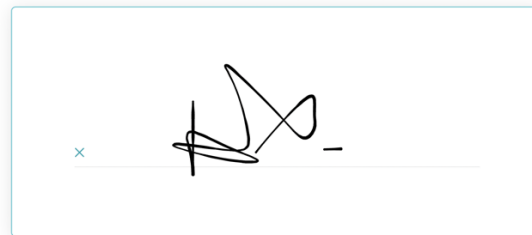
Firma del postulante

Enviar formulario

 **Importante:** En caso no cuenta con una firma digitalizada en jpg o png, le recomendamos usar **Docsketch**.

En caso no cuenta con una firma digitalizada, le recomendamos ingresar a **Docsketch:** <https://www.docsketch.com/online-signature/draw/>

Preparar firma hasta que salga lo más parecido a su DNI.



Color 

SAVE

CLEAR

Your signature



Transparent background

DOWNLOAD

Presionar "Transparent background"

Guardar archivo en png o jpg y subir.