**ANEXO Nº 02**

**CONCURSO PÚBLICO DE COBERTURA DE PLAZAS VACANTES PRESUPUESTADAS**

**FICHA DE RESUMEN**

1. **DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

**LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO**:

Lugar día/mes/año

**NACIONALIDAD: D.N.I. :**

**ESTADO CIVIL**:

**DIRECCIÓN:**

Jirón/Calle Avenida/ N°

**URBANIZACION:**

**DISTRITO:**

**TELÉFONO FIJO: CELULAR:**

**CORREO ELECTRONICO:**

**COLEGIO PROFESIONAL:** (SI APLICA)

**REGISTRO N°: HABILITACIÓN: SI NO**

**LUGAR DEL REGISTRO**

**SERUMS (SI APLICA): SI NO N° RESOLUCIÓN SERUMS**

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple del acto administrativo, en el cual se acredite haber realizado SERUMS

1. **PERSONA CON DISCAPACIDAD**

El postulante es discapacitado:

SI NO N° REGISTRO

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple del documento oficial emitido por CONADIS, en el cual se acredite su condición.

1. **LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS**

El postulante es licenciado de las fuerzas armadas:

SI NO

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de licenciado.

1. **DEPORTISTA CALIFICADO DE ALTO NIVEL**

SI NO

Sil a respuesta es afirmativa, adjuntar Constancia de Deportista Calificado de Alto Nivel, emitido por el Instituto Peruano del Deporte.

1. **FORMACIÓN ACADÉMICA**

(En el caso de Doctorados, Maestrías, Especializaciones y/o Postgrado, referir solo los que estén involucrados con el servicio al cual se postula).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Título**  **(1)** | **Especialidad** | **Universidad, o Instituto o Colegio** | **Ciudad/ país** | **Estudios Realizados desde/ hasta (mes/año)** | **Fecha de Extensión del Título (2) (mes/año)** |
| Doctorado |  |  |  |  |  |
| Maestría |  |  |  |  |  |
| Título |  |  |  |  |  |
| Bachillerato |  |  |  |  |  |
| Estudios Técnicos |  |  |  |  |  |
| Secundaria |  |  |  |  |  |

N**OTA:**

1. Dejar en blanco aquellos que no apliquen
2. Si no tiene título especificar si está en trámite, es egresado o aún está cursando estudios (OBLIGATORIO)

**ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Concepto** | **Especialidad** | **Institución** | **Ciudad/ país** | **Estudios Realizados desde/hasta mes/año (total horas)** | **Fecha de Extensión del Título (mes/año)** |
| Segunda Especialidad |  |  |  |  |  |
| Posgrado o Especialización |  |  |  |  |  |
| **Concepto** | **Especialidad** | **Institución** | **Ciudad/ país** | **Estudios Realizados desde/hasta mes/año (total horas)** | **Fecha de Extensión del Título (mes/año)** |
| Cursos y/o Capacitación |  |  |  |  |  |
| Cursos y/o Capacitación |  |  |  |  |  |
| Cursos y/o Capacitación |  |  |  |  |  |
| Posgrado o Especialización |  |  |  |  |  |
| Informática |  |  |  |  |  |
| Informática |  |  |  |  |  |
| Idiomas |  |  |  |  |  |
| Idiomas |  |  |  |  |  |

**ESPECIFICAR PROGRAMAS O APLICATIVOS QUE DOMINA:**

|  |
| --- |
| **a)** |
| **b)** |
| **c)** |
| **d)** |

Marcar con una “X” donde corresponda:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Idioma 1: |  | | |  | Idioma 2: |  | | |
|  | Muy Bien | Bien | Regular |  |  | Muy Bien | Bien | Regular |
| Habla |  |  |  |  | Habla |  |  |  |
| Lee |  |  |  |  | Lee |  |  |  |
| Escribe |  |  |  |  | Escribe |  |  |  |

1. **EXPERIENCIA LABORAL Y/O PROFESIONAL (Para personal que postula a plaza vacante)**

Detallar en cada uno de los siguientes cuadros, la experiencia laboral y/o profesional en orden cronológico.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°**  **(1)** | **Órgano y Unidad Orgánica** | **Cargo** | **Fecha de Inicio (día/mes /año)** | **Fecha de culminación (día/mes/año)** | **Tiempo en el cargo (años, meses y días)** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| Breve descripción de la función desempeñada: | | | | | |
| **N°**  **(1)** | **Órgano y Unidad Orgánica** | **Cargo** | **Fecha de Inicio (día/mes /año)** | **Fecha de culminación (día/mes/año)** | **Tiempo en el cargo (años, meses y días)** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| Breve descripción de la función desempeñada: | | | | | |
| **N°**  **(1)** | **Órgano y Unidad Orgánica** | **Cargo** | **Fecha de Inicio (día/mes /año)** | **Fecha de culminación (día/mes/año)** | **Tiempo en el cargo (años, meses y días)** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| Breve descripción de la función desempeñada: | | | | | |
| **N°**  **(1)** | **Órgano y Unidad Orgánica** | **Cargo** | **Fecha de Inicio (día/mes /año)** | **Fecha de culminación (día/mes/año)** | **Tiempo en el cargo (años, meses y días)** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| Breve descripción de la función desempeñada: | | | | | |
| **N°**  **(1)** | **Órgano y Unidad Orgánica** | **Cargo** | **Fecha de Inicio (día/mes /año)** | **Fecha de culminación (día/mes/año)** | **Tiempo en el cargo (años, meses y días)** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| Breve descripción de la función desempeñada: | | | | | |

Puente Piedra, ………………………………………… de 20……..

----------------------------------------

FIRMA

DNI Nº…………………………