FICHA DE POSTULACIÓN

I. DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRES	
NACIONALIDAD	
FECHA DE NACIMIENTO: (dd/mm/aaaa)	
LUGAR DE NACIMIENTO: DPTO. / PROV. / DISTRITO	
N.° DE DNI O CARNE DE EXTRANJERÍA	
ESTADO CIVIL	
DOMICILIO ACTUAL	
DPTO. / PROV. / DISTRITO	
N.° DE TELEFÓNO FIJO / MÓVIL (*)	
CORREO ELECTRÓNICO (*)	
COLEGIO PROFESIONAL	
N.° DE REGISTRO DE COLEGIATURA Y/O LICENCIA DGAC	
N.° DE PROCESO Y PUESTO AL QUE POSTULA	

Consigne correctamente su número telefónico, domicilio y dirección de correo electrónico, pues en caso de requerirse, la empresa utilizará tales medios para comunicarse con usted.

Indique el medio por el que se informó de la Convocatoria: _____

II. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN ACADÉMICA	ESPECIALIDAD	FECHA DE EXPEDICIÓN DEL GRADO	UNIVERSIDAD / CENTRO DE ESTUDIOS	CIUDAD / PAÍS	OBS.
DOCTORADO					
EGRESADO DE DOCTORADO					
MAESTRÍA					
EGRESADO DE MAESTRÍA					
TITULO PROFESIONAL					
BACHILLER					
ESTUDIOS UNIVERSITARIOS INCONCLUSOS (Mín. 7 ciclos)					
TITULO TÉCNICO					
EGRESADO DE CARRERA PROFESIONAL/TÉCNICA					
ESTUDIOS SECUNDARIOS					

Dejar los espacios en blanco la formación académica que no aplique.

III. CURSOS Y/O PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN

N.°	TEMA	CURSO Y/O ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO (DD/MM/AAAA)	FECHA DE FIN (DD/MM/AAAA)	INSTITUCIÓN	TOTAL DE HORAS	OBSERVACIONES
1							
2							
3							
4							
5							
6							

IV. OFIMÁTICA

N.°	ESPECIALIDAD PROGRAMA (Word, Excel, Power Point, otros)	CENTRO DE ESTUDIOS O MEDIO OBTENIDO	NIVEL ALCANZADO (*)	OBSERVACIONES
1				
2				
3				

V. IDIOMAS

N.°	IDIOMA	CENTRO DE ESTUDIOS O MEDIO OBTENIDO	NIVEL ALCANZADO (*)	OBSERVACIONES
1				
2				

VI. EXPERIENCIA LABORAL GENERAL

N.°	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	PUESTO	SECTOR	FECHA DE INICIO (DD/MM/AAAA)	FECHA DE FIN (DD/MM/AAAA)	TIEMPO TOTAL			MOTIVOS DE CESE	N.° DE PERSONAS A CARGO	OBS.
						AÑOS	MES	DIAS			
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

TIEMPO TOTAL DE LA EXPERIENCIA LABORAL GENERAL	AÑOS	MES	DIAS

VII. EXPERIENCIA LABORAL ESPECÍFICA

Experiencia laboral asociada a la función y/o materia del puesto.

N.°	NOMBRE DE LA ENTIDA O EMPRESA	PUESTO	SECTOR	FECHA DE INICIO (DD/MM/AAAA)	FECHA DE FIN (DD/MM/AAAA)	TIEMPO TOTAL			RÉGIMEN DE CONTRATACIÓN	N.° DE PERSONAS A CARGO	MOTIVO DE CESE
						AÑOS	MES	DIAS			
1											

Descripción de las funciones realizadas:

N.°	NOMBRE DE LA ENTIDA O EMPRESA	PUESTO	SECTOR	FECHA DE INICIO (DD/MM/AAAA)	FECHA DE FIN (DD/MM/AAAA)	TIEMPO TOTAL			RÉGIMEN DE CONTRATACIÓN	N.° DE PERSONAS A CARGO	MOTIVO DE CESE
						AÑOS	MES	DIAS			
2											

Descripción de las funciones realizadas:

N.°	NOMBRE DE LA ENTIDA O EMPRESA	PUESTO	SECTOR	FECHA DE INICIO (DD/MM/AAAA)	FECHA DE FIN (DD/MM/AAAA)	TIEMPO TOTAL			RÉGIMEN DE CONTRATACIÓN	N.° DE PERSONAS A CARGO	MOTIVO DE CESE	OBS.
						AÑOS	MES	DIAS				
3												

Descripción de las funciones realizadas:

N.°	NOMBRE DE LA ENTIDA O EMPRESA	PUESTO	SECTOR	FECHA DE INICIO (DD/MM/AAAA)	FECHA DE FIN (DD/MM/AAAA)	TIEMPO TOTAL			RÉGIMEN DE CONTRATACIÓN	N.° DE PERSONAS A CARGO	MOTIVO DE CESE	OBS.
						AÑOS	MES	DIAS				
4												

Descripción detallada del trabajo realizado:

N.°	NOMBRE DE LA ENTIDA O EMPRESA	PUESTO	SECTOR	FECHA DE INICIO (DD/MM/AAAA)	FECHA DE FIN (DD/MM/AAAA)	TIEMPO TOTAL			RÉGIMEN DE CONTRATACIÓN	N.° DE PERSONAS A CARGO	MOTIVO DE CESE	OBS.
						AÑOS	MES	DIAS				
5												

Descripción detallada del trabajo realizado:

N.°	NOMBRE DE LA ENTIDA O EMPRESA	PUESTO	SECTOR	FECHA DE INICIO (DD/MM/AAAA)	FECHA DE FIN (DD/MM/AAAA)	TIEMPO TOTAL			RÉGIMEN DE CONTRATACIÓN	N.° DE PERSONAS A CARGO	MOTIVO DE CESE	OBS.
						AÑOS	MES	DIAS				
6												

Descripción de las funciones realizadas:

N.°	NOMBRE DE LA ENTIDA O EMPRESA	PUESTO	SECTOR	FECHA DE INICIO (DD/MM/AAAA)	FECHA DE FIN (DD/MM/AAAA)	TIEMPO TOTAL			RÉGIMEN DE CONTRATACIÓN	N.° DE PERSONAS A CARGO	MOTIVO DE CESE	OBS.
						AÑOS	MES	DIAS				
7												

Descripción detallada del trabajo realizado:

N.°	NOMBRE DE LA ENTIDA O EMPRESA	PUESTO	SECTOR	FECHA DE INICIO (DD/MM/AAAA)	FECHA DE FIN (DD/MM/AAAA)	TIEMPO TOTAL			RÉGIMEN DE CONTRATACIÓN	N.° DE PERSONAS A CARGO	MOTIVO DE CESE	OBS.
						AÑOS	MES	DIAS				
8												

Descripción detallada del trabajo realizado:

N.°	NOMBRE DE LA ENTIDA O EMPRESA	PUESTO	SECTOR	FECHA DE INICIO (DD/MM/AAAA)	FECHA DE FIN (DD/MM/AAAA)	TIEMPO TOTAL			RÉGIMEN DE CONTRATACIÓN	N.° DE PERSONAS A CARGO	MOTIVO DE CESE	OBS.
						AÑOS	MES	DIAS				
9												

Descripción detallada del trabajo realizado:

N.°	NOMBRE DE LA ENTIDA O EMPRESA	PUESTO	SECTOR	FECHA DE INICIO (DD/MM/AAAA)	FECHA DE FIN (DD/MM/AAAA)	TIEMPO TOTAL			RÉGIMEN DE CONTRATACIÓN	N.° DE PERSONAS A CARGO	MOTIVO DE CESE	OBS.
						AÑOS	MES	DIAS				
10												

Descripción detallada del trabajo realizado:

TIEMPO TOTAL DE LA EXPERIENCIA LABORAL ESPECÍFICA	AÑOS	MES	DIAS

VIII. REFERENCIAS LABORALES*

N.°	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	NOMBRE COMPLETO DEL JEFE INMEDIATO	PUESTO DEL JEFE INMEDIATO	TELEFÓNO(S) DE CONTACTO
1				
2				
3				

Registre como mínimo las referencias de sus tres últimos empleos, de preferencia las experiencias relacionadas al puesto. Las cuáles serán verificadas por la entidad o un tercero contratado.

PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS	SÍ	NO	N.° CARNET
Soy Licenciado de las Fuerzas Armadas y cuento con la acreditación correspondiente.			

PERSONA CON DISCAPACIDAD	SÍ	NO	N.° CÓDIGO
Soy una persona con Discapacidad y cuento con la acreditación correspondiente (CONADIS).			

DECLARACIÓN JURADA SOBRE ANTECEDENTES	SÍ	NO	OBS.
¿Se encuentra dentro del Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM?			
¿Se encuentra inscrito en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles (RNSSC)?			
¿A la fecha cuenta con antecedentes penales?			
¿A la fecha cuenta con antecedentes policiales?			
¿A la fecha cuenta con antecedentes judiciales?			

DECLARACIÓN JURADA SOBRE VINCULACIÓN CON ALGÚN(OS) FUNCIONARIO(S) O SERVIDOR(ES) DEL SEMAN PERÚ SAC	SÍ	NO	OBS.
Tengo vinculación por razones de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad.			
Escriba los nombres y apellidos del/a funcionario/a o servidor/a con los que tenga vinculación.			
Tengo vinculación por ser o haber sido cónyuges o concubinos o por unión de hecho.			
Escriba los nombres y apellidos del/a funcionario/a o servidor/a con los que tenga vinculación.			
Tengo vinculación por tener directa o indirecta participación en alguna empresa o negocio con algún(os) funcionario(s) o servidores(es) del SEMSAC.			
Escriba los nombres y apellidos del/a funcionario/a o servidor/a con los que tenga vinculación.			
Tengo vinculación por haber sido o ser el funcionario de confianza, funcionario principal, asesor o trabajador de algún(os) funcionario(s) o servidores(es) del SEMSAC.			
Escriba los nombres y apellidos del/a funcionario/a o servidor/a con los que tenga vinculación.			

Tengo vinculación por la existencia de algún tipo de relación en virtud de la cual algún(os) funcionario(s) o servidore s(es) del SEMSAC ejerce o se encuentra en capacidad de ejercer una influencia relevante en las decisiones operativas, económicas o de cualquier otra índole que adopte o pudiera adoptar como postulante, o viceversa.			
Escriba los nombres y apellidos del/a funcionario/a o servidor/a con los que tenga vinculación.			
Tengo vinculación por haber existido o por existir cualquier otro elemento que pudiera significar algún tipo de vinculación directa o indirecta.			
Escriba los nombres y apellidos del/a funcionario/a o servidor/a con los que tenga vinculación.			
Otras razones, especificar.			

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTOS NI PROHIBICIÓN PARA CELEBRAR CONTRATOS CON EL ESTADO.	**SÍ**	**NO**
Declaro aceptar las bases y la convocatoria del proceso de selección.		
Declaro estar habilitado administrativa o judicialmente para el ejercicio de la profesión, para contratar con el Estado o para desempeñar función pública.		
Declaro no percibir simultáneamente remuneración y 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 actividad docente, pensionistas de la Policía Nacional del Perú y de las Fuerzas Armadas y la percepción de dietas por participación en uno (1) de los directorios de entidades o empresas públicas, o por ser miembro únicamente de un órgano colegiado.		
Declaro no tener grado de parentesco hasta el 4° grado de consanguinidad o 2° de afinidad y por razón de matrimonio o por unión de hecho, con los funcionarios de dirección y/o personal de confianza del SEMSAC que gozan de la facultad de nombramiento y contratación de personal o tenga injerencia directa o indirecta en el proceso de selección. De ser afirmativo señale nombre y parentesco:		

DECLARACIÓN JURADA	**SI**	**NO**
Declaro que la información y documentos proporcionados son veraces y exactos, y autorizo su investigación. En caso de detectarse que se ha omitido, ocultado o consignado información falsa me someto a las acciones administrativas y judiciales que correspondan.		

_____, _____de _____ del 20

FIRMA