FICHA ESTÁNDAR DE POSTULACIÓN

CONSIDERACIONES

El postulante deberá completar y remitir la presente Ficha tomando en consideración los siguientes aspectos:

1. El postulante deberá detallar en cada una de las secciones obligatorias de la presente Ficha, la información requerida y que corresponda. **En caso que alguna de estas secciones se encuentre incompleta, imprecisa y/o errada, el postulante quedará automáticamente descartado del proceso de selección.**
2. El postulante deberá consignar en las secciones IV, V y VI de la presente Ficha, única y exclusivamente, información que pueda ser verificada con documentos originales emitidos de forma física o digital.

ROTULO
Señores: Unidad de Gestión Educativa Local Pichari Kimbiri Villa Virgen
Atención: Comité de Evaluación CAS
Asunto: Solicito Participación en Proceso CAS N° .....-2022/GREC - UGEL PKV
Puesto/Cargo:
N° de Folios:

I. DATOS PERSONALES (Obligatorio)						
Nombres y apellidos						
Domicilio						
Lugar de Residencia	Región		Provincia		Distrito	
Fecha de Nacimiento						
Documento de identidad	DNI Nº:		Registro único del contribuyente		RUC Nº[1]	
Correo electrónico			Teléfono fijo/Celular			
Ley de Discapacidad N° 28164:	Si ( )			No ( )		
Licenciado de la FF.AA.:	Si ( )			No ( )		

II. EDUCACIÓN BÁSICA (Obligatorio)			
Nivel	**Nombre del colegio**	**Nivel de estudios obtenido (Completa/Incompleta)**	**Año de culminación**
Primaria			
Secundaria			
Otro			

III. ESTUDIOS SUPERIORES (Obligatorio en caso de poseer estudios superiores)					
Nivel de estudios y/o Grado académico obtenido	**Nombre de la profesión o especialidad**	**Núm. de semestres concluidos**	**Institución**	**Fecha de expedición del Grado o Título (Día/Mes/Año)**	**Número de Folio**

Firmado digitalmente por: ROSPIGLIOSI GALINDO Guido Alfredo FAU 20131370998 hard
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 11/01/2022 16:56:14-0500

Firmado digitalmente por: FERRUZO FERNANDEZ Pablo Napoleon FAU 20131370998 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 11/01/2022 17:23:54-050

(El postulante puede insertar más filas si así lo requiere)

IV. COLEGIATURA Y HABILITACIÓN PROFESIONAL (Obligatorio, solo si el puesto al que postula lo requiere)

Numero colegiatura		¿Cuenta con habilitación profesional?	( ) Si ( ) No

V. ESPECIALIZACIÓN/DIPLOMADOS/CURSOS/TALLERES/CAPACITACIONES. (A partir de 2017)

Nombre del Curso/Programa de Formación	Institución	Fecha de inicio (Mes/Año)	Fecha de culminación (Mes/Año)	Duración (En horas lectivas)	Número De folio

(El postulante puede insertar más filas si así lo requiere)

VI. CONOCIMIENTO DE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS (Obligatorio, solo si el puesto al que postula lo requiere)

Herramienta Ofimática	Nivel de dominio (Básico/Intermedio/Avanzado	Número de Folio

(El postulante puede insertar más filas si así lo requiere)

VII. EXPERIENCIA LABORAL:

En la presente sección, el postulante deberá detallar en cada uno de los espacios siguientes, los cargos desempeñados en cada una de las entidades o empresas en las que prestó servicios en orden cronológico, la omisión de alguno de ellos invalida la postulación.

Tipo	PU = Sector Público
	PR = Sector Privado

N°	Tipo	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo Desempeñado	Fecha de Inicio (dd/mm/aaaa)	Fecha de Culminación (dd/mm/aaaa)	Motivo de Conclusión (renuncia, no renovación,)	Tiempo en el Puesto Meses	Número de Folio
(El postulante puede insertar más filas si así lo requiere)					**Total, de experiencia en Meses**			

Firmado digitalmente por: ROSPIGLIOSI GALINDO Guido Alfredo FAU 20131370998 hard
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 11/01/2022 16:56:14-0500

Firmado digitalmente por: FERRUZO FERNANDEZ Pablo Napoleon FAU 20131370998 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 11/01/2022 17:23:54-050

ANEXOS DE POSTULACIÓN

ANEXO Nº 01

FORMATO DE SOLICITUD DE NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA
DATOS PERSONALES
• DNI:
• Apellidos:
• Nombres:
• Correo Electrónico:
• Teléfonos fijo o móvil (celular):
• Dirección completa Actual:

MEDIANTE LA PRESENTE AUTORIZO EXPRESAMENTE A SER NOTIFICADO CON LOS DOCUMENTOS QUE TENGAN QUE VER CON MI PERSONA, POR MEDIO DEL CORREO ELECTRÓNICO CONSIGNADO EN EL PRESENTE DOCUMENTO.

Pichari,..... de..... de 20....

Firma del Postulante

Huella Dactilar

Firmado digitalmente por: ROSPIGLIOSI GALINDO Guido Alfredo FAU 20131370998 hard
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 11/01/2022 16:56:14-0500

Firmado digitalmente por: FERRUZO FERNANDEZ Pablo Napoleon FAU 20131370998 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 11/01/2022 17:23:54-050

ANEXO N° 05

Declaración Jurada de Datos Personales

Yo,…… …… identificado/a con DNI Nº …… y con domicilio en……; mediante la presente, DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

	No estar inscrito en el Registro de Deudores Morosos.
	No estar Registrado en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles - RNSSC.
	No estar inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos Dolosos- REDERECI.
	No haber sido condenado o estar procesado por los delitos señalados en la Ley Nº 29988.
	No haber sido condenado por delitos señalados en la Ley Nº 30901.
	Gozar de salud óptima para desempeñar el cargo o puesto al que postulo.

Ratifico la veracidad de lo declarado, manifestando someterme a la autoridad vigente y a las responsabilidades civiles y/o penales que se pudieran derivar en caso que alguno de los datos consignados sea falsos, siendo pasible de cualquier fiscalización posterior que la UGEL considere pertinente.

……de…….. de 20….

_____
Firma

Firmado digitalmente por: ROSPIGLIOSI GALINDO Guido Alfredo FAU 20131370998 hard
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 11/01/2022 16:56:14-0500

Firmado digitalmente por: FERRUZO FERNANDEZ Pablo Napoleon FAU 20131370998 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 11/01/2022 17:23:54-050

ANEXO N° 06

Declaración Jurada de no haber sido denunciado, estar procesado o sentenciado, porviolencia familiar y/o sexual

Yo,…… …… identificado/a con DNI Nº …… y con domicilio en……; mediante la presente DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

	No haber sido denunciado por violencia familiar.
	No haber sido denunciado por delito contra la libertad sexual e indemnidad sexual.
	No tener proceso por violencia familiar.
	No tener proceso por delito contra la libertad sexual e indemnidad sexual.
	No haber sido sentenciado por violencia familiar.
	No haber sido sentenciado por delito contra la libertad sexual e indemnidad sexual.

Ratifico la veracidad de lo declarado, manifestando someterme a la autoridad vigente y a las responsabilidades civiles y/o penales que se pudieran derivar en caso que alguno de los datos consignados sea falsos, siendo pasible de cualquier fiscalización posterior que la UGEL considere pertinente.

……de……de 20…

_____
Firma

Firmado digitalmente por: ROSPIGLIOSI GALINDO Guido Alfredo FAU 20131370998 hard
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 11/01/2022 16:56:44-0500

Firmado digitalmente por: FERRUZO FERNANDEZ Pablo Napoleon FAU 20131370998 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 11/01/2022 17:24:08-0500

ANEXO N° 07

Declaración jurada de relación de parentesco por razones de consanguinidad, afinidad opor razón de matrimonio o uniones de hecho.

(Ley N° 26771)

Yo,…… …… identificado/a con DNI Nº …… y con domicilio en……; en virtud del principio de Presunción de veracidad previsto en los artículos IV numeral 1.7 y 51° del Texto Único Ordenadode la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, sujetándome a las acciones legales o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que :

SI	NO

Me une parentesco alguno de consanguinidad, afinidad, o por razón de matrimonioo uniones de hecho, con persona que a la fecha viene prestando servicios en la Unidad de Gestión Educativa Local……

Sobre el particular consigno la siguiente información:

NOMBRES Y APELLIDOS	GRADO DE PARENTESCO O VÍNCULO CONYUGAL	OFICINA EN LA QUE PRESTA SERVICIOS

……de……de 20…

Firma