## ANEXO Nº 02

								CAS Nº			
Municipalidad			FICHA DE POSTULANTE					PROCESO CA	2024		
	Distrital	de Ancón <b>D</b>	ECLARACI	IÓN JURA	DA DE DATOS F	ATOS PERSONALES					
				DATOS	LABORALES						
CÓDIGO			NC	OMBRE D	EL PUESTO			ÓRGANO			
UNIDAD	ORGÁNIO	CA		JEF	E DIRECTO			PUESTO DEL JEFE DIRECTO			
				DATOS	PERSONALES			!			
DOCUMENTO	DE IDEN	ITIDAD		DATOS	APELLIDOS Y NO	OMBRES	<u> </u>		GÉ	NERO	
DNI									М	F	
			4								
			DIRECCIÓ	N				DIST	DISTRITO		
PROVING	CIA	DEPARTAN	1ENTO			REFEREI	NCIA DIF	i <u> </u>			
			R DE NACIMIENTO		CORREO ELECTRÓNIC			CO PERSONAL ALTERNO			
(DD/MM/AA	AAA)	(Distrito/Provi	ncia/Departa	amento)							
TELÉFONO DOMICILIO TELÉFON			ELULAR 1	TELÉFO	NO CELULAR 2	CORRE	LTERNO				
CONADIS № Carnet/Código					FUERZAS ARN	/IADAS	Nº Carne	et/Código			
ESPECIFICAR SI REQ	UIERE DE A	LGÚN TIPO DE ASI	STENCIA (AJ	USTE RAZO	NABLE), DURANTE E	L PROCES	O DE SELE	CCIÓN:			
			-		•						
TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL SECT				TIEMPO DE EXPERI							
PÚBLICO: (AA años y MM meses)		MM meses)			P	RIVADO: (	MM meses)				
		,	F	ORMACI	ÓN ACADÉMICA	١		,			
Nivel Educativo		Grado académio	:0		e la Carrera,		Año		Centro de estudios		
		obtenido		Maestría/Doctorado Desde Hasta							
Primaria											
Secundaria											
Técnica básica (1 a	2 años)										
Técnica superior (1	a 2 años)										
Universitario											
Maestría											
Doctorado											

Otros (Especificar)

					COL	EGIATU	RA						
Cole	egio Profesional:	Número de colegiatura:											
Con	dición a la fecha:	¿Habil	tado?	SI	NO	]	Inhabغ	ilitado?		Motivo:			
									_	FIMÁTI	CA		
	IDIOMA	S Y/O DIA	LECTOS	•			(pr	ocesador			CA álculo, prog	gramas, c	otros)
			(Marque "x" el nivel alcanzado)								que "x" el	nivel alca	nzado)
Idioma / Dialecto		Básico Intermedio Avar			Avanzado	)	Co	Conocimiento		Ba'sico	Intern	nedio	Avanzado
						1							
			ļ.		!	_	<u> </u>			!	!		!
					UDIOS D								
					omado, P		de Espe do de	ecializac	ión)				
			Nomb			1	s (Fecha o						
Tip	oo de Estudio	Curso/Diplomado/Programa de Especialización			AAAA	/MM) Horas			Centro de Estudios				
					Inicio	Fin							
					EXPERIE	NCIA LA	BORAL						
			(Comp	letar de	esde el úl	timo tra	bajo o tr	abajo a	ctual)				
E	Empresa / Institución Secto				l Negocio	Puesto/Cargo			Desde (N	sde (MM/AAAA) Hasta (MM/AAAA)			
	ncia Laborales		_			T					Remi	uneraci	ón fija
No	Nombre del Jefe Directo		Puesto/Cargo		Telé	Teléfono		Motivo de cambi			nsual (b	-	
						<u> </u>							
	T				Funcio	nes princ	ipales						
2													
3													
4													
5													
		.,				1		10		1		ı	
E	Empresa / Institución			Sector / Giro del Negocio			Puesto/Cargo			Desde (MM/AAAA) Hasta (MM/AAAA)			
Refere	ncia Laborales									L		<u> </u>	
	Nombre del Jefe Directo			Puesto/Cargo		Talá	Teléfono Motivo		Motivo de ca			uneraci	
			r desto/ Cargo		1	vo de callibio			mensual (bruta)		ruta)		
					Funcio	l nes princ	inales						
1					. 3110101	.co princ							
2													
3													
4													
5													
_	Communicate Allegative	.: 4	l	10: :		T	D +	/Ca::=:		I		l	
E	impresa / Instituc	ion	Sector	/ Giro de	l Negocio		Puesto	/Cargo		Desde (N	1M/AAAA)	Hasta (N	MM/AAAA)

Referen	cia Laborales								
No	mbre del Jefe Directo	Puesto/Cargo	Teléfono Motivo de		campio i		muneración fija Jensual (bruta)		
		Funcion	es principales						
1									
2									
3									
4									
5									
Er	mpresa / Institución	Sector / Giro del Negocio	Puesto	/Cargo	Desde (N	1M/AAAA)	Hasta (MM/AAAA)		
Referen	icia Laborales								
No	mbre del Jefe Directo	Puesto/Cargo	Teléfono	Motivo de ca			uneración fija nsual (bruta)		
Funciones principales									
1									
2									
3									
4									
5									
Er	mpresa / Institución	Sector / Giro del Negocio	Puesto/Cargo		Desde (MM/AAAA)		Hasta (MM/AAAA)		
	icia Laborales			I		Remi	uneración fija		
Nombre del Jefe Directo		Puesto/Cargo	Teléfono	Motivo de ca	ambio	mensual (bruta)			
	<u> </u>	Funcion	es principales						
1									
3									
5									
	ue la información proporciona	da respecto a lo requerido por	el perfil del puesto	es verdadera y po	drá ser ver	rificado po	le Entidad.		
	Firma de Postulante								