**ANEXO A**

|  |
| --- |
| MODELO DE CURRICULUM VITAE |

**Nº DE CONVOCATORIA CAS:**

**I. DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

##### LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

\_

Lugar día /mes /año

NACIONALIDAD: ESTADO CIVIL:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: RUC:

DIRECCIÓN:

Avenida/Calle Nº Dpto.

CIUDAD: DISTRITO:

### TELÉFONO: CELULAR:

### CORREO ELECTRÓNICO:

COLEGIO PROFESIONAL DE: (SI APLICA)

REGISTRO N°: LUGAR DEL REGISTRO

**II. FORMACIÓN ACADÉMICA**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TÍTULO**  (1) | ESPECIALIDAD | UNIVERSIDAD, INSTITUTO O COLEGIO | CIUDAD / PAÍS | **ESTUDIOS REALIZADOS**  **DESDE / HASTA**  **(MES/AÑO)** | FECHA DE EXTENSIÓN DEL TÍTULO(2) **(MES/AÑO)** |
| **Doctorado** |  |  |  |  |  |
| **Maestría** |  |  |  |  |  |
| **Licenciatura** |  |  |  |  |  |
| **Bachillerato** |  |  |  |  |  |
| **Secundaria** |  |  |  |  |  |

**Nota:**

(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.

**ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONCEPTO** | ESPECIALIDAD | INSTITUCIÓN | CIUDAD / PAÍS | **ESTUDIOS REALIZADOS**  **DESDE / HASTA**  **MES/AÑO (TOTAL HORAS)** | FECHA DE EXTENSIÓN DEL TÍTULO (1) **(MES/AÑO)** |
| **Segunda Especialización** |  |  |  |  |  |
| **Post-Grado o Especialización** |  |  |  |  |  |
| **Informática** (2) |  |  |  |  |  |
| **Idiomas** (3) |  |  |  |  |  |

(1) Dejar en blanco aquellos que no apliquen.

(2) Especificar programas o aplicativos que domina:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

(3) Marcar con un aspa donde corresponda:

**Idioma 1**: **Idioma 2**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Muy Bien** | **Bien** | **Regular** |  |  | **Muy Bien** | **Bien** | **Regular** |
| **Habla** | \_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_ | **Habla** | \_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_ |
| **Lee** | \_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_ | **Lee** | \_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_ |
| **Escribe** | \_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_ | **Escribe** | \_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_ |

1. **EXPERIENCIA LABORAL**

Detallar en cada uno de los siguientes cuadros, sólo la experiencia que esté involucrada con el servicio al cual se postula y en orden cronológico.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº**  **(1)** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO** | **FECHA DE INICIO**  **(MES/ AÑO)** | **FECHA DE CULMINACIÓN**  **(MES/ AÑO)** | **TIEMPO EN EL CARGO**  **(AÑOS Y MESES)** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| **Breve descripción de la función desempeñada:** | | | | | |
| Marcar con aspa según corresponda:  Pública (\_\_), Privada (\_\_), ONG (\_\_), Organismo Internacional (\_\_), Otro( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
|  | | | | | |
| **Nº** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO** | **FECHA DE INICIO**  **(MES/ AÑO)** | **FECHA DE CULMINACIÓN**  **(MES/ AÑO)** | **TIEMPO EN EL CARGO**  **(AÑOS Y MESES)** |
| 2 |  |  |  |  |  |
| **Breve descripción de la función desempeñada:** | | | | | |
| Marcar con aspa según corresponda:  Pública (\_\_), Privada (\_\_), ONG (\_\_), Organismo Internacional (\_\_), Otro( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
|  | | | | | |
| **Nº** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO** | **FECHA DE INICIO**  **(MES/ AÑO)** | **FECHA DE CULMINACIÓN**  **(MES/AÑO)** | **TIEMPO EN EL CARGO**  **(AÑOS Y MESES)** |
| 3 |  |  |  |  |  |
| **Breve descripción de la función desempeñada:** | | | | | |
| Marcar con aspa según corresponda:  Pública (\_\_), Privada (\_\_), ONG (\_\_), Organismo Internacional (\_\_), Otro( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |

**Nota:** Se podrá añadir otro cuadro si es necesario.

1. **REFERENCIAS PERSONALES**

Detallar como mínimo las referencias personales correspondientes a las dos últimas instituciones donde estuvo trabajando**.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO DE LA REFERENCIA** | **NOMBRE DE LA PERSONA** | **TELÉFONO ACTUAL** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Fecha**

**ANEXO B**

**DECLARACION JURADA**

La (el) que suscribe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificada(o) con DNI Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y con RUC Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliada (o) en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

No tener antecedentes Penales ni Judiciales, gozar de Buena Salud Física y Mental. En caso de resultar falsa la información que proporciono, declaro haber incurrido en el delito de falsa declaración en Procesos Administrativos – Artículo 411º del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 32º de la Ley Nº 27444, Ley de Procedimientos Administrativos General.

Lima, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_