**FORMATO 01 –** **FICHA RESUMEN CURRICULAR**

|  |
| --- |
| FORMATO DE HOJA DE VIDA |

**I. DATOS PERSONALES. -**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

**Lugar y fecha de nacimiento:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***\_*** ***\_\_\_\_\_\_***\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_

Lugar día mes año

**Documento Nacional de Identidad:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RUC Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dirección :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Avenida/Calle/Jr. No. Distrito

**Provincia** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Departamento**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Teléfono :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Celular:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Correo:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Colegio profesional:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Registro N° :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Persona con discapacidad: SÍ ( ) NO ( ) Licenciado de las FF.AA. : SÍ ( ) NO ( )**

En caso que la opción marcada sea SÍ, se deberá adjuntar copia simple del documento sustentatorio.

**II. FORMACIÓN ACADEMICA,** La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa, **debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado** (copia simple).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N**ivel** | **Especialidad** | **Fecha de Extensión del Título (Mes/Año)** | **CICLOS / Horas Académicas** | **CONCLUIDOS (SI / NO)** |
| **BACHILLER** |  |  |  |  |
| **TÍTULO UNIVERSITARIO** |  |  |  |  |
| **MAESTRÍA** |  |  |  |  |
| **ESTUDIOS TÉCNICOS** |  |  |  |  |
| **DIPLOMADO** |  |  |  |  |
| **CURSOS** |  |  |  |  |

1. **EXPERIENCIA DE TRABAJO,** la información a ser proporcionada en los cuadros deberá ser respaldada con las respectivas certificaciones.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Nombre de la Entidad o Empresa** | **Cargo** | **Descripción del trabajo realizado** | **F. Inicio(Mes/ Año)** | **F. termino****(Mes/ Año)** | **Tiempo en el Cargo** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

1. **REFERENCIAS PROFESIONALES. -**

En la presente sección el candidato podrá detallar las referencias profesionales correspondientes a las tres últimas instituciones donde estuvo prestando servicios.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Nombre del Referente** | **Nombre de la Entidad** | **Cargo desempeñado** | **Teléfono de la Entidad** | **Tiempo en el cargo** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

Declaro que la información proporcionada es veraz, por lo que, me someto a la fiscalización posterior.

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

Firma y Huella dactilar del Postulante

**FORMATO 02**

**DECLARACIÓN JURADA “A”**

Yo, ………………………………………………………………………………………………………………, identificado (a) con DNI N°………………….………, postulante en el proceso de selección N°003-2025-MPS, con el código N°……………

Para tal efecto **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

* Estar en pleno ejercicio y goce de mis derechos civiles.
* No tener condena por delito doloso, con sentencia firme.
* No estar inscrito en el registro de deudores de reparaciones civiles por delitos dolosos (REDERECI).
* No contar con inhabilitación o suspensión vigente administrativa o judicial, inscrita o no, en el registro nacional de sanciones contra servidores civiles (RNSSC).
* No recibir simultáneamente remuneración, 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 función docente efectiva y la percepción de dietas por participación en uno (1) de los directorios de entidades o empresas estatales o en tribunales administrativos o en otros órganos colegiados.
* Que la información proporcionada en la etapa de registro de postulación, como en las etapas de selección y contratación, es totalmente veraz y cumplo con los requisitos establecidos en el perfil del puesto tipo al cual postulo.
* Que me comprometo a presentar los documentos que acrediten fehacientemente la veracidad de la información proporcionada.

Asimismo, autorizo a la entidad a realizar las investigaciones correspondientes para constatar la veracidad de esta información y en caso de no ser veraz o correcta la información o presentar inconsistencias, proceder a desvincularme del proceso de selección, de considerarlo pertinente.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_

Firma: …………….…………………………

Apellidos y Nombres: …………….………………………… Impresión Dactilar

………………………………………………………………………

DNI: …………….…………………………

**FORMATO 02**

**DECLARACIÓN JURADA “B”**

Yo, ………………………………………………………………………………………………….………….., identificado(a) con DNI N° ………….…………..…………., postulante al código N °…………………………………………, y con domicilio en…………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………..…………..

Ante usted me presento y digo:

Que, **DECLARO BAJO JURAMENTO**, no registrar antecedentes penales, a efecto de postular a una vacante según lo dispuesto por la Ley N° 29607, publicada el 26 de octubre de 2010 en el Diario Oficial “El Peruano”.

Autorizo a su Entidad a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente declaración jurada solicitando tales antecedentes al Registro Nacional de Condenas del Poder Judicial.

Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_

Firma: …………….…………………………

Apellidos y Nombres: …………….………………………… Impresión Dactilar

………………………………………………………………………

DNI: …………….…………………………

**FORMATO 02**

**DECLARACIÓN JURADA “C”**

Yo, ………………………………………………………………………………………………….………….., identificado(a) con DNI N° ………….…………..…………. postulante al código N°…………… y con domicilio en …………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………..…………..

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

No registrar antecedentes policiales y No registrar antecedentes judiciales, a nivel nacional. Asimismo, tomo conocimiento que en caso de resultar falsa la información que proporciono, autorizo a la MPS a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente Declaración Jurada; según lo establecido en el Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_

Firma: …………….…………………………

Apellidos y Nombres: …………….………………………… Impresión Dactilar

………………………………………………………………………

DNI: …………….…………………………

**FORMATO 02**

**DECLARACIÓN JURADA “D”**

Yo, ………………………………………………………………………………………………….………….., identificado(a) con DNI N° ………….…………..…………., postulante en el proceso de selección CAS III-2025, al código Nº…………………….. y con domicilio en ……………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………..………………………………………..

**DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

**NO,** tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la entidad, personal de la Unidad Orgánica a la que corresponde el puesto al cual postulo, la Oficina de Recursos Humanos o la que hace sus veces, la Oficina de Administración y/o la Alta Dirección de la entidad.

**SÍ,** tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la entidad, personal de la Unidad Orgánica a la que corresponde el puesto al cual postulo, la Oficina de Recursos Humanos o la que hace sus veces, la Oficina de Administración y/o la Alta Dirección de la entidad.

En caso el postulante marque la 2da alternativa, señale lo siguiente:

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

* El nombre de la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho, en la entidad.
* Cargo que ocupa la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho, en la entidad.
* El grado de parentesco con la persona hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, o si es cónyuge, conviviente o unión de hecho.

Doy fe de lo declarado, cumpliendo con firmar la Declaración Jurada.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_

Firma: …………….…………………………

Apellidos y Nombres: …………….………………………… Impresión Dactilar

………………………………………………………………………

DNI: …………….…………………………

**FORMATO 02**

**DECLARACIÓN JURADA “E”**

**DECLARACIÓN JURADA DE DATOS PERSONALES**

(Ley N° 29733 - Ley de Protección de Datos Personales)

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado/a con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, participante del Concurso CAS N°003-2025-MPS, con código\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizo a la Municipalidad Provincial del Santa o a una entidad tercera contratada por dicha entidad, a validar información de mis datos personales en fuentes accesibles públicas y/o privadas.

Asimismo, brindo referencias laborales de mis últimos trabajos, verificando que los teléfonos se encuentran actualizados:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **REFERENCIA 1** | **REFERENCIA 2** | **REFERENCIA 3** |
| EMPRESA / ENTIDAD |  |  |  |
| DIRECCIÓN |  |  |  |
| CARGO / PUESTO DEL POSTULANTE |  |  |  |
| NOMBRE Y CARGO DEL JEFE INMEDIATO |  |  |  |
| TELÉFONO DEL JEFE INMEDIATO |  |  |  |
| CORREO ELECTRÓNICO DEL JEFE INMEDIATO |  |  |  |

En caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411º del Código Penal, concordante con el artículo 32º de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_

Firma: …………….…………………………

Apellidos y Nombres: …………….………………………… Impresión Dactilar

………………………………………………………………………

DNI: …………….…………………………