**FICHA DE DATOS DEL POSTULANTE**

(considerar la documentación de sustento)

* **Datos personales**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres y apellidos |  |
| Dirección actual |  |
| Teléfono fijo |  |
| Teléfono celular |  |
| Correo electrónico |  |
| Marque con una X |  | Portal Institucional ENSAD |
|  | Portal MTPE |
|  | Redes sociales |
|  | Ninguna de las anteriores |

* **Formación académica**

|  |  |
| --- | --- |
| **Descripción** | **Marque con un aspa (X)** |
| Bachiller y/o Titulo en Administración, Contabilidad, Ingeniería Industrial. | **Sí** | **No** |
| Cursos en SIAF, SIGACurso, Taller y/o Seminario en Gestión Pública. | **Sí** | **No** |

Especificar:

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de egreso de universidad o de instituto** | **N° de folio** |
| Día | Mes | Año | - |
|  |  |  |  |

Especificar:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formación académica** | **Nombre de la institución** | **Nivel alcanzado** | **Profesión o especialidad** | **Documento de sustento** | **N° de folio** |
|  |  |  |  |  |  |

(agregar más celdas)

* **Experiencia laboral y específica**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Descripción** | **Marque con un aspa (X)** | **N° de folio** |
| Mínima seis (03) años laborando en el sector público o privado.  | **Sí** | **No** |  |
| Mínimo cuatro (02) años realizando funciones relacionadas con el perfil del puesto en el sector público o privado.  | **Sí** | **No** |  |
| Mínimo de dos (02) años realizando funciones relacionadas al perfil del puesto en el sector público. | **Sí** | **No** |  |

Especificar:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la organización****(diferenciar pública de privada)** | **Nombre del cargo o puesto ocupado** | **Describa la función principal que se vincule con el perfil del puesto** | **Fecha de inicio****dd/mm/aa** | **Fecha de fin****dd/mm/aa** | **Total de tiempo** | **Documento de sustento** | **N° de folio** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

(agregar más celdas)

* Cursos y estudios de especialización (de ser el caso)

|  |  |
| --- | --- |
| No aplica | **Marque con un aspa (X) para consignar si posee, o no, el/los conocimiento/s** |
| **Sí** | **No** |

Especificar:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Detallar** | **Nombre de la institución** | **Año en el que realizó el curso / curso de especialización** | **Horas lectivas de duración** | **Documento de sustento** | **N° de folio** |
|  |  |  |  |  |  |

(agregar más celdas)

* Conocimientos (a evaluar durante el proceso de selección)

|  |  |
| --- | --- |
| * Conocimiento en la elaboración de términos de referencia y especificaciones técnicas para el sector público.
* Conocimiento en SIAF, SIGA.
* Conocimiento en Contrataciones con el estado
* Conocimiento en trámites administrativos
* Ofimática – Nivel Básico.
* Conocimiento en mantenimiento y servicios generales.
 | **Marque con un aspa (X) para consignar si posee, o no, el/los conocimiento/s** |
| **Sí** | **No** |

* Declaraciones que consignar marcando un aspa (X)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Sí** | **No** |
| ¿Es usted una persona con discapacidad? |  |  |
| ¿Es usted licenciado/a de las Fuerzas Armadas? |  |  |

Declaro bajo juramento que la información que he proporcionado es veraz y asumo las responsabilidades y consecuencias legales que ello produzca.

Ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del día \_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año 20\_\_.

 Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Huella Digital