**ANEXO N°05: FORMATO DE HOJA DE VIDA**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Proceso de convocatoria CAS N° | |  |
| Puesto al que postula: |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. DATOS PERSONALES** | | | | | | |
| DNI N°: |  | | Edad: |  | R.U.C.: |  |
| Apellidos y Nombres: |  | |  | |  | |
| Paterno | | Materno | | Nombres | |
| Lugar y Fecha de Nacimiento (DD/MM/AA): |  | | | | | |
| Estado Civil: |  | | | | | |
| N° de Brevete: |  | | | | | |
| Domicilio: | Dirección: |  | | | | |
| Ciudad: |  | | | | |
| Distrito: |  | | | | |
| Provincia: |  | | | | |
| Departamento: |  | | | | |
| Teléfono Fijo: |  | | Celular: |  | | |
| Correo Electrónico: |  | | | | | |
| Colegio Profesional  (si aplica): |  | | Registro N°: |  | Lugar de Registro: |  |
| Medio por el cual se enteró del proceso CAS: |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **II. PERSONA CON DISCAPACIDAD** | | | | | | |
| ¿El postulante es discapacitado?  (marcar con una “X”) | SI |  | N° de Registro: |  | | |
| NO |  |  | |  |  |
| \*Si la respuesta es afirmativa, indicar el número de inscripción en el registro nacional con discapacidad y adjuntar copia simple del carné de discapacidad y/o resolución expedida por el Consejo Nacional con Discapacidad – CONADIS. | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III. LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS** | | | | | |
| ¿El postulante es licenciado de las fuerzas armadas?  (marcar con una “X”) | SI |  |  | | |
| NO |  |  |  |  |
| \*Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de licenciado. | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV. FORMACIÓN ACADÉMICA** | | | | | | | | | |
| **ESTUDIOS UNIVERSITARIOS** | | **ESPECIALIDAD** | **UNIVERSIDAD** | **Ciudad/**  **País** | **Mes/Año (MM/AA)** | | **Fecha del Diploma (MM/AA)** | | **N° de Folio** |
| **Desde** | **Hasta** |
| **Postgrado** | **Doctorado** |  |  |  |  |  |  | |  |
| **Maestría** |  |  |  |  |  |  | |  |
| **Diplomado de Postgrado** |  |  |  |  |  |  | |  |
| **Título de Segunda Especialidad Profesional** | |  |  |  |  |  |  | |  |
| **Título Profesional** | |  |  |  |  |  |  | |  |
| **Graduado** | **Especialización** |  |  |  |  |  |  | |  |
| **Bachillerato** |  |  |  |  |  |  | |  |
| **Pregrado** | **Egresado** |  |  |  |  |  |  | |  |
| **ESTUDIOS TÉCNICOS** | | **ESPECIALIDAD** | **CENTRO DE ESTUDIOS** | **Ciudad/**  **País** | **Mes/Año (MM/AA)** | | **Fecha del Diploma (MM/AA)** | | **N° de Folio** |
| **Desde** | **Hasta** |
| **Título Técnico** | |  |  |  |  |  |  | |  |
| **ESTUDIOS ESCOLARES** | | **COLEGIO/ESCUELA** | | **Ciudad/País** | | **Mes/Año (MM/AA)** | | | **N° de Folio** |
| **Desde** | | **Hasta** |
| **Secundaria Completa** | |  | |  | |  | |  |  |
| \*Dejar en blanco aquello que no aplique, solo llenar la información relacionada con el perfil del puesto que se postula.  \*Si no tiene el diploma o título y está en trámite; especificar que está en “trámite”; o en caso de estudios: “cursando” o “terminado”.  \*Llenar de acuerdo a los documentos que presentará, en caso de ganador. | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **V. CERTIFICACIONES** | | | | | | | |
| **N°** | **NOMBRE DE CERTIFICACIÓN** | **ID/N° DE CERTIFICACIÓN** | **INSTITUCIÓN CERTIFICADORA** | **Ciudad/**  **País** | **Fecha de Emisión (MM/AA)** | **Fecha de Caducidad (MM/AA)** | **N° de Folio** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| \*Dejar en blanco aquello que no apliquen, solo llenar información que está relacionada con el perfil del puesto que postula.  \*Llenar de acuerdo a los documentos que presentará, en caso de ganador. | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VI. ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS** | | | | | | | |
| **TIPO** | **NOMBRE** | **INSTITUCIÓN** | **Ciudad/**  **País** | **Mes/Año (MM/AA)** | | **Fecha del Certificado (MM/AA)** | **N° de Folio** |
| **Desde** | **Hasta** |
| **Curso de Pregrado o Postgrado** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Curso de Pregrado o Postgrado** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Curso de Pregrado o Postgrado** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Diplomado, Programa o Curso de Especialización (No postgrado)** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Diplomado, Programa o Curso de Especialización (No postgrado)** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Diplomado, Programa o Curso de Especialización (No postgrado)** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Curso o Taller de Capacitación** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Curso o Taller de Capacitación** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Curso o Taller de Capacitación** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Curso o Taller de Capacitación** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Curso o Taller de Capacitación** |  |  |  |  |  |  |  |
| \*Curso de Pregrado o Postgrado son cursos de una Carrera Profesional, Maestría y Doctorado (Tiene o convalidable por créditos).  \*Dejar en blanco aquello que no apliquen, solo llenar información que está relacionada con el perfil del puesto que postula.  \*Si no tiene el certificado y está en trámite; especificar que está en “trámite”; o en caso de estudios: “cursando” o “terminado”.  \*Llenar de acuerdo a los documentos que presentará, en caso de ganador. | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VII. IDIOMAS/LENGUAS** | | | | | | | | |
| **N°** | **IDIOMA/LENGUA** | **NIVEL (BÁSICO/INTERMEDIO/**  **AVANZADO) O EXÁMEN RENDIDO** | **INSTITUCIÓN** | **Ciudad/**  **País** | **Mes/Año (MM/AA)** | | **Fecha del Certificado (MM/AA)** | **N° de Folio** |
| **Desde** | **Hasta** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \*Dejar en blanco aquello que no apliquen, solo llenar información que está relacionada con el perfil del puesto que postula.  \*Si no tiene el certificado y está en trámite; especificar que está en “trámite”; o en caso de estudios: “cursando” o “terminado”.  \*Llenar de acuerdo a los documentos que presentará, en caso de ganador. | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VIII. PUBLICACIONES E INVESTIGACIONES** | | | | | | | |
| **N°** | **TÍTULO** | **ESPECIALIDAD** | **TIPO (Tesis, artículo, proyecto de investigación, monografía, etc.)** | **LUGAR DE PUBLICACIÓN**  **(Institución, revista, etc.)** | **Ciudad/**  **País** | **Fecha de Publicación (MM/AA)** | **N° de Folio** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| \*Llenar de acuerdo a los documentos que presentará, en caso de ganador. | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IX. EXPERIENCIA LABORAL** | | | | | | | | | | |
| **N°** | **Nombre de la Entidad o Empresa** | **Sector (Público/**  **Privado/**  **ONG/Otro)** | **Ciudad/**  **País** | **Área/Unidad Orgánica** | **Cargo** | **Fecha de Inicio**  **(DD/MM/AA)** | **Fecha de Término**  **(DD/MM/AA)** | **Años** | **Meses** | **N° de Folio** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Breve descripción de la función desempeñada** | |  | | | | | | | | |
| **N°** | **Nombre de la Entidad o Empresa** | **Sector (Público/**  **Privado/**  **ONG/Otro)** | **Ciudad/**  **País** | **Área/Unidad Orgánica** | **Cargo** | **Fecha de Inicio**  **(DD/MM/AA)** | **Fecha de Término**  **(DD/MM/AA)** | **Años** | **Meses** | **N° de Folio** |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Breve descripción de la función desempeñada** | |  | | | | | | | | |
| **N°** | **Nombre de la Entidad o Empresa** | **Sector (Público/**  **Privado/**  **ONG/Otro)** | **Ciudad/**  **País** | **Área/Unidad Orgánica** | **Cargo** | **Fecha de Inicio**  **(DD/MM/AA)** | **Fecha de Término**  **(DD/MM/AA)** | **Años** | **Meses** | **N° de Folio** |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Breve descripción de la función desempeñada** | |  | | | | | | | | |
| **N°** | **Nombre de la Entidad o Empresa** | **Sector (Público/**  **Privado/**  **ONG/Otro)** | **Ciudad/**  **País** | **Área/Unidad Orgánica** | **Cargo** | **Fecha de Inicio**  **(DD/MM/AA)** | **Fecha de Término**  **(DD/MM/AA)** | **Años** | **Meses** | **N° de Folio** |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Breve descripción de la función desempeñada** | |  | | | | | | | | |
| **N°** | **Nombre de la Entidad o Empresa** | **Sector (Público/**  **Privado/**  **ONG/Otro)** | **Ciudad/**  **País** | **Área/Unidad Orgánica** | **Cargo** | **Fecha de Inicio**  **(DD/MM/AA)** | **Fecha de Término**  **(DD/MM/AA)** | **Años** | **Meses** | **N° de Folio** |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Breve descripción de la función desempeñada** | |  | | | | | | | | |
| **Total** | | | | | | | |  |  |  |
| \*Llenar de acuerdo a los documentos que presentará, en caso de ganador. | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **X. REFERENCIAS PERSONALES** | | | | | |
| **N°** | **ENTIDAD O EMPRESA** | **Ciudad/País** | **Cargo de la Referencia** | **Nombre de la Persona** | **Teléfono Actual** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| \*Detallar como mínimo las referencias personales correspondientes a las tres últimas instituciones donde estuvo trabajando. | | | | | |

|  |
| --- |
| **Declaro bajo juramento que la información es verás y asumo las responsabilidades y consecuencias legales que ello produzca** |

Ciudad, país: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha (DD/MM/AA): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |

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

Firma del Postulante Huella Digital

(DNI N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)