**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: |  |
| 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. |
| Requiere ajustes razonables para su convocatoria | SI |  | NO |  |
| Señalar etapa del proceso(Marque con X) | Evaluación curricular |  |
| Evaluación de conocimiento y otros |  |
| Entrevista personal |  |

|  |
| --- |
| **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. OTRAS CONDICIONES CON BONIFICACIÓN** |
| Señalar la condición/título/situación  |  |

|  |
| --- |
| **V. 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”. |

|  |
| --- |
| **VI. 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. |

|  |
| --- |
| **VII. CAPACITACIONES** |
| **TIPO** | **NOMBRE** | **INSTITUCIÓN** | **Ciudad/****País** | **Mes/Año (MM/AA)** | **Fecha del Certificado (MM/AA)** | **N° de Folio** |
| **Desde** | **Hasta** |
| **Curso/taller/etc.**  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Curso/taller/etc.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Curso/taller/etc.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Diplomado, Programa o Curso de Especialización** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Diplomado, Programa o Curso de Especialización**  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Diplomado, Programa o Curso de Especialización**  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| \*Los cursos deben contener las horas lectivas y/o académicas o cronológicas\*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”. |

|  |
| --- |
| **VIII. 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 cuando se adjunte documentariamente al CV. En caso no se cuente con documento, adjuntar Declaración Jurada de manera independiente. |

|  |
| --- |
| **IX. OFIMÁTICA** |
| **N°** | **DENOMINACIÓN** | **NIVEL (BÁSICO/INTERMEDIO/****AVANZADO)** | **INSTITUCIÓN** | **Ciudad/****País** | **Mes/Año (MM/AA)** | **Fecha del Certificado (MM/AA)** | **N° de Folio** |
| **Desde** | **Hasta** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \*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 cuando se adjunte documentariamente al CV. En caso no se cuente con documento, adjuntar Declaración Jurada de manera independiente. |

|  |
| --- |
| **X. 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 |

|  |
| --- |
| **XI. EXPERIENCIA LABORAL GENERAL** |
| **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** |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Breve descripción de la función desempeñada** |  |
| **Total** |  |  |  |
| \*Llenar de acuerdo a los documentos que presentará |  |

|  |
| --- |
| **XII. EXPERIENCIA LABORAL ESPECIFICA** |
| **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 |  |

|  |
| --- |
| **XIII. 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°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)