**FORMATO No.01**

**FICHA RESUMEN DE CURRICULUM VITAE**

**No. DE CONVOCATORIA:**

1. **DATOS PERSONALES:**

Apellido Materno

Apellido Paterno

Nombres

**LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:**

Lugar

día / mes / año

**NACIONALIDAD:**

**ESTADO CIVIL:**

**DOCUMENTO DE IDENTIDAD:**

**RUC:**

**No. BREVETE: (SI APLICA):**

**DIRECCIÓN:**

**CIUDAD:**

**DISTRITO:**

**TELEFONO FIJO: CELULAR:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**

**COLEGIO PROFESIONAL (SI APLICA):**

**No. DE REGISTRO: HABILITACIÓN: SI NO**

**LUGAR DE REGISTRO:**

**SERUMS (SI APLICA): SI NO**

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple del acto administrativo, en el cual se acredite haber realizado SERUMS.

**SECIGRA (SI APLICA):** SI NO

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple del acto administrativo, en el cual se acredite haber realizado SERUMS.

1. **PERSONA CON DISCAPACIDAD:**

El/la postulante es discapacitado/a:

SI NO

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple del documento oficial emitido por CONADIS o el Certificado de Discapacidad otorgado por las instituciones que señala la Ley No.29973 - Ley General de la Persona con Discapacidad, en el cual acredite su condición.

1. **LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS:**

El/la postulante es licenciado/a de las fuerzas armadas:

SI NO

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de licenciado.

1. **DEPORTISTA DE ALTO NIVEL:**

El/la postulante es Deportista de alto Nivel:

SI NO

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de deportista de alto nivel.

1. **FORMACION ACADEMICA:**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nivel alcanzado (1) Título (1)** | **Nombre de la Profesión/Especialidad** | **Universidad, Instituto o Colegio** | **Ciudad/ País** | **Estudios realizados desde / hasta (mes/año)** | **Fecha de extensión del Título (2) (DD/MM/aaaa)** |
| Doctorado |  |  |  |  |  |
| Maestría |  |  |  |  |  |
| Título Universitario |  |  |  |  |  |
| Bachillerato |  |  |  |  |  |
| Egresado de estudios Universitarios |  |  |  |  |  |
| Titulo Técnico |  |  |  |  |  |
| Egresado de estudios Técnicos |  |  |  |  |  |
| 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

(OBLIGATORIO).

**ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Otro tipo de estudios** | **Nombre de la Especialidad o curso u otros.** | **Institución/Universidad, o centro de estudios** | **Ciudad/ País** | **Estudios realizados desde / hasta (mes/año)**  **(Total horas)** | **Fecha de extensión del Título, Constancia o Certificado (mes/año)** |
| Segunda Especialización. |  |  |  |  |  |
| Post Grado o Especialización. |  |  |  |  |  |
| Post Grado o Especialización. |  |  |  |  |  |
| Post Grado o Especialización. |  |  |  |  |  |
| Cursos y/o Capacitación |  |  |  |  |  |
| Cursos y/o Capacitación |  |  |  |  |  |
| Cursos y/o Capacitación |  |  |  |  |  |
| Cursos y/o Capacitación |  |  |  |  |  |
| Informática |  |  |  |  |  |
| Informática |  |  |  |  |  |
| Idiomas |  |  |  |  |  |
| Idiomas |  |  |  |  |  |

ESPECIFICAR IDIOMA O DIALECTO ESTUDIADO:

Idioma 1: Idioma 2:

Nivel Nivel

Idioma 1: Idioma 2:

1. **EXPERIENCIA LABORAL Y/O PROFESIONAL:**

Detallar en cada uno de los siguientes cuadros la experiencia laboral y/o profesional en orden cronológico:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nombre de la Entidad o Empresa** | **Cargo (Puesto) y Área/Oficina** | **Fecha de inicio (día/mes/año)** | **Fecha de culminación (días/mes/año)** | **Tiempo en el cargo (años/meses/días)** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| Breve descripción de la función desempeñada: | | | | | |
| Marcar con aspa según corresponda:  Pública ( ), Privada ( ), ONG ( ), Organismo Internacional ( ), Otros ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **No.** | **Nombre de la Entidad o Empresa** | **Cargo (Puesto) y Área/Oficina** | **Fecha de inicio (día/mes/año)** | **Fecha de culminación (días/mes/año)** | **Tiempo en el cargo (años/meses/días)** |
| 2 |  |  |  |  |  |
| Breve descripción de la función desempeñada: | | | | | |
| Marcar con aspa según corresponda:  Pública ( ), Privada ( ), ONG ( ), Organismo Internacional ( ), Otros ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **No.** | **Nombre de la Entidad o Empresa** | **Cargo (Puesto) y Área/Oficina** | **Fecha de inicio (día/mes/año)** | **Fecha de culminación (días/mes/año)** | **Tiempo en el cargo (años/meses/días)** |
| 3 |  |  |  |  |  |
| Breve descripción de la función desempeñada: | | | | | |
| Marcar con aspa según corresponda:  Pública ( ), Privada ( ), ONG ( ), Organismo Internacional ( ), Otros ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **No.** | **Nombre de la Entidad o Empresa** | **Cargo (Puesto) y Área/Oficina** | **Fecha de inicio (día/mes/año)** | **Fecha de culminación (días/mes/año)** | **Tiempo en el cargo (años/meses/días)** |
| 4 |  |  |  |  |  |
| Breve descripción de la función desempeñada: | | | | | |
| Marcar con aspa según corresponda:  Pública ( ), Privada ( ), ONG ( ), Organismo Internacional ( ), Otros ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **No.** | **Nombre de la Entidad o Empresa** | **Cargo (Puesto) y Área/Oficina** | **Fecha de inicio (día/mes/año)** | **Fecha de culminación (días/mes/año)** | **Tiempo en el cargo (años/meses/días)** |
| 5 |  |  |  |  |  |
| Breve descripción de la función desempeñada: | | | | | |
| Marcar con aspa según corresponda:  Pública ( ), Privada ( ), ONG ( ), Organismo Internacional ( ), Otros ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Experiencia**  **(Registrar el tiempo total de experiencia general y específica)** | | **Tiempo Total**  **(años, mes, días)** |
| Experiencia Laboral General | En el Sector Público: |  |
| **En total (Sector Público y/o Privado)** |  |
| Experiencia Laboral Específica | En el Sector Público: |  |
| **En total (Sector Público y/o Privado)** |  |

**Nota**: Considerar desde egresado y según el detalle de lo registrado en el detalle de la experiencia laboral y/o profesional.

**ASIMISMO, DECLARO QUE TENGO LOS CONOCIMIENTOS PARA EL PUESTO Y/O CARGO, SEGÚN BASES DEL PRESENTE PROCESO CAS:**

Marcar con un aspa según corresponda:

**SI NO**

1. **REFERENCIAS LABORALES:**

Detallar como mínimo las referencias personales correspondientes a las tres últimas instituciones donde estuvo trabajando:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nombre de la entidad o empresa** | **Cargo de la referencia** | **Nombre del Jefe/a Inmediato o persona que refiere** | **Teléfono actual** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

Huánuco, …..…… de ………………. del 20……….

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

Firma

Nombres y Apellidos: