|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Anexo 01 | | | | | | | |
| **FORMULARIO DEL CURRICULUM VITAE** | | | | | | | |
| La Oficina Personal solicita llenar la "Ficha de Datos Personales - CAS" que recaba información detallada del servidor, la misma que permitirá conocer su desarrollo académico y profesional para futuras acciones administrativas. La presente tiene carácter de Declaración Jurada, emitida de acuerdo al Principio de Presunción de Veracidad, previsto en numeral 1.7 del artículo IV y en el artículo 51 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General. | | | | | | | |
| DATOS PERSONALES | | | | | | | |
| **Apellidos y Nombres:** |  | | | | | | |
| **DNI Nº** |  | | | **RUC Nº** | |  | |
| **Fecha de nacimiento** | / / | | | **Distrito-Provincia-Departamento** | |  | |
| **Teléfono fijo** |  | | | **Teléfono móvil** | |  | |
| **Correo electrónico personal** |  | | | **Grupo sanguíneo** | |  | |
| **Enfermedades /Alergias** |  | | | | | | |
| **En caso de emergencia** |  | | | | | | |
| **contactar a:** |
| **Parentesco** |  | | | **Teléfonos del contacto de emergencia** | |  | |
| **Estado Civil** | ( ) Soltero (a) ( ) Casado (a) ( ) Viudo (a) ( ) Divorciado (a) ( ) Conviviente | | | | | | |
| **Discapacidad** | ( ) Sí ( ) No | | | | | | |
| **Tipo de discapacidad** | ( ) Físicas ( ) Sensoriales ( ) Mentales ( ) Intelectuales | | | | | | |
| DOMICILIO | | | | | | | |
| **Tipo de Vía (marcar con "X")** |  |  |  |  |  |  |  |
| ( ) Avenida ( ) Jirón | ( ) Calle | ( ) Pasaje | | ( ) Alameda | ( ) Malecón | ( ) Óvalo |  |
| ( ) Parque ( ) Plaza | ( ) Carretera | ( ) Trocha | | ( ) Otros: Especificar | |  |  |
| Nombre de la vía : |  | | | | Número : |  | |
| Interior : |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tipo de Zona (marcar con "X")** |
| ( ) Urbanización | ( ) Pueblo Joven | | ( ) Unidad Vecinal | | ( ) Conjunto Habitacional | |  |
| ( ) Asentamiento Humano | ( ) Cooperativa | | ( ) Residencial | | ( ) Zona Industrial | |  |
| ( ) Grupo | ( ) Caserío |  | ( ) Fundo |  | ( ) Otros especificar | |  |
|  |  | | | | Número : |  | |
| Nombre de la zona: | Interior : |  | |
| Ubicación geográfica: | Departamento |  | | | Provincia |  | |
| Distrito |  | |
| Referencia: |  | | | | | | |
| (Indicar Avenida/Calle y/o Institución cercana) |
| DATOS FAMILIARES | | | | | | | |
|  | |  | |  |  | | **Institución/ Entidad en la que labora o presta servicios** |
|  | |  | |  |  | |
| **Apellidos y Nombres:** | | **Fecha Nacimiento** | | **Número de DNI** | **Parentesco** | |
|  | | **/ /** | |  |  | |  |
|  | | **/ /** | |  |  | |  |
|  | | **/ /** | |  |  | |  |
|  | | **/ /** | |  |  | |  |
|  | | **/ /** | |  |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATOS PROFESIONALES / ACADÉMICOS | | | | | | |
| **Profesión** |  | | | | | |
| **Fecha de Colegiatura** |  | | | **Lugar de Colegiatura** | |  |
| **Fecha hasta la cual se encuentra habilitado** | **/ /** | | | **Nº de Colegiatura** | |  |
| **Estudios Superiores (Universitario - Técnico)** | | | | | | |
| **Centro de Estudios** | | | **Especialidad** | | **Inicio/Término** | **Nivel alcanzado (Titulado/Bachiller Egresado/ Estudiante)\*** |
|  | | |  | | / |  |
|  | | |  | | / |  |
|  | | |  | | / |  |
|  | | |  | | / |  |
| \* En caso ser estudiante indicar Ciclo / Año de estudios. | | | | | | |
| **Estudios Postgrado (Maestría - Doctorado)** | | | | | | |
| **Centro de Estudios** | | | **Especialidad** | | **Inicio/Término** | **Nivel alcanzado**  **(Magíster/Doctorado/ Egresado/ Estudiante)\*** |
|  | | |  | | / |  |
|  | | |  | | / |  |
|  | | |  | | / |  |
|  | | |  | | / |  |
| \* En caso ser estudiante indicar Ciclo / Año de estudios. | | | | | | |
| **Especialización - Diplomados** | | | | | | |
| **Centro de Estudios** | | **Materia** | | | **Año Inicio/Término** | **Certificación obtenida** |
|  | |  | | | / |  |
|  | |  | | | / |  |
|  | |  | | | / |  |
|  | |  | | | / |  |
| \* En caso ser estudiante indicar Ciclo / Año de estudios. | | | | | | |
| **Cursos - Seminarios** | | | | | | |
| **Centro de Estudios** | | **Materia** | | | **Año Inicio/Término** | **Certificación obtenida** |
|  | |  | | | / |  |
|  | |  | | | / |  |
|  | |  | | | / |  |
|  | |  | | | / |  |
| \* En caso ser estudiante indicar Ciclo / Año de estudios. | | | | | | |
| IDIOMAS | | | | | | |
| **Lengua extranjera** | | **Nivel Básico** | | **Nivel Intermedio** | | **Nivel Avanzado** |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATOS LABORALES | | | | | | | |
| **Experiencia Laboral** | | | | | | | |
| **Institución / Empresa** | **Cargo - Actividad desempeñada** | | | | | **Inicio** | **Término** |
|  |  | | | | | **/ /** | **/ /** |
|  |  | | | | | **/ /** | **/ /** |
|  |  | | | | | **/ /** | **/ /** |
|  |  | | | | | **/ /** | **/ /** |
|  |  | | | | | **/ /** | **/ /** |
|  |  | | | | | **/ /** | **/ /** |
|  |  | | | | | **/ /** | **/ /** |
|  |  | | | | | **/ /** | **/ /** |
|  |  | | | | | **/ /** | **/ /** |
|  |  | | | | | **/ /** | **/ /** |
| **Labores de docencia** | | | | | | | |
| **Centro de Enseñanza** | | | **Curso Dictado** | | | **Inicio** | **Término** |
|  | | |  | | | **/ /** | **/ /** |
|  | | |  | | | **/ /** | **/ /** |
|  | | |  | | | **/ /** | **/ /** |
|  | | |  | | | **/ /** | **/ /** |
|  | | |  | | | **/ /** | **/ /** |
| DECLARACIÓN JURADA DE IMPEDIMENTOS E INCOMPATIBILIDADES | | | | | | | |
| Declaro bajo juramento lo siguiente: | | | | | | | |
| REGISTRAR ANTECEDENTES POLICIALES | | | | | | | |
| SI NO |  |  |  |  |  |  |  |
| REGISTRAR ANTECEDENTES PENALES | | | | | | | |
| SI NO |  |  |  |  |  |  |  |
| REGISTRAR ANTECEDENTES JUDICIALES | | | | | | | |
| SI NO |  |  |  |  |  |  |  |
| SI NO | TENER INHABILITACIÓN VIGENTE PARA PRESTAR SERVICIOS AL ESTADO, CONFORME AL REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES CONTRA SERVIDORES CIVILES (RNSCC) | | | | | | |
| ESTAR INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS (REDAM) | | | | | | | |
| SI NO |  |  |  |  |  |  |  |
| SI NO | ESTAR INSCRITO EN EL REGISTRO NACIONAL DE ABOGADOS SANCIONADOS POR MALA PRÁCTICA PROFESIONAL (RNAS)  (En caso corresponda) | | | | | | |
| SI NO | ESTAR INSCRITO EN LA RELACIÓN DE PROVEEDORES SANCIONADOS POR EL TRIBUNAL DE CONTRATACIONES DEL ESTADO CON SANCIÓN VIGENTE | | | | | | |
| SI NO | ESTAR INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES DE REPARACIONES CIVILES (REDERECI) Y POR LO TANTO NO CONTAR CON NINGUNO DE LOS IMPEDIMENTOS ESTABLECIDOS EN EL ARTÍCULO 5 DE LA LEY 30353 (LEY QUE CREA EL REDERECI) PARA ACCEDER AL EJERCICIO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA Y CONTRATAR CON EL ESTADO | | | | | | |
| SI NO | TENER CONDENA POR TERRORISMO, APOLOGÍA DEL DELITO DE TERRORISMO Y OTROS DELITOS, SEÑALADOS EN LA LEY Nº 30794 | | | | | | |
| SI NO | TENER IMPEDIMENTO, INCOMPATIBILIDAD O ESTAR INCURSO EN ALGUNA PROHIBICIÓN O RESTRICCIÓN PARA SER POSTOR O CONTRATISTA Y/O PARA POSTULAR, ACCEDER O EJERCER EL SERVICIO, FUNCIÓN O CARGO CONVOCADO POR EL MVCS. | | | | | | |
| SI NO | SER CÓNYUGE, CONVIVIENTE O PARIENTE HASTA EL SEGUNDO GRADO DE CONSANGUINIDAD O AFINIDAD DE LAS PERSONAS SEÑALADAS EN LOS LITERALES a) AL g) DEL ARTÍCULO 11 DEL TEXTO ÚNICO ORDENADO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO | | | | | | |
| SI NO | PERCIBIR 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 DE LOS DIRECTORIOS DE ENTIDADES O EMPRESAS ESTATALES O EN TRIBUNALES ADMINISTRATIVOS O EN OTROS ÓRGANOS COLEGIADOS | | | | | | |
| LA PRESENTE FICHA DEBERÁ SER RUBRICADA Y FIRMADA POR EL SERVIDOR | | | | | | | |
| **Fecha** | / / | |  | **Firma:** |  | | |
| Día | Mes | Año |