**PROCESO DE SELECCIÓN, PARA CONTRATO DE TRABAJO DE CARÁCTER TEMPORAL EN EL PLIEGO 448 - GOBIERNO REGIONAL HUANUCO**

MODELO

SOLICITUD DE INSCRIPCION PROCESO DE SELECCIÓN N° \_\_\_\_\_\_\_

SEDE CENTRAL/DIRECCION REGIONAL/UNIDAD EJECUTORA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Identificado con D.N.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domiciliado en e Jr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; que teniendo conocimiento del Proceso de Selección de

para contrato de trabajo de carácter temporal por proyectos de inversión pública N° \_\_\_\_\_\_\_ de la Sede

Central del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dirección Regional /Unidad Ejecutora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Solicito participar en el proceso de selección para cubrir el puesto de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (escribir claramente el Puesto que Postula)

en el Proyecto de Inversión Pública de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comprometiéndome a cumplir con todo lo establecido en la presente directiva y bases publicadas para tal efecto.

…………………………, ……, de …………… de 20

Firma: ……………………………………

Nombre: …………………………………

D.N.I.: …………………………………..

**PROCESO DE SELECCIÓN, PARA CONTRATO DE TRABAJO DE CARÁCTER TEMPORAL EN EL PLIEGO 448 - GOBIERNO REGIONAL HUANUCO**

**ANEXO 02**

**DECLARACIÓN JURADA GENERAL**

El que suscribe, ..................................................................................,identificado (a) con DNI N° ..................., y con domicilio real en........................................................................... estado civil ……………………………... natural del Distrito de………………………………………………………………………………

Provincia de..................................................................., DECLARO BAJO JURAMENTO:

1. No haber sido sancionado por ninguna entidad pública. (De haberlo sido, deberá adjuntar su rehabilitación.
2. No encontrarme inhabilitado o sancionado por mi Colegio Profesional (si fuera el caso).
3. No encontrarme inhabilitado para ejercer cargo en el Estado.
4. No tener inhabilitación vigente en el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y despido-RNSDD.
5. No encontrarme incurso en caso de Nepotismo.
6. No tener antecedentes policiales ni penales.
7. No tener sanción vigente en el Registro Nacional de Proveedores.
8. Tener disponibilidad inmediata para la suscripción del contrato.
9. Que la información detallada en mi Currículum Vitae, así como los documentos que se incluyen, son verdaderos.

Asumo la responsabilidad administrativa, civil y/o penal por cualquier acción de verificación que compruebe la falsedad o inexactitud de la presente declaración jurada, así como la adulteración de los documentos que se presenten posteriormente a requerimiento de la entidad.

……………………., ........ de ..................................... de

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

FIRMA DEL DECLARANTE

 D.N.I:

|  |
| --- |
|  |

 Huella digital

**CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE Y CONDICION DE DISCAPACIDAD**

Señores

**GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO**

PRESENTE

Yo,………………..……….………………………………………………………..………………………………………………………

(Nombre(s) y Apellidos) identificado(a) con DNI Nº………….…………..……….., mediante la presente Solicito se me considere para participar en el Proceso de selección para contrato de trabajo de carácter temporal por proyectos de inversión pública, convocado por El Gobierno Regional Huánuco, a fin de acceder al puesto cuya denominación es:............................………………..………en el Proyecto …………………………….…………………….……………………….

Para lo cual declaro bajo juramento que cumplo íntegramente con los requisitos básicos y perfiles establecidos en la publicación correspondiente al servicio convocado y que adjunto a la presente copia de DNI y declaraciones juradas de acuerdo a los anexos N° 3 (A, B, C y D).

Huánuco, …….. de…………………de 20

…………………………………..…………

**FIRMA DEL POSTULANTE**

**A) Indicar marcando con un aspa (x), Condición de Discapacidad:**

Adjunta certificado de discapacidad **(SI) (NO)**

***Tipo de discapacidad:***

**Física** ( )

**Auditiva** ( )

**Visual**  ( )

**B) Resolución Presidencial Ejecutiva Nº 61-2010-SERVIR/PE, Indicar marcando con un aspa (x):**

**Licenciado de las Fuerzas Armadas**  **(SI) (NO)**

**ANEXO 2–A**

**DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS-REDAM**

**Yo,………….….…………………………………………………………………………………………...., identificado con DNI Nº……………..…………………….., con domicilio en ……………………………………………..……………………………,** declaro bajo juramento que, a la fecha, no me encuentro inscrito en el “Registro de Deudores Alimentarios Morosos” a que hace referencia la Ley Nº 28970, Ley que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo Nº 002-2007-JUS, el cual se encuentra a cargo y bajo la responsabilidad del Consejo Ejecutivo del Poder Judicial.

Huánuco,……….. de………………….…… 20

………………………………

**FIRMA DEL POSTULANTE**

**ANEXO 2– B**

**DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES**

**Yo,……………………………………………..…………………………………….………………………con DNI Nº………………….…… y domicilio fiscal en …………….…………………………………………………………………………,**

Declaro bajo juramento no percibir ingresos por parte del estado; ni tener antecedentes penales ni policiales, tener sentencias condenatorias o haber sido sometido a procesos disciplinarios o sanciones administrativas que me impidan laborar en el Estado.

Esta declaración se formula en aplicación del principio de veracidad establecido en el Artículo 42º de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Huánuco,………..de………………….…… de 20

……………………………………..

**FIRMA DEL POSTULANTE**

**ANEXO 2 – C**

**DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO**

Señores:

DEL GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO

Presente.-

Por el presente documento Yo, ………………..…………………..……………………………..……….………………………… identificado (a) con Documento Nacional de Identidad N° ………….………..., domiciliado (a) en ……………………………………………………………………………….; en virtud a lo dispuesto en la Ley Nº 30294 modificatoria de la Ley Nº 26771, su Reglamento aprobado por Decreto Supremo Nº 021-2000- PCM, y modificado mediante Decretos Supremos Nº 017-2002-PCM y 034-2005-PCM; y al amparo del Artículo IV del Título Preliminar numeral 1.7 de la Ley Nº 27444 del Procedimiento Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, DECLARO BAJO JURAMENTO que : *(Marcar con X)*

 SI NO

Cuento con parientes hasta el Cuarto Grado de Consanguinidad y Segundo de Afinidad, y/o Cónyuge que a la fecha se encuentran prestando servicios en el Gobierno Regional Huánuco. Sobre el particular consigno la siguiente información:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL FUNCIONARIO O SERVIDOR EN ACTIVIDAD:

…................................................................................................................................................................................................

GRADO DE PARENTESCO POR CONSANGUINIDAD: ... ......................................................................................................

GRADO DE PARENTESCO POR AFINIDAD:…....…….....................................................................................................

OFICINA EN LA QUE PRESTA SERVICIOS: ...........................................................................................................................

Manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento que si lo declarado resulta falso, estoy sujeto a los alcances establecidos en el artículo 411º y 438º del Código Penal.

Huánuco,……..de………………….…… de 20

……………………………………..

FIRMA DEL POSTULANTE

**ANEXO 2 – D**

**DECLARACIÓN JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CÓDIGO DE ÉTICA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA**

Yo,…….………………….………………………………………………………………… con DNI Nº…………………………… y domicilio fiscal en…….…………………………………………………………………………………………………………………

**Declaro bajo Juramento**, que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

* Ley N° 28496, “Ley que modifica el numeral 4.1 del artículo 4° y el artículo 11° de la Ley N° 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública.
* Decreto Supremo N° 033-2005-PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función Pública.

Asimismo, declaro que me comprometo a observarlas y cumplirlas en toda circunstancia.

 Huánuco,……..de………………….…… de 20

……………….……………..

**FIRMA DEL POSTULANTE**

**ANEXO 3-A**

**FICHA DE EVALUACION CURRICULAR PARA PERSONAL PROFESIONAL**

APELLIDOS Y NOMBRES………………………………………………………………………………………………………………

PUESTO AL QUE POSTULA………………………………………....... DIRECCIÓN REGIONAL/ UNIDAD EJECUTORA

Proyecto de Inversión Pública …………………………………………………………………………………………………….

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

PUNTAJE MAXIMO TREINTA (30) PUNTOS

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

1.- TITULO PROFESIONAL 10 ( )

2.- GRADO DE DOCTOR O ESTUDIOS CONCLUIDOS 06 ( )

3.- GRADO DE MAESTRIA ESTUDIOS CONCLUIDOS 03 ( )

4.- DIPLOMADO (Máximo 2) 01 ( )

5.- CAPACITACION UN (1) PUNTO POR CADA 51 HORAS) 02 ( )

6.- EXPERIENCIA UN (1) PUNTO POR CADA AÑO) 08 ( )

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

PUNTAJE TOTAL ALCANZADO ( )

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

………………………., de del 20

…………………………………..…..………… -----------------------------------------

 Presidente Secretario Técnico

---------------------------------------------- -----------------------------------------

Miembro Representante Área Usuaria

**ANEXO 3-B**

**FICHA DE EVALUACION CURRICULAR PARA PERSONAL TECNICO / ASISTENTE TECNICO**

APELLIDOS Y NOMBRES: ……………………………………………………………………………………………………………

SERVICIO AL QUE POSTULA…………………………………....... DIRECCIÓN REGIONAL/PROYECTO DE INVERSION

PUBLICA …………………………………………………………………………………………………………………………………

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

PUNTAJE MAXIMO TREINTA (30) PUNTOS

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

1.- TITULO TECNICO O BACHILLER 10 ( )

2.- Estudios Universitarios concluidos (Si es Técnico)

 Estudios de maestría concluidos (Si es Bachiller) 06 ( )

3.- Estudios Universitarios No concluidos (Si es Técnico)

 Estudios de maestría no concluidos (Si es Bachiller) 03 ( )

4.- DIPLOMADO (Máximo 2) 01 ( )

5.- CAPACITACION UN (1) PUNTO POR CADA 51 HORAS) 02 ( )

6.- EXPERIENCIA UN (1) PUNTO POR CADA AÑO) 08 ( )

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

PUNTAJE TOTAL ALCANZADO ( )

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

………………………., de del 20

…………………………………..…..………… -----------------------------------------

 Presidente Secretario Técnico

---------------------------------------------- -----------------------------------------

 Miembro Representante Área Usuaria

**ANEXO 4**

FICHA DE ENTREVISTA PERSONAL.

APELLIDOS Y NOMBRES: ………………………………………………………………………………………………………………

SERVICIO AL QUE POSTULA………………………………………………... DIRECCIÓN REGIONAL/PROYECTO DE

INVERSION PUBLICA ……………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FACTORES DE EVALUACION** | **PUNTAJE** | **TOTAL** |
| **3** | **3** | **5** | **6** | **3** |  |
| **1. ASPECTO PERSONAL** |   |   |   |   |   |   |
| Mide la presencia, naturaleza en el vestir, limpieza e higiene del postulante (puntaje, 03) |   |   |   |   |   |   |
| **2. SEGURIDAD Y ESTABILIDAD EMOCIONAL** |   |   |   |   |   |   |
| Mide el grado de seguridad y serenidad del postulante para expresar sus ideas, también el aplomo y la adaptación a determinadas circunstancias (puntaje, 03) |   |   |   |   |   |   |
| **3. CAPACIDAD DE PERSUACION** |   |   |   |   |   |   |
| Mide la habilidad, expresión oral y persuasión del postulante para emitir argumentos válidos, a fin de lograr la aceptación de sus ideas (puntaje, 05) |   |   |   |   |   |   |
| **4. CONOCIMIENTOS BASICOS SOBRE EL PUESTO** |   |   |   |   |   |   |
| Mide el grado de conocimientos básicos que tiene el postulante sobre el puesto o cargo al que postula (puntaje, 06) |   |   |   |   |   |   |
| **5. CONOCIMIENTO DE CULTURA GENERAL** |   |   |   |   |   |   |
| Mide el interés por el medio que le rodea (puntaje, 03) |   |   |   |   |   |   |

………………………, de del 20

…………………………………..…..………… -----------------------------------------

 Presidente Secretario Técnico

---------------------------------------------- -----------------------------------------

 Miembro Representante Área Usuaria

**ANEXO 5**

**DECLARACIÓN JURADA**

Yo, …………….………………………………………………………………………………………………………

identificado (a) con D.N.I. Nº ………………...y con domicilio………………………………………………de la

ciudad de……………………………………...................................... ***DECLARO BAJO JURAMENTO****, estar*

*Afiliado al Sistema Nacional de Pensiones – ONP, o al Sistema Privado de Pensiones – AFP.*

**REGIMEN PENSIONARIO**

Elijo el siguiente régimen de pensiones:

Integra

Sistema Nacional de Pensiones

Sistema Privado de Pensiones

Pro Futuro

CUSP Nº ………………………………………….

Horizonte

Prima

Otros………………………………………….……

**OPCIONAL:**

Solo para los que vienen prestando servicios en la Institución antes del 29-06-08.

NO

Afiliación al Régimen Pensionario

SI

Huanuco, ………… de ………………… de 20......

 **ANEXO Nº 6**

|  |
| --- |
| **FORMATO ESTÁNDAR DE HOJA DE VIDA****(Llenar obligatoriamente a computadora)** |

**I. DATOS PERSONALES. -**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\*)**

 Nombres Apellido Paterno Apellido Materno

 **LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:**

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

 Lugar día mes año

**ESTADO CIVIL:**

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

**NACIONALIDAD:**

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

**DOCUMENTO DE IDENTIDAD (\*)**:

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

**DIRECCIÓN (\*)**:

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

 Avenida/Calle/Jr. No. Dpto.

**URBANIZACIÓN**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DISTRITO**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PROVINCIA**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DEPARTAMENTO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TELEFONO:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CELULAR:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CORREO ELECTRONICO**: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CARGO AL QUE POSTULA**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PERSONA CON DISCAPACIDAD (\*): SÍ ( ) NO ( )**

*En caso que la opción marcada sea SÍ, se deberá adjuntar copia simple del documento sustentatorio, emitido por el Consejo Nacional de Integración de la Persona con Discapacidad – CONADIS.*

**LICENCIADO DE LAS FF.AA. (\*): SÍ ( ) NO ( )**

*En caso que la opción marcada sea SÍ, se deberá adjuntar copia simple del documento que acredite dicha condición.*

**II. FORMACIÓN ACADEMICA**

*La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa,* ***debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado*** *( en orden de inscripción).*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nivel | Centro de Estudios | Especialidad | Año Inicio | Año Fin | Fecha deExtensión delTítulo(Mes/Año) | Ciudad/ País |
| DOCTORADO |  |  |  |  |  |  |
| MAESTRIA |  |  |  |  |  |  |
| POSTGRADO |  |  |  |  |  |  |
| LICENCIATURA |  |  |  |  |  |  |
| BACHILLER |  |  |  |  |  |  |
| TÍTULO TÉCNICO |  |  |  |  |  |  |
| ESTUDIOS BÁSICOS REGULARES |  |  |  |  |  |  |

*(Agregue más filas si fuera necesario)*

1. **Estudios complementarios: cursos de especialización, diplomados, seminarios, talleres, etc.**

*La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa,* ***debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado*** *(en orden de inscripción).*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nivel(Cursos de especialización, diplomados, seminarios, talleres, etc.) | Centro de Estudios | Tema  | Inicio | Fin | Duración (Horas) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*(Todos los campos deberán ser llenados obligatoriamente, agregue más filas si fuera necesario)*

**III. EXPERIENCIA DE TRABAJO**

*En la presente sección el postulante deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes,* ***SÓLO LAS FUNCIONES/TAREAS CUMPLIDAS EN CADA UNA DE LAS ÁREAS QUE SERÁN CALIFICADAS, DE ACUERDO AL SERVICIO REQUERIDO****. La información a ser proporcionada en los cuadros deberá ser respaldada con las respectivas certificaciones o constancias.*

1. **Experiencia General**

*Experiencia profesional acumulada en el área que* ***califican la*** *EXPERIENCIA GENERAL****, de acuerdo al requerimiento.***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la Entidad o Empresa | Cargo | Descripción del trabajo realizado | Fecha de Inicio(Mes/ Año) | Fecha de Culminación(Mes/ Año) | Tiempoen elCargo |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**(Agregue más filas si fuera necesario)**

1. **Experiencia específica (en el servicio requerido)**

*Experiencia profesional acumulada en el área que se presentan* ***los trabajos, que califican la*** *EXPERIENCIA ESPECÍFICA****, de acuerdo al requerimiento.***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la Entidad o Empresa | Cargo Desempeñado | Descripción del trabajo realizado | Fecha de inicio (mes/ año) | Fecha de fin(mes/ año) | Tiempoen elCargo |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

***(Todos los campos deberán ser llenados obligatoriamente, agregue más filas si fuera necesario)***

1. **REFERENCIAS PROFESIONALES. -**

*En la presente sección el candidato podrá detallar las referencias profesionales correspondientes a las tres últimas instituciones donde estuvo prestando servicios.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Referente** | **Cargo** | **Nombre de la Entidad** | **Teléfono de la Entidad** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Declaro que la información proporcionada es veraz y, en caso necesario, autorizo su investigación.

|  |
| --- |
|  |

**Huella Digital (\***)

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

**Firma del Postulante (\*)**

Huánuco, … de ………………………… de…………….\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_