**ANEXO Nº 03**

**CONVOCATORIA CAS Nº 003-2020-GORE-ICA**

**FORMATO DEL CONTENIDO DE LA HOJA DE VIDA**

**(Con carácter de declaración Jurada)**

|  |  |
| --- | --- |
| **PUESTO** |  |
| **UNIDAD ORGANICA Y/O OFICINA** |  |

1. **DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDO PATERNO** | | | | | | | **APELLIDO MATERNO** | | | | | | **NOMBRES** | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
| **GÉNERO** | | **ESTADO CIVIL** | | | | | **N° DNI** | | | | | | **FECHA DE NACIMIENTO**  **DD/MM/AAAA** | | | | | |
| **F** | **M** | **SOLTERO** | | **CASADO** | | |
|  |  |  | |  | | |  | | | | | |  | | |  | |  |
| **GRADO DE INSTRUCCION** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **TITULO UNIVERSITARIO/ESPECIALIDAD** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **COLEGIATURA** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **NACIONALIDAD** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **LUGAR DE NACIMIENTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DISTRITO** | | | | | **PROVINCIA** | | | | | | | | | **DEPARTAMENTO** | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| **DOMICILIO ACTUAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN** | | | | | | | | | **N°/ LT/MZ** | | | **DISTRITO** | | | **PROVINCIA** | | **DEPARTAMENTO** | |
|  | | | | | | | | |  | | |  | | |  | |  | |
| **REFERENCIA DE DOMICILIO ACTUAL** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **RUC N°** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **TELÉFONOS / CORREO ELECTRONICO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FIJO** | | | **CELULAR** | | | | | | | | **DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO** | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |

**\* Todos campos son obligatorios, todo tipo de comunicación será por correo electrónico.**

1. **ESTUDIOS REALIZADOS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TÍTULO O GRADO** | **ESPECIALIDAD** | **FECHA DE EXPEDICIÓN** | **UNIVERSIDAD Y/O CENTRO DE ESTUDIOS** | **CIUDAD O**  **PAÍS** | **CUENTA CON SUSTENTO** | | **N° FOLIO** |
| **SI** | **NO** |
| **DOCTORADO** |  |  |  |  |  |  |  |
| **MAESTRÍA** |  |  |  |  |  |  |  |
| **POSTGRADO O DIPLOMADO** |  |  |  |  |  |  |  |
| **TITULO PROFESIONAL** |  |  |  |  |  |  |  |
| **BACHILLER** |  |  |  |  |  |  |  |
| **EGRESADO** |  |  |  |  |  |  |  |
| **ESTUDIOS TÉCNICOS**  **(**computación, idiomas, entre otros) |  |  |  |  |  |  |  |
| **ESTUDIOS BASICOS (PRIMARIOS Y/O SECUNDARIOS)** |  |  |  |  |  |  |  |

Aclaración: \***Dejar en blanco para aquellos que no aplique**

**III. CAPACITACIÓN:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **ESPECIALIDAD** | **FECHA DE INICIO Y TERMINO** | **DURACIÓN EN HORAS** | **INSTITUCIÓN** | **CIUDAD PAÍS** | **CUENTA CON SUSTENTO** | | **N° FOLIO** |
| **SI** | **NO** |
| **1º** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2º** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3º** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4º** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5º** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**(Puede insertar más filas si así lo requiere)**

1. **EXPERIENCIA A LABORAL**

*EL POSTULANTE* deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, *SOLO LOS DATOS QUE SON REQUERIDOS EN CADA UNA DE LAS AÉREAS QUE SERÁN CALIFICADAS*, en el caso de haber ocupado varios cargos en una entidad, mencionar cuales y completar los datos respectivos.

1. **Experiencia General en el Sector Público y Privado de..……….…años,** (comenzar por la más reciente).

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida en el Sector Público y Privado, con una duración mayor a un mes.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Nombre de la Entidad o Empresa** | | **Cargo desempeñado** | **Fecha de Inicio (mes/año)** | | **Fecha de culminación**  **(mes/año)** | **Tiempo en el cargo** | | **Cuenta con Sustento** | | | **N° FOLIO** |
| **SI** | | **NO** |
| 1 |  | |  |  | |  |  | |  | |  |  |
| Descripción del trabajo realizado | | | | | | | | | | | | |
| 2 |  |  | | |  |  | |  | |  |  |  |
| Descripción del trabajo realizado | | | | | | | | | | | | |
| 3 |  |  | | |  |  | |  | |  |  |  |
| Descripción del trabajo realizado | | | | | | | | | | | | |

**(Puede insertar más filas si así lo requiere)**

1. **Experiencia Especifica en el Sector público de …….….años.** (comenzar por la más reciente)

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida en el Sector Publico, con una duración mayor a un mes.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Nombre de la Entidad o Empresa** | | **Cargo desempeñado** | **Fecha de Inicio (mes/año)** | | **Fecha de culminación**  **(mes/año)** | **Tiempo en el cargo** | | **Cuenta con Sustento** | | | **N° FOLIO** |
| **SI** | | **NO** |
| 1 |  | |  |  | |  |  | |  | |  |  |
| Descripción del trabajo realizado | | | | | | | | | | | | |
| 2 |  |  | | |  |  | |  | |  |  |  |
| Descripción del trabajo realizado | | | | | | | | | | | | |
| 3 |  |  | | |  |  | |  | |  |  |  |
| Descripción del trabajo realizado | | | | | | | | | | | | |

**(Puede insertar más filas si así lo requiere)**

En el caso de haber realizado consultorías o trabajos en forma paralela, **se considerará el período cronológico de mayor duración.**

1. **Experiencia Profesional en el Sector Privado y/o Publico de …….…..años**.(comenzar por la más reciente)

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida a partir del grado de bachiller, con una duración mayor a un mes.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Nombre de la Entidad o Empresa** | | **Cargo desempeñado** | **Fecha de Inicio (mes/año)** | | **Fecha de culminación**  **(mes/año)** | **Tiempo en el cargo** | | **Cuenta con Sustento** | | | **N° FOLIO** |
| **SI** | | **NO** |
| 1 |  | |  |  | |  |  | |  | |  |  |
| Descripción del trabajo realizado | | | | | | | | | | | | |
| 2 |  |  | | |  |  | |  | |  |  |  |
| Descripción del trabajo realizado | | | | | | | | | | | | |
| 3 |  |  | | |  |  | |  | |  |  |  |
| Descripción del trabajo realizado | | | | | | | | | | | | |

**(Puede insertar más filas si así lo requiere)**

En el caso de haber realizado consultorías o trabajos en forma paralela, **se considerará el período cronológico de mayor duración.**

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

Ica, \_\_\_\_\_ de Octubre del 2020

DNI: ……………………………………………

**Nota:**

* **La ficha deberá ser anexada en Formato PDF**
* **Anexar los documentos que sustenten todo lo declarado en la hoja de Vida en formato PDF**