SUB GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS

**ANEXO 14**

**FICHA DE RESUMEN CURRICULAR**

**(FORMATO N° 3)**

**PROCESO CAS N° ……-20….-CAFED**

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellidos y Nombres:** |  |
| **Fecha de Nacimiento:** |  |
| **DNI:** |  |
| **N° de RUC:** |  |
| **Dirección:** |  |
| **Distrito:** |  |
| **Estado Civil:** |  |
| **Correo electrónico:** |  |
| **Teléfono:** |  |

1. **DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Código al que postula:** |  |
| **Puesto al que postula:** |  |

1. **FORMACIÓN ACADÉMICA (Marca con un aspa)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nivel Educativo** | **Incompleta** | **Completa** | **Carrera** | **N° de Folio** |
| **Primaria** |  |  |  |  |
| **Secundaria** |  |  |  |  |
| **Técnica Básica****(2 años)** |  |  |  |  |
| **Técnica Superior** **(3 ó 4 años)** |  |  |  |  |
| **Universitario** |  |  |  |  |
| **Maestría** |  |  |  |  |
| **Doctorado** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Grado(s)/ situación académica y estudios requeridos para el puesto** | **Marca (x)** | **Carrera** | **N° de Folio:** |
| **Egresado (a)** |  |  |  |
| **Técnico** |  |  |  |
| **Bachiller** |  |  |  |
| **Título** |  |  |  |
| **Maestría** |  |  |  |
| **Doctorado** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Otros Datos** | **Si** | **No** | **N° de Folio:** |
| **Colegiatura** |  |  |  |
| **Habilitación Profesional** |  |  |  |
| **Tipo de Discapacidad** |  |  |  |
| **Licenciado de las Fuerzas Armadas** |  |  |  |
| **Deportista Calificado de Alto Nivel** |  |  |  |
| **Certificación:** |  |  |  |

1. **DIPLOMADOS Y/O CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Diplomados** | **Cantidad de horas** | **N° de Folio** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cursos** | **Cantidad de horas** | **N° de Folio** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **EXPERIENCIA LABORAL**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Público (Pub) /Privado (Priv)** | **Empresa/Entidad** | **Área** | **Cargo** | **Fecha de Inicio** | **Fecha de Término** | **N° de Folio** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA RESPONDE A LA VERDAD, SUJETÁNDOME A LO QUE ESTABLECE LOS ARTÍCULOS 411° Y 438° DEL CÓDIGO PENAL, EN CASO DE FALSA INFORMACIÓN.**

**Lugar y Fecha: ………………………………………………………………………..**

 **Firma Huella Dactilar**