**ANEXO ÚNICO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHA DE POSTULACIÓN - PRÁCTICAS**  LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO TIENE CARÁCTER DE ***DECLARACIÓN JURADA***.  **Concurso Público de Practicas N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   * + 1. **DATOS PERSONALES (campos para completar)**  |  |  | | --- | --- | | Apellidos y nombres (en mayúscula) |  | | Lugar de nacimiento (País/ Departamento / Provincia / Distrito) |  | | Fecha de nacimiento (Dia/Mes/Año) |  | | * Domicilio (Departamento / Provincia / Distrito) * **Dirección del domicilio:** |  | | Número de DNI |  | | Estado civil / Sexo |  | | Teléfono fijo / Teléfono celular |  | | Correo electrónico |  |  * + 1. **FORMACIÓN ACADÉMICA** (campos para completar o marcar con aspa "X")  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Centro de Estudios (nombre completo) |  | | | | | | | Especialidad |  | | | | | | | Nivel educativo alcanzado | **Ciclo** |  | **Egresado** |  | **Bachiller** |  | | Promedio Académico |  | | **Fecha de egreso: / /** | | | | | Duración de la Carrera | **……… Años** | | | | | |   *\* En caso de prácticas Preprofesionales colocar el Ciclo en que se encuentra, de acuerdo a lo estipulado en las bases y adjuntar la carta de presentación de su Centro de Estudios.*  *\*Para practicante profesional debe adjuntar la constancia de egreso, asimismo constancias y/o certificado de los cursos, talleres, diplomas y/u otro documento que solicite se acredite, de acuerdo a las bases.*   * + 1. **DATOS COMPLEMENTARIOS** (campos para completar)  |  |  | | --- | --- | | ¿En qué temas tienes conocimiento? Describir aquellos conocimientos que haya adquirido en **relación a la práctica que postula.** |  | | ¿Tienes conocimiento de Ofimática? Señale los programas y/o paquetes que maneja. |  | | ¿Tienes conocimiento de Idiomas? Señale el nivel. |  | | ¿Qué competencias personales tienes? |  |  * + 1. **INFORMACIÓN FACULTATIVA** (campos para completar y marcar con aspa "X")  |  |  | | --- | --- | | ¿Posee Discapacidad? | SI ( ) NO ( ) | | Si su respuesta es SI. ¿Qué tipo de discapacidad? | Física (Motora) ( )  Cognitiva Intelectual ( )  Sensorial ( )  Psicosocial (mental) ( ) |  * + 1. **ANTECEDENTES** (campos para marcar con aspa "X")  |  |  | | --- | --- | | ¿Se encuentra dentro del Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM? | SI ( ) NO ( ) | | ¿A la fecha cuenta con antecedentes penales? | SI ( ) NO ( ) | | ¿A la fecha cuenta con antecedentes policiales? | SI ( ) NO ( ) | | ¿A la fecha cuenta con antecedentes judiciales? | SI ( ) NO ( ) |  * + 1. **DECLARACIÓN JURADA DE IMPEDIMENTOS, PROHIBICIONES Y PARENTESCO** (campos para completar y marcar con aspa "X")  |  |  | | --- | --- | | Cuenta con sentencia condenatoria consentida y/o ejecutoriada por delito doloso. | SI ( ) NO ( ) | | Está inscrito en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles. | SI ( ) NO ( ) | | Se encuentra en incurso en alguno de los impedimentos dispuestos por el ordenamiento jurídico, para los servidores públicos | SI ( ) NO ( ) | | Declara no tener grado de parentesco hasta el 4° grado de consanguinidad o 2° de afinidad y por razón de matrimonio o por unión de hecho, con los funcionarios de dirección y/o personal de confianza de Provias Descentralizado que gozan de la facultad de nombramiento y contratación de personal o tenga injerencia directa o indirecta en el presente concurso público. **De ser afirmativo señale nombre y parentesco:**  **N° Nombre Parentesco** | SI ( ) NO ( ) |  * + 1. **. DEPENDENCIA A LA QUE POSTULA** (campos para completar)  |  | | --- | |  |   Declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente ficha de postulación corresponden a la verdad. |

Lima,………de ……………………de ………

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

NOMBRE Y FIRMA DEL POSTULANTE