**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) |  |
| 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: / /** |

*\* En caso de prácticas Preprofesionales colocar el Ciclo en que se encuentra, de acuerdo a lo estipulado en las bases y adjuntar documento que lo acredite.**\*Para practicante profesional debe adjuntar constancia de egreso y constancias y/o certificado de estudios, de acuerdo a lo estipulado en 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 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 ………

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

FIRMA DEL POSTULANTE