


GUÍA LLENADO FICHA DEL POSTULANTE

La ficha del postulante digital es el único medio por el cual usted podrá aplicar al cargo convocado por la entidad pública. No requiere crear sesión.

 **Importante:** La ficha digital **no** cuenta con **botón de “guardar”**, por lo mismo, le sugerimos **no** refrescar la página antes de enviarse.

La ficha cuenta con al menos 90 campos y tiene 10 secciones. Le tomará aproximadamente **25 minutos** completarla.

- | | |
|---------------------------------|--|
| I. Datos laborales | II. Datos personales |
| III. Formación Académica. | IV. Colegiatura. |
| V. Estudios de Especialización. | VI. Conocimientos de ofimática e idiomas |
| VII. Experiencia Laboral. | VIII. Información Adicional. |
| IX. Declaraciones Juradas. | X. Firma digitalizada. |

I. Datos laborales

Estos campos están bloqueados y detallan los datos del puesto de la convocatoria. Para el postulante solo es informativo, por lo tanto, no requiere ninguna acción.

Código de Convocatoria
CPMT N° 14-2021- SERVIR

Ficha de Postulante
Declaración Jurada de Datos Personales

I. Datos Laborales

| | | | |
|--|---|--|--|
| Código del puesto: CA04080172 | Código de posición: CA0408172 - 001 | Nombre del puesto: Coordinador de sistemas de recursos humanos | Grupo de servidores civiles: SERVIDORES CIVILES DE CARRERA |
| Órgano: GERENCIA DE DESARROLLO DEL SISTEMA DE RECURSOS HUMANOS | Unidad Orgánica: NO APLICA | Puesto del Jefe Directo: Ejecutivo | |

II. Datos personales

En esta sección se le solicitará **datos personales y de contacto**. Asimismo, usted informará si tiene certificado de discapacidad y/o está registrado en CONADIS, si perteneció a las Fuerzas Armadas o es deportista de alto nivel acreditado.

Documento de Identidad *: DNI Completar campo

Apellido Paterno *: Completar campo

Apellido Materno *: Completar campo

Nombres *: Completar campo

Sexo *: Elegir una opción

Dirección del Domicilio *: Completar campo

Referencia Dirección *: Completar campo

Departamento: Completar campo

Provincia: Completar campo

Distrito: Completar campo

Fecha de Nacimiento (DD/MM/AAAA) *: dd/mm/aaaa

Lugar de nacimiento *: Completar campo

Nacionalidad *: Completar campo

Teléfono Domicilio: Completar campo

Teléfono Celular 1 *: Completar campo

Teléfono Celular 2: Completar campo

Correo electrónico personal *: Completar campo

Correo electrónico personal alternativo: Completar campo

Confirmar Correo electrónico personal *: Completar campo

¿Tiene Certificado de Discapacidad y/o está registrado en CONADIS (Cuenta con Carnet o Resolución de CONADIS)?

CIE 10 y número de trámite* y/o N° carnet/registro CONADIS (*En caso usted no cuente con certificado de discapacidad, indique el número de trámite a través del cual haya solicitado su certificado de discapacidad) *:

Completar campo

Indicar si requiere asistencia (NOTA: En caso usted no se encuentre tramitando un certificado de discapacidad, ni cuente con registro en CONADIS, no se le podrá otorgado algún ajuste razonable.):

Especificar si requiere de algún tipo de asistencia / ajuste razonable, durante cada etapa del proceso de selección:

¿Sirvió en las Fuerzas Armadas?:

N° Carnet / Código:

Completar campo

¿Es deportista calificado de alto nivel?:

Documento que lo acredite *:

Completar campo

Importante:
Se le solicitará **confirmar** DNI y correo electrónico principal.

III. Formación Académica

En esta sección se le solicitará información sobre su **formación académica**. Debe presionar el botón “Agregar” para iniciar el registro.

III. Formación Académica

| Nivel Educativo | Situación académica | Carrera o Especialidad | Fecha de inicio | Fecha de finalización | Fecha de egreso | Fecha de obt. Grado / T |
|--|---------------------|------------------------|-----------------|-----------------------|-----------------|-------------------------|
| <input type="button" value="Agregar"/> | | | | | | |

Se abrirá modal para que ingrese su **formación académica**:

Agregar nueva fila

Nivel Educativo *: ?
Universitaria

Situación académica *: ?
Bachiller

Carrera o Especialidad *: ?
Administración

Fecha de inicio *:
01/01/1998

Fecha de finalización *: (Si está estudiando, colocar fecha proyectada de finalización)
01/01/2005

Fecha de egreso: (Si está estudiando, dejar en blanco)
01/07/2005

Fecha de obtención de Grado / Título: (Si está estudiando, dejar en blanco)
dd/mm/aaaa

Agregar Cancelar

Importante: Si cuenta con **grado en maestría o doctorado**, debe marca en situación académica **Magister/Doctor**.

Importante: Colocar la fecha que culminó **oficialmente** todos los requisitos académicos y administrativos.

Puede **editar y/o eliminar** la fila de información ingresada.

| | Nivel Educativo | Situación académica | Carrera o Especialidad |
|-----|-----------------|---------------------|------------------------|
| ... | Universitaria | Bachiller | Administración |
| ... | Maestría | Magister | Administración |

Agregar

IV. Colegiatura

En esta sección se le solicitará información sobre sus **colegiatura y habilitación**.

IV. Colegiatura

¿Está colegiado?
Sí No

Condición a la fecha
¿Habilitado?:
Sí No

Colegio Profesional: Colegio de Psicólogos del Perú

Número de Colegiatura: 405585

Motivo de Inhabilitación:

V. Estudios de Especialización

En esta sección se le solicitará información sobre sus **estudios de especialización**. Debe presionar el botón “Agregar” para iniciar el registro.

V. Estudios de Especialización

| | Tipo de estudio | Nombre de los estudios | ¿Estudio exigido en los requisitos de las bases? | ¿Estudio acabado? | Fecha de inicio | Fecha de finalización | N° de horas |
|--|-----------------|------------------------|--|-------------------|-----------------|-----------------------|-------------|
| | | | | | | | |

Agregar

Se abrirá modal para que ingrese sus estudios de especialización.

Agregar nueva fila

Tipo de estudio *:
Elegir una opción

Nombre de los estudios *:
Completar campo

¿Estudio exigido en los requisitos del Perfil del Puesto?

☐ Sí ☐ No

¿Estudio acabado?
☐ Sí ☐ No

Fecha de inicio *:
dd/mm/aaaa

Fecha de finalización *:
dd/mm/aaaa

N° de horas *:

Centro de estudios *:
Completar campo

Agregar Cancelar

Importante:

Marque **SI** en caso los estudios de especialización son los requeridos en el Perfil del Puesto.

Puede **editar y/o eliminar** la fila de información ingresada.

| | Tipo de estudio | Nombre de los estudios | ¿Estudio exigido en los requisitos de las bases? |
|--|-----------------|------------------------|--|
| | | | |

Editar Eliminar

Agregar

VI. Conocimientos de ofimáticas e idiomas

En esta sección se le solicitará información sobre su **nivel dominio de idiomas y ofimática**.

VI. Conocimientos de ofimática e idiomas

Idiomas y/o Dialectos

Conocimientos de inglés:

☒ Sí ☐ No

Nivel de dominio *:

Intermedio

Conocimientos de Quechua y/o Aymara:

☐ Sí ☒ No

Conocimientos de otros idiomas (Alemán, Francés u otros):

☐ Sí ☒ No

Ofimática

Procesador de textos (Word, Open Office, etc.):

☒ Sí ☐ No

Nivel de dominio *:

Intermedio

Hojas de Cálculo (Excel, Opealc, etc.):

☒ Sí ☐ No

Nivel de dominio *:

Intermedio

Programa de Presentaciones (PowerPoint, Prezi, etc.):

☒ Sí ☐ No

Nivel de dominio *:

Intermedio

VII. Experiencia Laboral

En esta sección se le solicitará información sobre su **experiencia laboral**. Debe presionar el botón “Agregar” para empezar a añadir información.

VII. Experiencia Laboral

IMPORTANTE: Completar la sección III. Formación Académica PRIMERO para calcular su tiempo de experiencia.

Tiempo de experiencia en el sector público luego de egreso

Sin años de experiencia

Tiempo de experiencia en el sector privado luego de egreso

Sin años de experiencia

| Nombre de entidad, empresa o institución | Sector | Régimen | Puesto / Cargo | Tipo de experiencia | Nivel del puesto | Período de |
|--|--------|---------|----------------|---------------------|------------------|------------|
|--|--------|---------|----------------|---------------------|------------------|------------|

Agregar

Editar fila

Nombre de entidad, empresa o institución *:

Mintra

Sector *:

Público

Régimen *:

Nº 728

Puesto / Cargo *:

Especialista

Tipo de experiencia *:

Específica a la función

Nivel del puesto *:

Coordinador/Especialista

Continuo trabajando

☒ Sí ☐ No

Confirmar Cancelar



Importante:

Marque **Específica a la Función** si experiencia laboral está relacionada a la función o materia del puesto convocado.

| Nombre de entidad, empresa o institución | Sector | Régimen |
|---|---------|---------|
| Mintra | Público | N° 728 |
| <div> <div>Editar</div> <div>Eliminar</div> <div>Agregar</div> </div> | Privado | N° 728 |

Puede **editar y/o eliminar** la fila de información ingresada.

VIII. Información Adicional

En esta sección se le solicitará consultar si cuenta con **disponibilidad** para trabajar en **otras ciudades del país**. Asimismo, indicar en cuales.

VIII. Información Adicional

Disponibilidad para trabajar en el interior del país:

Provincias *:

IX. Declaraciones Juradas

Se le solicitará descargar las **3 o 4 declaraciones juradas** (dependerá del puesto al que postule), completar formatos, firmarlos y subirlas en el botón “Subir Archivo” en formato word o pdf.

El postulante deberá **descargar las 3 o 4 declaraciones juradas**.

El postulante deberá **subir las 3 o 4 declaraciones juradas firmadas**.

IX. Declaraciones Juradas

Descargar:
(Descargar y leer declaraciones Juradas 1 y 2, firmar y subir documentos)
[Descargar](#)

Subir:

Descargar:
(Descargar y leer Anexo3, firmar y subir documentos)
[Descargar](#)

Subir:

El postulante deberá descargar las 3 o 4 declaraciones juradas.

El postulante deberá subir las 3 o 4 declaraciones juradas firmadas.

**ANEXO 01
DECLARACIÓN JURADA N° 1**

Yo, _____, identificado/a con DNI N° _____ postulante en el Concurso Público de Méritos N° _____, DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

- No tener condena por delito doloso, con sentencia firme.
- No estar inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos Dolosos (REDERECI), conforme a lo previsto en el artículo 5 de la Ley N° 30353.
- No contar con inhabilitación o suspensión vigente administrativa o judicial, inscrita o no, en el Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores Civiles (RNSC).
- No percibir simultáneamente remuneración, pensión u honorarios por concepto de locación de servicios, asesorías o consultorías, o cualquier otra doble percepción o ingreso del Estado, salvo por el ejercicio de la función docente efectiva y la percepción de dietas por participación en uno (1) de los directorios de entidades o empresas estatales o en tribunales administrativos o en otros órganos colegiados.
- Que la información proporcionada en el Concurso Público de Méritos es totalmente veraz y cumplo con los requisitos establecidos en el perfil del puesto al cual postulo.
- Que me comprometo a presentar los documentos que acrediten fehacientemente la veracidad de la información proporcionada.

Además, autorizo a la entidad a realizar las investigaciones correspondientes para constatar la veracidad de esta información y en caso de no ser veraz o correcta la información o presentar inconsistencias, proceder a desvincularme del Proceso de Selección, de considerarlo pertinente.

_____, de _____ de 20____

FIRMA _____

APELLIDOS Y NOMBRES _____

D.N.I. _____

Anexo 01

**ANEXO 02
DECLARACIÓN JURADA N° 2**

Yo, _____, identificado/a con DNI N° _____ postulante en el proceso de selección N° _____, DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

☐ NO, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la entidad, personal de la Unidad Orgánica a la que corresponde el puesto al cual postulo, la Oficina de Recursos Humanos o la que hace sus veces, la Oficina de Administración y/o la Alta Dirección de la entidad.

☐ SI, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la entidad, personal de la Unidad Orgánica a la que corresponde el puesto al cual postulo, la Oficina de Recursos Humanos o la que hace sus veces, la Oficina de Administración y/o la Alta Dirección de la entidad.

En caso el postulante marque la 2da alternativa, señale lo siguiente:

- El nombre de la persona con la que es parentesco o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho, en la entidad.
- Cargo que ocupa la persona con la que es parentesco o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho, en la entidad.
- El grado de parentesco con la persona hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, o si es conyugal, conviviente o unión de hecho.

Doy fe de lo declarado, cumpliendo con firmar la Declaración Jurada.

_____, de _____ de 20____

FIRMA _____

APELLIDOS Y NOMBRES _____

D.N.I. _____

Anexo 02

X. Firma Digitalizada

En esta sección se le solicitará adjuntar su **firma digitalizada** en formato jpg o png. Podrá visualizarla en el espacio para la firma antes de enviarse.

Subir:

Adjuntar Firma signature_pandadoc (2).png

* Solo se acepta imagen JPG o PNG.

* Recomendamos [CreateMySignature](https://createmysignature.com/es) para la creación de su firma digital.

Previsualización:

Firma del postulante

Enviar formulario



Importante: En caso no cuente con una firma digitalizada en jpg o png, le recomendamos usar **CreateMySignature**.

En caso no cuenta con una firma digitalizada, le recomendamos ingresar a **CreateMySignature**: <https://createmysignature.com/es>

Preparar firma hasta que salga lo más parecido a su DNI.

Dibuja aquí

Firma tu documento online

Descargar firma

Presionar
"descargar
firma"