

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.

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

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 alterno: Completar campo			
Confirmar Correo electrónico personal *: Completar campo	CIE 10 y número de trámite* y/o Nº 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			
¿Tiene Certificado de Discapacidad y/o está registrado en CONADIS (Cuenta con Carnet o Resolución de CONADIS)?: Sí No				
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: Completar campo				
¿Sirvio en las Fuerzas Armadas?: Sí No	Número Carnet / Código: Completar campo			
¿Es deportista calificado de alto nivel?: Sí No	Documento que lo acredite *: Completar campo			

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
	 Agregar					Fecha de obtención Grado / Titulación

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

Agregar nueva fila

Nivel Educativo *:	<input type="text" value="Universitaria"/>
Situación académica *:	<input type="text" value="Bachiller"/>
Carrera o Especialidad *:	<input type="text" value="Administración"/>
Fecha de inicio *:	<input type="text" value="01/01/1998"/>
Fecha de finalización *: (Si está estudiando, colocar fecha proyectada de finalización)	<input type="text" value="01/01/2005"/>
Fecha de egreso: (Si está estudiando, dejar en blanco)	<input type="text" value="01/07/2005"/>
Fecha de obtención de Grado / Título: (Si está estudiando, dejar en blanco)	<input type="text" value="dd/mm/aaaa"/>
<input type="button" value="Agregar"/> <input type="button" value="Cancelar"/>	

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

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

Magister/Doctor.

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

Nivel Educativo	Situación académica	Carrera o Especialidad
Universitaria	Bachiller	Administración
Maestría	Magister	Administración
<input type="button" value="Agregar"/>		

IV. Colegiatura

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

IV. Colegiatura

¿Está colegiado?	<input type="radio" value="Sí"/> <input type="radio" value="No"/>
Condición a la fecha	
¿Habilitado?:	<input type="radio" value="Sí"/> <input type="radio" value="No"/>
Colegio Profesional:	<input type="text" value="Colegio de Psicólogos del Perú"/>
Número de Colegiatura:	<input type="text" value="405585"/>
Motivo de Inhabilitación:	<input type="text"/>

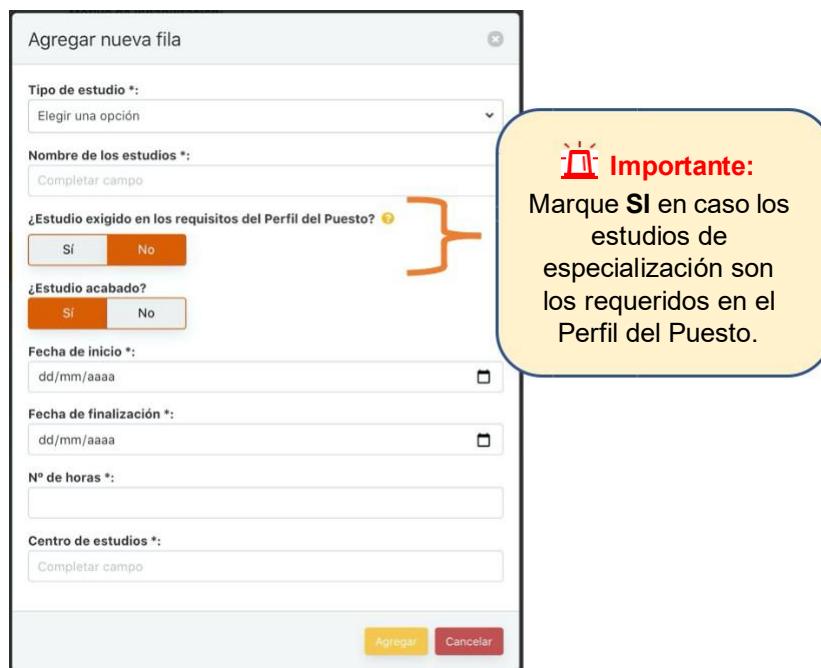
V. Estudios de Especialización

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

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

Nº 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.



Tipo de estudio	Nombre de los estudios	¿Estudio exigido en los requisitos de las bases?
<input type="button" value="Editar"/> <input type="button" value="Eliminar"/>	Diplomado en Recursos Humanos	Sí

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 *:

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 *:

Hojas de Cálculo (Excel, OpenCalc, etc.): Sí No Nivel de dominio *:

Programa de Presentaciones (PowerPoint, Prezi, etc.): Sí No Nivel de dominio *:

VII. Experiencia Laboral

En esta sección se le solicitará información sobre su **experiencia laboral**. Debe presionar el botón “Aregar” 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

Tiempo de experiencia en el sector privado luego de egreso

Nombre de entidad, empresa o institución	Sector	Régimen	Puesto / Cargo	Tipo de experiencia	Nivel del puesto	Período de
<input type="button" value="Aregar"/>						

Editar fila

Nombre de entidad, empresa o institución *:

Sector *:

Régimen *:

Puesto / Cargo *:

Tipo de experiencia *:

Nivel del puesto *:

Continuo trabajando Sí No

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	Nº 728
CS	Privado	Nº 728

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

VIII. Información Adicional

En esta sección se le solicitará consultará 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 *:
<input type="button" value="Sí"/> <input type="button" value="No"/>	<input type="text" value="Completar campo"/>

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.

IX. Declaraciones Juradas

El postulante deberá descargar las 3 o 4 declaraciones juradas.

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

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

 PERU | Presidencia del Consejo de Ministros | Autoridad Nacional del Servicio Civil | Oficina de Recursos Humanos

Anexo 01
DECLARACIÓN JURADA N° 1

Yo, _____, identificado/a con DNI Nº _____, postulante en el Concurso Público de Méritos Nº _____, 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 (REDERED), conforme a lo previsto en el artículo 5 de la Ley Nº 30353.
- No contar con inhabilitación o suspensión vigente administrativa o judicial, inscrita o no, en el Registro de la Sanción de las Sociedades (RENSO).
- No pertenecer ni haber pertenecido a organizaciones o agrupaciones por concepto de filiación de parentesco, asimilado o constitutiva, o cualquier otra forma de parentesco o ingreso del Estado, salvo por el ejercicio de la función docente efectiva y la percepción de dieta 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 cumple 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.

Asimismo, 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 SA

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

Subir:

Subir:

 PERU

Yo, _____, identificado/a con DNI Nº _____, postulante en el proceso de selección Nº _____, DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

NO, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo consanguíneo, 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.

SÍ, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo consanguíneo, 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.

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

- El nombre de la persona con la que es parentela o tiene vínculo de afinidad, consanguíneo, de convivencia o unión de hecho, o la que hace sus veces.
- Cargo que ocupa la persona con la que es parentela o tiene vínculo de afinidad, consanguíneo, de convivencia o unión de hecho, o la que hace sus veces.
- El grado de parentesco con la persona hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, o si es consanguíneo, 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 SB

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](#) para la creación de su firma digital.

Importante: En caso no cuente con una firma digitalizada en jpg o png, le recomendamos usar [CreateMySignature](#).

Previsualización:



Firma del postulante

Enviar formulario

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

