



ANEXO N° 02

FORMATO HOJA DE VIDA DEL POSTULANTE

La información contenida en el presente documento tiene carácter de Declaración Jurada. La Municipalidad Distrital Carmen de la Legua Reynoso, tomará en cuenta la información consignada, reservándose el derecho de llevar a cabo las verificaciones correspondientes; así como solicitar la acreditación de la misma. En caso de detectarse que se ha omitido, ocultado o consignado información falsa, se procederá con las acciones administrativas que correspondan.

I. DATOS PERSONALES. -

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES				
EDAD	ESTADO CIVIL		LUGAR DE NACIMIENTO			FECHA DE NACIMIENTO		
	CASADO		DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	DÍA	MES	AÑO
	SOLTERO							
SEXO		DOCUMENTOS						
F	M	TIPO DOC	N° DOCUMENTO	N° RUC		CATEGORÍA DE BREVETE		
DNI								
PASAPORTE								

DOMICILIO ACTUAL				
REFERENCIA		DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO
REGIMEN PENSIONARIO		TELÉFONOS		
ONP		NOMBRE DE LA AFP	TELÉFONO FIJO	MOVI / CLARO / OTROS
AFP				
DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO				
TELÉFONO EN CASO DE EMERGENCIA				
TELÉFONO FIJO	CELULAR	NOMBRE DEL FAMILIAR		

II. FORMACION ACADEMICA: (Señale la especialidad y el nivel académico máximo que haya obtenido).

Formación Académica	Nivel Alcanzado	Centro de Estudios	Profesión o Especialidad	AÑOS DE ESTUDIO
UNIVERSITARIO	Estudiante			
	Egresado ()			
	Estudiante ()			
TECNICO	Estudiante ()			
	Egresado ()			
	Estudiante ()			

(Agregue fila adicional si es necesario)

III. CAPACITACIÓN:

INICIO (MES-AÑO)	FIN (MES-AÑO)	CURSO /EVENTO	INSTITUCIÓN	HORAS

- (Agregue fila adicional si es necesario)
- Los Certificados de Capacitación considerados con puntaje, son aquellos con un máximo de 05 años de antigüedad (a partir del año 2016 hacia adelante).

IV. EXPERIENCIA LABORAL: De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria.

NOMBRE DE LA ENTIDAD:	
Área:	
Cargo:	Tiempo de servicios:
Modalidad de contratación:	Inicio: (mes y año): //
	Fin: (mes y año): //

NOMBRE DE LA ENTIDAD:	
Área:	
Cargo:	Tiempo de servicios:
Modalidad de contratación:	Inicio: (mes y año): //
	Fin: (mes y año): //

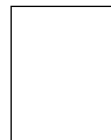
V. REFERENCIAS LABORALES. -

En la presente sección el candidato deberá detallar las referencias laborales correspondientes a las tres últimas instituciones donde estuvo prestando servicios.

NOMBRE EL REFERENTE	CARGO	NOMBRE DE LA ENTIDAD	TELÉFONO DE LA ENTIDAD O CELULAR PERSONAL

Declaro que la información proporcionada es veraz y, en caso necesario, autorizo a la MDCLR a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente Declaración Jurada; según lo establecido en el Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

NOMBRES Y APELLIDOS



Huella Dactilar