



GOBIERNO REGIONAL PUNO

GERENCIA REGIONAL DE
DESARROLLO AGRARIOOFICINA DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS**FICHA DE POSTULANTE**

PROCESO	
----------------	--

CARGO FUNCIONAL Y ESTRUCTURAL
CODIGO DE PLAZA

1. DATOS PERSONALES

DNI N°/ Carnet de Extranjeria N°	
Apellidos y Nombres	
Fecha de Nacimiento Dia/Mes/Año	
Dirección	
Referencia Dirección	
Distrito / Provincia / Departamento	
Estado Civil	
Teléfono celular	
Teléfono fijo	
Correo electrónico	
N°de licencia de conducir (indicar categoría)	
Medio por el cual se enteró del proceso CAS.	

Ud. Es Deportista Calificado	Seleccione...	Ud. Es Licenciado de las Fuerzas Armadas	Seleccione...
Es Ud. Una Persona con Discapacidad	Seleccione...		
ESPECIFICAR SI REQUIERE ALGUN TIPO DE ASISTENCIA (AJUSTE RAZONABLE), DURANTE EL PROCESO DE SELECCIÓN:			

2. FORMACIÓN ACADÉMICA

NIVEL EDUCATIVO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	GRADO ACADEMICO OBTENIDO (egresado, bachiller, titulado, maestro, doctor)	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD	MES/AÑO	
				DESDE	HASTA
ESTUDIOS SECUNDARIOS				/	/
TÉCNICA BÁSICA (1 A 2 AÑOS)				/	/
TÉCNICA SUPERIOR (3 A 4 AÑOS)				/	/
UNIVERSITARIO				/	/
MAESTRÍA				/	/
DOCTORADO				/	/
OTROS ESTUDIOS (Otras profesiones, Especialidades y/o Maestrías)				/	/

Se encuentra Usted Colegiado:	Seleccione...	Se encuentra Usted Habilitado	Seleccione...	Número de Colegiatura	
-------------------------------	---------------	-------------------------------	---------------	-----------------------	--

3. ESTUDIOS RELACIONADOS A PROGRAMAS DE ESPECIALIZACION Y/O CURSOS (relacionado al perfil del puesto).

NOMBRE DEL PROGRAMA DE ESPECIALIZACION Y/O CURSOS	TIPO DE ESTUDIO	CENTRO DE ESTUDIOS	AÑO QUE REALIZÓ EL PROGRAMA DE ESPECIALIZACION Y/O CURSOS	HORAS LECTIVAS DE DURACION
	Seleccione...			
	Seleccione...			
	Seleccione...			

	Seleccione...			
	Seleccione...			

4. CONOCIMIENTOS TECNICOS DEL PUESTO (De acuerdo con lo indicado en los requisitos del perfil del puesto. No requiere documentación sustentatoria).

CONOCIMIENTOS TECNICOS:	
Cuenta con conocimientos en Gestión Pública, Planeamiento Estratégico de Recursos Humanos, Legislación Laboral y Gestión de Recursos Humanos.	Seleccione...

5. CONOCIMIENTOS EN IDIOMAS Y/O DIALECTOS

Idioma/ Dialecto (Inglés, Quechua, Portugués, etc)	Marque con una "x" el nivel alcanzado		
	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés			
Otros			

6. CONOCIMIENTOS EN OFIMÁTICA

Conocimiento	Marque con una "x" el nivel alcanzado		
	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de Textos			
Hoja de Cálculo			
Programa de Presentaciones			
Otros			

7. Requisitos Adicionales

Requisitos Adicionales	
------------------------	--

Fecha de egreso de la formación técnica o universitaria (DD/MM/AAAA):	
---	--

Fecha de egreso de estudios Universitarios o Técnicos, según lo solicitado en la convocatoria (Indispensable para el conteo de experiencia).

8. EXPERIENCIA GENERAL

Cada experiencia laboral que se consigne deberá de ser registrada tal como lo indica el documento que sustente dicho fin, en el cual se debe observar claramente el cargo desempeñado, fecha de inicio y fin.

EMPRESA Y/O INSTITUCION	UNIDAD ORGANICA / AREA	SECTOR	CARGO / NOMBRE DE LA FUNCION	DESCRIPCION DE LAS FUNCIONES PRINCIPALES	FECHA DE INICIO D/M/A	FECHA DE TERMINO D/M/A	TIEMPO DE EXPERIENCIA D/M/A
							0 años 0 meses 0 días
							0 años 0 meses 0 días
							0 años 0 meses 0 días
							0 años 0 meses 0 días
							0 años 0 meses 0 días
							0 años 0 meses 0 días
TOTAL DE AÑOS DE EXPERIENCIA							0 años 0 mes 0 días

9. EXPERIENCIA ESPECÍFICA

Completar con aquellas experiencias laborales afines a las funciones del perfil del puesto, iniciando por la experiencia más reciente.

EMPRESA Y/O INSTITUCION	UNIDAD ORGANICA / AREA	SECTOR	CARGO / NOMBRE DE LA FUNCION	DESCRIPCION DE LAS FUNCIONES PRINCIPALES RELACIONAS AL PUESTO QUE POSTULA	FECHA DE INICIO D/M/A	FECHA DE TERMINO D/M/A	TIEMPO DE EXPERIENCIA D/M/A
							0 años 0 meses 0 días
							0 años 0 meses 0 días
							0 años 0 meses 0 días
							0 años 0 meses 0 días
							0 años 0 meses 0 días
TOTAL DE AÑOS DE EXPERIENCIA							0 años 0 mes 0 días

10. REFERENCIAS LABORALES

EMPRESA Y/O INSTITUCION	NOMBRE DEL JEFE DIRECTO	PUESTO /CARGO	TELEFONO

FIRMA

DNI:

FECHA		

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE PROPORCIONADO ES VERAZ. CASO CONTRARIO ASUMO LAS RESPONSABILIDADES Y CONSECUENCIAS LEGALES QUE ELLO PRODUZCA, SUSCRIBIENDO LA PRESENTE EN SEÑAL DE CONFORMIDAD DE MI POSTULACIÓN