## Anexo N° 4 Ficha de Postulación

**(Declaración Jurada)**

**CONCURSO PUBLICO DE MÉRITOS Nº \_\_\_\_\_\_-2025-ITP**

**CONTRATACIÓN LABORAL BAJO EL RÉGIMEN DE LA ACTIVIDAD PRIVADA, REGULADO POR EL DECRETO LEGISLATIVO N° 728 DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(CARGO)**

**Indicaciones:**

Formulo la presente Declaración Jurada en virtud del principio de Presunción de veracidad previsto en el numeral 1.7 del artículo IV del Título Preliminar y artículo 42° de la Ley Nº 27444, Ley General del Procedimiento Administrativo General, sujetándome a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente. Por lo que Declaro que todos los datos y/o información declarada en el presente documento es verdadero.

1. **DATOS PERSONALES**

|  |
| --- |
| **N° FOLIO** |
| Apellidos  |  |  |
| Nombres |  |  |
| Fecha de nacimiento |  |  |
| Dirección domiciliaria |  |  |
| Distrito/Provincia/Región |  |  |
| N° DNI |  |  |
| N° RUC |  |  |
| Teléfonos de contacto | Celular |  | Casa |  |  |
| Correo electrónico |  |  |
| CONADIS |  SI NO | Documento que lo acredite |  |  |
| Fuerzas armadas |  SI NO | Documento que lo acredite |  |  |
| Deportista calificado de Deportista calificado de alto nivel |  SI NO | Documento que lo acredite |  |  |

**Los datos aquí consignados deben estar acompañados de los documentos sustentatorios correspondientes. Cuando en la presente relación de méritos no se adjunten los datos y documentos necesarios para la evaluación, dicha actividad NO OBTENDRÁ puntaje alguno.**

1. **FORMACIÓN ACADÉMICA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Centro de estudios** | **Especialidad** | **Grado obtenido** | **Desde -hasta (años)** | **Fecha de expedición** | **N° FOLIO** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **POSTGRADO, MAESTRÍA Y DOCTORADO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Centro de estudios** | **Especialidad** | **Grado obtenido** | **Desde -hasta (años)** | **Fecha de expedición** | **N° FOLIO** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **INFORMACIÓN A CONSIGNAR POR POSTULANTES PROFESIONALES TITULADOS Y COLEGIADOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° Colegiatura** | **Colegio profesional** | **Habilitación profesional vigente** | **N° FOLIO** |
|  |  |  |  |

1. **EXPERIENCIA GENERAL**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Empresa/Institución** | **Cargo** | **Fecha de inicio (dd/mm/aa)** | **Fecha de término (dd/mm/aa)** | **TIEMPO****TOTAL**0 años 0 meses 0 días | **N°** **FOLIO** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **EXPERIENCIA ESPECÍFICA (Forma parte de la experiencia general y está relacionada directamente con el puesto, considerando lo establecido en la convocatoria).**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DE LA ENTIDA O EMPRESA** | **ÁREA Y/O UNIDAD ORGANICA** | **Puesto/Cargo** **(Especificar funciones realizadas)** | **Fecha de inicio (dd/mm/aa)** | **Fecha de término (dd/mm/aa)** | **TIEMPO****TOTAL**0 años 0 meses 0 días | **N°** **FOLIO** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN, DIPLOMADOS Y/O CURSOS (Declarar únicamente aquellos vinculados con el puesto al que postula).**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Centro de estudios** | **Tipo de capacitación** | **Nombre de la capacitación** | **Carga horaria (hrs.)** | **N° FOLIO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **OFIMÁTICA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Centro de estudios** | **Programa** | **Nivel alcanzado** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **IDIOMAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Centro de estudios** | **Idioma** | **Nivel alcanzado** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES, OTROS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Título/Temática** | **Lugar de publicación** | **Fecha** | **N° FOLIO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **OBSERVACIONES**

 , de de 20 .

|  |  |
| --- | --- |
| FIRMA: |  |
| APELLIDOS y NOMBRES: |  |
| D.N.I.: |  |