**CONVOCATORIA CAS Nº 001-2023-UNAMBA**

**ANEXO 05**

|  |
| --- |
| **FICHA CURRICULAR** |

1. **DATOS PERSONALES**

**Apellidos: …………………………………………………………………………………………………………….**

**Nombres: …………………………………………………………………………………………………………….**

**Nacionalidad: ………………………………………………………………………………………………………**

**Fecha de Nacimiento dd/mm/aaaa: …………………………………………………………………….**

**Lugar de Nacimiento: Dpto./Prov./Dist.: ……………………………………………………………..**

**Número de DNI: …………………………………………………………………………………………………..**

**Dirección de Domicilio Actual: ……………………………………………………………………………..**

**Teléfono: ……………………………………………………………………………………………………………..**

**Correo Electrónico: ……………………………………………………………………………………………..**

1. **GRADOS Y TITULOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITULO/ O GRADO** | **ESPECIALIDAD** | **UNIVERSIDAD/ CENTRO DE ESTUDIOS** | **Nº DE FOLIO** |
| TITULO PROFESIONAL |  |  |  |
| BACHILLER |  |  |  |
| TITULO TECNICO |  |  |  |
| ESTUDIOS UNIVERSITARIOS |  |  |  |
| ESTUDIOS TECNICOS EN CURSO |  |  |  |
| ESTUDIOS SECUNDARIOS |  |  |  |

 **NOTA:**

* **Dejar los espacios en blanco para aquellos que no aplique.**
* **Si no cuenta con Título, especificar (En trámite, Egresado, etc.)**
1. **CONOCIMIENTOS DE INFORMÁTICA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **PROGRAMAS ESTUDIADOS** | **CENTRO DE ESTUDIOS O MEDIO OBTENIDO** | **NIVEL ALCANZADO (\*) Básico, Intermedio, Avanzado** | **Nº FOLIO** |
| **1** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 **(Puede insertar más filas si así lo requiere)**

1. **CONOCIMIENTOS DE IDIOMAS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **IDIOMA** | **CENTRO DE ESTUDIOS O MEDIO OBTENIDO** | **NIVEL ALCANZADO (\*) Básico, Intermedio, Avanzado** | **Nº FOLIO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 **(Puede insertar más filas si así lo requiere)**

1. **OTROS CONOCIMIENTOS Y CAPACITACIÓN**

**Detallar los conocimientos solicitados en los requisitos del perfil**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **ESPECIALIDAD** | **FECHA INICIO (DIA/MES/AÑO)** | **FECHA DE FIN (DIA/MES/AÑO)** | **INSTITUCION** | **TOTAL HORAS** | **Nº FOLIO** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |

**(Puede insertar más filas si así lo requiere)**

**Se considerará: cursos, talleres, ponencias, diplomados y otros.**

1. **EXPERIENCIA LABORAL Y DE PRESTACION DE SERVICIOS EN GENERAL\***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **NOBRE DELA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO O BREVE DESRIPCION DEL TRABAJO REALIZADO** | **FECHA DE INICIO (DIA/MES/AÑO)** | **FECHA DE FIN (DIA/MES/AÑO)** | **TIEMPO TOTAL ( Años/ Meses)** | **Nº FOLIO** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA LABORAL GENERAL ( Años/ Meses)**  |  |

 **(\*) Toda la experiencia laboral, aunque no tenga relación directa con el objeto del servicio.**

 **Puede insertar más filas si así lo requiere**

**Se detallará la experiencia laboral y de prestación de servicios en general tanto en el sector público como en el sector privado (comenzar por la más reciente). Solo se considerará el tiempo acreditado con la correspondiente documentación**

**Especificar el número de folio donde obra el documento que acredite la experiencia laboral**

1. **EXPERIENCIA LABORAL ESPECIFICA**

Es la experiencia que el postulante posee en el tema específico de la convocatoria.

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia específica, con una duración mayor a un mes. (Puede adicional más bloques si lo requiere).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO O BREVE DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO** | **FECHA DE INICIO (DIA/MES/AÑO)** | **FECHA DE FIN (DIA/MES/AÑO)** | **TIEMPO TOTAL (XX Años/xx Meses)** | **Nº FOLIO** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **Descripción detallada del trabajo realizado:**  |
| **Nº** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO O BREVE DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO** | **FECHA DE INICIO (DIA/MES/AÑO)** | **FECHA DE FIN (DIA/MES/AÑO)** | **TIEMPO TOTAL (XX Años/xx Meses)** | **Nº FOLIO** |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO REALIZADO:**  |

1. **BONIFICACIONES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS** | **SI** | **NO** | **Nº FOLIO** |
| Soy Licenciado de las Fuerzas Armadas y cuento con la Certificación y/o documentación correspondiente |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PERSONA CON DISCAPACIDAD** | **SI** | **NO** | **Nº FOLIO** |
| Soy una persona con Discapacidad, y cuento con la acreditación correspondiente de conformidad con lo establecido por la Ley Nº 27050 – CONADIS |  |  |  |

Declaro que la información y documentos proporcionados son veraces y exactos, dando fe a lo descrito, suscribo el presente documento

Tamburco, ………... de …………………………… del 2023

…………………………………………………………

 Firma

Nombres y Apellidos : …………………………………………………………………

DNI Nº : ……………………………………………………………