



MUNICIPALIDAD DISTRICTAL DE MIGUEL CHECA
BASES PARA CONVOCATORIA DE PERSONAL BAJO EL RÉGIMEN ESPECIAL DE
CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS – CAS

ANEXO 3 - FICHA DE POSTULANTE
CONCURSO PÚBLICO DE CAS N° 003-2021-MDMCH

DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO	<input type="text"/>	APELLIDO MATERNO	<input type="text"/>
NOMBRES	<input type="text"/>	N° DNI	<input type="text"/>
FECHA DE NACIMIENTO	<input type="text"/>	LUGAR DE NACIMIENTO	<input type="text"/>
DIRECCIÓN	<input type="text"/>		
DEPARTAMENTO	<input type="text"/>	PROVINCIA	<input type="text"/>
DISTRITO	<input type="text"/>		
TELEFONO CELULAR	<input type="text"/>		
CORREO ELECTRONICO	<input type="text"/>		

DATOS DE POSTULACIÓN

PUESTO AL QUE POSTULA

DATOS ACADEMICOS

FORMACION ACADEMICA (PROFESION)

NIVEL ACADEMICO (GRADO)

CENTRO DE ESTUDIO

Replicar para estudios primarios, secundario, técnica, universitaria, especialización u otros.

ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN

TIPO

NOMBRE

INSTITUCION

FECHA DE INICIO FECHA DE TERMINO

HORAS LECTIVAS



MUNICIPALIDAD DISTRICTAL DE MIGUEL CHECA
BASES PARA CONVOCATORIA DE PERSONAL BAJO EL RÉGIMEN ESPECIAL DE
CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS – CAS

EXPERIENCIA PROFESIONAL EN LABORES RELACIONADAS CON LA FUNCION A LA PLAZA A LA CUAL POSTULA

INSTITUCION	<input type="text"/>		
CARGO	<input type="text"/>		
FECHA DE INICIO	<input type="text"/>	FECHA DE TERMINO	<input type="text"/>
FUNCIONES	<input type="text"/>		

Replicar cuantas veces sea necesario, de acuerdo a su experiencia laboral

OTROS

	SI	NO
COLEGIADO	<input type="text"/>	<input type="text"/>
HABILITADO	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BENEFICIARIO DE BONIFICACION POR DISCAPACIDAD	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TIPO DE DISCAPACIDAD	<input type="text"/>	
BENEFICIARIO POR SER LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DECLARACION JURADA DE VERACIDAD DE INFORMACION

DECLARO QUE	SI	NO
TENGO HABLES MIS DERECHOS CIVILES Y LABORALES	<input type="text"/>	<input type="text"/>
POSEO ANTECEDENTES PENALES Y/O POLICALES, INCOMPATIBLES CON EL CARGO AL QUE POSTULO	<input type="text"/>	<input type="text"/>
REUNO LOS REQUISITO Y/O ATRIBUTOS PROPIOS DEL CARGO AL CUAL POSTULO	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TENGO INCOMPATIBILIDAD PREVISTA EN LA LEY 26771 Y SUS MODIFICATORIAS (NEPOTISMO)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS HE SIDO SANCIONADO CON DESPIDO	<input type="text"/>	<input type="text"/>
EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS HE SIDO SANCIONADO CON DESTITUCIÓN	<input type="text"/>	<input type="text"/>



MUNICIPALIDAD DISTRICTAL DE MIGUEL CHECA
BASES PARA CONVOCATORIA DE PERSONAL BAJO EL RÉGIMEN ESPECIAL DE
CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS – CAS

DECLARACION JURADA DE VERACIDAD DE INFORMACIÓN Y DECLARACIONES PRESENTADAS

Que, toda la información proporcionada es veraz. En caso contrario, me someto al procedimiento y a las sanciones previstas en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General

Nombre del Postulante

DNI del Postulante