



**MUNICIPALIDAD DISTRITAL 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° 005-2022-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)	<input type="text"/>
NIVEL ACADEMICO (GRADO)	<input type="text"/>
CENTRO DE ESTUDIO	<input type="text"/>

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

**ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN**

TIPO	<input type="text"/>		
NOMRE	<input type="text"/>		
INSTITUCION	<input type="text"/>		
FECHA DE INICIO	<input type="text"/>	FECHA DE TERMINO	<input type="text"/>
HORAS LECTIVAS	<input type="text"/>		



**MUNICIPALIDAD DISTRITAL 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 style="width: 100%;" type="text"/>		
CARGO	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
FECHA DE INICIO	<input style="width: 20%;" type="text"/>	FECHA DE TERMINO	<input style="width: 20%;" type="text"/>
FUNCIONES	<input style="width: 100%;" type="text"/>		

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

**OTROS**

	SI	NO
COLEGIADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HABILITADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BENEFICIARIO DE BONIFICACION POR DISCAPACIDAD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TIPO DE DISCAPACIDAD	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
BENEFICIARIO POR SER LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**DECLARACION JURADA DE VERACIDAD DE INFORMACION**

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



**MUNICIPALIDAD DISTRITAL 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