

| DATOS DEL POSTULANTE | | | |
|---|--|--|-------------------------------|
| UNIDAD ORGÁNICA SOLICITANTE | | | |
| NOMBRE DEL PUESTO | | | |
| Medio por el que se enteró de la convocatoria | | Web () Compañeros () Vecinos () Otros () | |
| DATOS PERSONALES | | | |
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES | |
| | | | |
| LUGAR DE NACIMIENTO | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL |
| | | | |
| N° DNI O CARNÉ DE EXTRANJERÍA | N° CARNÉ DE CONADIS | N° BREVETE (Categoría) | |
| | | | |
| DOMICILIO ACTUAL (Calle, Jirón, Número, Distrito) | | CELULAR Y N° FIJO | CORREO ELECTRÓNICO |
| | | | |
| FORMACIÓN ACADÉMICA | | | |
| Tipo de Formación | Situación (completa o incompleta) | Centro de Estudios | |
| Secundaria | | | |
| Tipo de Formación | Especialidad | Centro de Estudios | |
| Universitaria | | | |
| Situación (incompleto, egresado, en curso, titulado) | | Mes y año de egreso | Fecha de Certificación |
| | | | |
| Tipo de Formación | Especialidad | Centro de Estudios | |
| Técnica (1-2 años) | | | |
| Situación (incompleto, egresado, en curso, titulado) | | Mes y año de egreso | Fecha de Certificación |
| | | | |
| Tipo de Formación | Especialidad | Centro de Estudios | |
| Técnica (3 años) | | | |
| Situación (incompleto, egresado, en curso, titulado) | | Mes y año de egreso | Fecha de Certificación |
| | | | |
| Tipo de Formación | Especialidad | Centro de Estudios | |
| Maestría | | | |
| Situación (incompleto, egresado, en curso, titulado) | | Mes y año de egreso | Fecha de Certificación |
| | | | |
| Tipo de Formación | Especialidad | Centro de Estudios | |
| Doctorado | | | |
| Situación (incompleto, egresado, en curso, titulado) | | Mes y año de egreso | Fecha de Certificación |
| | | | |
| Colegiado | Nombre de Colegio Profesional | Habilitación Profesional | |
| Sí () No () | | Sí () No () | |

| Capacitación especializada según perfil del puesto al que postula: | | | |
|--|--------------------|----------------|--|
| Denominación | Inicio | Fin | Horas Lectivas |
| | | | |
| | | | |
| Paquetes Informáticos | | | |
| Word () | Excel () | PowerPoint () | Visio () Autocad () CorelDraw () Otros: |
| Idiomas (básico, intermedio, avanzado) | | | |
| Idioma | Lectura | Conversación | Escritura ¿Lengua Materna? |
| Inglés | | | |
| Portugués | | | |
| Chino | | | |
| Otro: | | | |
| EXPERIENCIA LABORAL (considere los últimos 3 trabajos) | | | |
| Institución | Cargo | Inicio | Fin |
| | | | |
| Funciones Principales | | Motivo de cese | |
| | | | |
| Institución | Cargo | Inicio | Fin |
| | | | |
| Funciones Principales | | Motivo de cese | |
| | | | |
| Institución | Cargo | Inicio | Fin |
| | | | |
| Funciones Principales | | Motivo de cese | |
| | | | |
| OTROS DATOS | | | |
| 1. ¿Ha trabajado anteriormente en la Municipalidad de Metropolitana de Lima? | | Sí () No () | |
| Área: | | Periodo: | |
| 2. ¿Es usted pensionista de las FF.AA. o Policía Nacional? | | Sí () No () | |
| 3. ¿Tiene impedimento para contratar con instituciones del estado? | | Sí () No () | |
| 4. ¿Se encuentra en el Registro de Deudor Alimentario Moroso - REDAM? | | Sí () No () | |
| 5. ¿Registra antecedentes policiales? | | Sí () No () | |
| 6. ¿Registra antecedentes penales? | | Sí () No () | |
| 7. ¿Tiene familiares trabajando en la Municipalidad Metropolitana de Lima? Detalle los datos en el siguiente recuadro: | | Sí () No () | |
| Nombre | Área donde trabaja | Parentesco | |
| | | | |
| | | | |

Declaro bajo juramento que todos los datos antes mencionados son verdaderos; asimismo me someto a las acciones administrativas y/o penales en caso de falsedad de acuerdo a la normatividad vigente.

Lima,.....de.....del 20....

Firma: _____