



MUNICIPALIDAD  
METROPOLITANA DE LIMA

GERENCIA DE ADMINISTRACIÓN  
Subgerencia de Personal - Área CAS

### DATOS DEL POSTULANTE

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