



Ficha de Postulante

Código:	MSM-GRH-RG-003
Versión:	00
Fecha:	12/12/2019
Página:	1 de 2

DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRES: _____ D.N.I.: _____
 DIRECCIÓN: _____ URBANIZACIÓN: _____ DISTRITO: _____
 PROVINCIA: _____ DEPARTAMENTO: _____ EDAD: _____
 N° TELEFÓNICO: _____ N° CELULAR: _____ FECH. NAC.: _____
 ESTADO CIVIL: _____ N° DE HIJOS: _____
 CORREO: _____

FORMACIÓN ACADÉMICA

NIVEL	NOMBRE INSTITUCIÓN EDUCATIVA	ESPECIALIDAD	SITUACIÓN ACTUAL				
			Estudiante	Egresado	Bachiller	Titulado	Trunco
SECUNDARIA COMPLETA			No aplica				
TÉCNICO							
UNIVERSITARIA							
	Colegiatura		RNE / REE			En Trámite	
POST-GRADO							
ESTUDIOS ADICIONALES							

EXPERIENCIA DE TRABAJO (EMPEZANDO POR LA MÁS ACTUAL O MÁS RECIENTE)

NOMBRE DE LA EMPRESA	ÚLTIMO CARGO QUE OCUPÓ	ÚLTIMO SUELDO	PERMANENCIA	
			DESDE	HASTA
NOMBRE Y CARGO DEL JEFE INMEDIATO SUPERIOR		TELÉFONO	MOTIVO DE SALIDA	

INFORMACIÓN ADICIONAL

¿Postuló o trabajó antes en la Municipalidad Distrital de San Miguel?
 SI ___ NO ___ Puesto _____ Hasta que fase llegó: _____
 ¿Conoce a algún trabajador de la Municipalidad Distrital de San Miguel?
 SI ___ NO ___ Especificar: _____
 ¿Tiene algún familiar o amigo que haya laborado o labora en nuestra entidad?
 SI ___ NO ___ Nombre: _____
 ¿Cómo se enteró de la convocatoria? Lo contactaron ___ Bolsa de trabajo ___ (especificar: _____)
 Referido ___ (especificar nombre: _____ parentesco: _____ cargo que ocupa: _____)
 ¿Padece o ha padecido de alguna enfermedad que haya requerido descanso médico?
 SI ___ NO ___ Especifique: _____
 ¿Tiene alguna limitación para realizar su labor en la Municipalidad Distrital de San Miguel?
 SI ___ NO ___ Horario _____ Distancia _____ Otros _____
 Puesto al que postula _____

Indique sus pretensiones económicas s/. _____

Disponibilidad de tiempo: _____



Ficha de Postulante

Código:	MSM-GRH-RG-003
Versión:	00
Fecha:	12/12/2019
Página:	2 de 2

DECLARACIÓN DE PERSONAL PARA BONIFICACIONES ESPECIALES (Marcar con un aspa SI o NO):

¿Es personal licenciado de las Fuerzas Armadas? (*)	SI	NO
¿Es persona con discapacidad? (*)	SI	NO

(*) Para beneficiarse con las bonificaciones, adicionalmente a su declaración deberá adjuntar copia simple del documento/s oficial/es vigente/s emitido/s por la autoridad competente.

DECLARACIÓN JURADA

El presente documento tiene valor de declaración jurada. La Municipalidad Distrital de San Miguel verificará la veracidad de la información consignada, en ese sentido el candidato (a) conoce y entiende que el resultado de la verificación de datos es decisivo para la elección del candidato idóneo. El candidato tiene la obligación de brindar información veraz y fidedigna.

FECHA

FIRMA DEL POSTULANTE