

Ficha de Postulante

DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRES: _____ D.N.I.: ___ DIRECCIÓN: _____
 PROVINCIA: _____ URBANIZACIÓN: _____ DISTRITO: _____
 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
PRIMARIA COMPLETA							
SECUNDARIA COMPLETA							
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 etapa 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 ____ Portal WEB MDSM ____ (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 _____

Disponibilidad de tiempo: _____

**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