**ANEXO N° 05**

**FICHA DE POSTULACIÓN DE PRACTICANTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CÓDIGO DEL PROCESO DE SELECCIÓN DE PRÁCTICAS AL CUAL POSTULA** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Género**  **(marcar)** | | | **Estado Civil** | | **DNI N°** | **Apellido Paterno** | | | **Apellido Materno** | | **Nombres** | | | |
|  | | |  | |
| M | F | |  | |  |  | | |  | |  | | | |
| **Edad** | | |  | | **Teléfono Móvil** |  | | | **Correo Electrónico** | |  | | | |
| **Fecha de Nacimiento** | | | |  | |  |  | |  | | | | | |
| **Año** | | **Mes** | **Día** | | **Lugar de Nacimiento** | | | | | |
| **Dirección Actual** | | | |  | | | | |  | |  | | | |
| **Jr./Av./Calle/Psje** | | | | | **N°/ Mz./ Lt.** | | **Urb. / AA. HH.** | | | |
| **Distrito** | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Referencia de domicilio actual** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | |  | | | | |
| **En caso de emergencia comunicar a**  **(Nombre y Apellidos):** | | | | | | | | **Tel. / Móvil** | | **Parentesco** | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| **DATOS FAMILIARES** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Parentesco** | | | **Nombres** | | | | **Apellidos** | | | | | **F. Nacimiento** | | **Vive** |
| Padre | | |  | | | |  | | | | |  | |  |
| Madre | | |  | | | |  | | | | |  | |  |
| Cónyuge | | |  | | | |  | | | | |  | |  |
| Hijos/as | | |  | | | |  | | | | |  | |  |
| Hermanos/as | | |  | | | |  | | | | |  | |  |

**ESTUDIOS TÉCNICOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha de** | | **Centro de Estudios** | **Especialidad** |
| **Inicio** | **Término** |
|  |  |  |  |

**ESTUDIOS SUPERIORES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha de** | | **Universidad** | **Especialidad** |
| **Inicio** | **Término** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **EXPERIENCIA DE PRÁCTICAS EN ENTIDADES DEL ESTADO (en caso las haya efectuado)** | | | | |
| **Entidad Pública** | **Especialidad (según formación académica)** | **Órgano/unidad orgánica** | **Fecha de Inicio** | **Fecha de Término** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MÉRITO (en caso cuente con alguno)** | | | | | |  | |  |
| **Orden de mérito en formación académica (adjuntar documentación que acredite mérito)** | | | | | | |
| Tercio superior |  | Quinto superior |  | Décimo superior |  | |

**DATOS ADICIONALES:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Completar la siguiente información:** | **Marcar con aspa debajo de la columna (X)** | |
| Tengo antecedentes policiales | **SI** | **NO** |
| Tengo antecedentes penales |  |  |
| Tengo antecedentes judiciales |  |  |
| Cuento con sentencia condenatoria consentida y/o ejecutoriada por delito doloso. |  |  |
| Me encuentro inscrito en el registro nacional de sanciones contra Servidores Civiles. |  |  |
| Me encuentro incurso en alguno de los impedimentos dispuestos por el ordenamiento jurídico, para los servidores públicos. |  |  |
| Tengo la condición de deudor alimentario moroso / comprendido en el Registro Nacional de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM que dispone la Ley N° 28970. |  |  |

|  |
| --- |
| ¿Declara su voluntad de postular en la convocatoria de manera trasparente y, de acuerdo a las condiciones señaladas por la institución?  NO ( ) SI ( ) |

Declaro que toda información proporcionada es auténtica y puede ser verificada de estimarse conveniente y que no he omitido información alguna que pudiera considerarse importante para la entidad.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL POSTULANTE

DNI N°

Huella digital