



N° DNI O CE:

ANEXO 2 FORMATO DE CURRICULO VITAE

DNIOCE								DOCUMENTO DE GESTIÓN QUE									
									CONTIENE LOS REQUISITOS								
Formula la presente Declaración lu	ırada on virt	ud del Principio de Precun	oción de Verscidad previeto en el		ARACION JUR		o do la Lou N	° 27444 Lov	dal Procedir	niento Admir	nistrativo Gono	ral aprobado	nor Decreto Si	inromo N°			
Formulo la presente Declaración Ju 004-2019-JUS. La entidad tomar	á en cuenta l	ua del Principio de Presun la información en ella con	signada, reservándose el derech	o a llevar a cabo la falsa, se procederá	s verificacione	es correspondiente	es; así como s	solicitar la ac	reditación d	e la misma. E	n caso de dete	ctarse de om	itir, ocultar o co	onsignar			
1. DATOS PERSONALES																	
Apellidos y Nombres																	
Lugar de Nacimiento Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)																	
Dirección Actual Departamento / Provincia / Distrito																	
Estado Civil																	
Teléfono celular Teléfono Fijo																	
Correo electrónico																	
			INDIQU (DE NO MARCAR AL	IE USTED SI CUMP .GUNA OPCIÓN SE				LIDO)									
2. FORMACIÓN ACADÉMICA																	
FECHA DE EGRESO/ FECHA DEL GRADO DE BACHILLER O TITULO PROFESIONAL (*) N* de DIA MES ANO Folio																	
		SITUACIÓN ACADÉMICA lo, bachiller, titulado)			CARRERA PROFESIONAL O ESPECIALIDAD			MES/AÑO			AÑOS DE ESTUDIO		DOCUMENTO DE SUSTENTO			(*) N° de Folio	
						DE	DESDE HAST		STA								
(*) Agregar las filas adicionales que se requieran para cumplir el perfil 3. EXPERIENCIA GENERAL Y ESPECÍFICA																	
ESPECIFICAR TODA SU EXPERIENCIA GENERAL INCLUYENDO LA EXPERIENCIA ESPECIFICA RELACIONADA CON EL PERFIL: INFORMACIÓN PRESENTADA POR EL/LA SERVIDOR/A PÚBLICO/A EVALUADO/A TIEMPO DE SERVICIO PLA SER DINA DE DESARRO DE SERVICIO																	
EMPRESA Y/O INSTITUCIÓN - ORGANO/ UNIDAD ORGÁNICA / NO! ÁREA		E DEL PUESTO/CARGO	DESCRIBA LAS FUNCIONES RELACIONADAS PUESTO	PRINCIPALES	DOC. DE SUSTENTO	(*) N° de Folio	FECHA INICIO (DD/MM/AA AA)	FECHA FIN (DD/MM/AA AA)	AÑOS	MESES	DÍAS	Para exp. general	Para exp. específica en la función o materia	Para exp. específica en el puesto o cargo	Para exp. específica en el sector público	Para otra exp. Específica	
							AA)			-	-						
										-	-						
									-	-							
									-	-	-						
									-	-	-						
										-	-						
									,	-	-						
Sur								Suma de experiencia Tiempo de servicio A M D									
							Experiencia general Experiencia específica en la										
								función o materia Experiencia específica en el									
							puesto o cargo Experiencia específica en el										
				sector público Otra experiencia específica													
4. CONOCIMIENTOS QUE SE ACREDITAN CON DOCUMENTOS																	
CURSO, DIPLOMADO, ESPECIALIZACIÓN, U OTRA ACCIÓN DE CAPACITACIÓN			NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN				AÑO QUE REALIZÓ EL CURSO, DIPLOMADO O ESPECIALIZACIÓN			HORAS LECTIVAS DE DURACIÓN			DE DOCUMENTO DE SUSTENTO		(*) N° de Folio		
O OTRA ACCION DE CAPACITACION							JOHNSO O ESI ELIMELENCION			Donacion			303121110				
(*) Agregar las filas adicionales que se requieran para cumplir el perfil																	
(*) Agregar las filas adicionales que se requieran para cumplir el perfil 5. CONOCIMIENTOS																	
CONOCIMIENTO QUE DECLARA CONOCER																	
		MIENTO DE OFIMÁTICA E			NIVEL DE I	DOMINIO: Básico,	Intermedio	Avanzado									
	erogran	na de presentaciones (Pov Idioma solicitado en el pe	rfil														
6 OTROS REQUISITOS													pagu				
OTROS REQUISITOS SEÑALADOS EN EL PERFIL									DESDE MES/			AÑOS DE ESTUDIO	O DE SUSTENTO	(*) N° de Folio			
(*) Agregar las filas adicionales que se requieran para cumplir el perfil																	
		DECLAR	RO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORM	IACIÓN QUE HE PROPI	DRCIONADO, ES	VERAZ Y ASUMO LAS	RESPONSABIL	IDADES Y CON	ECUENCIAS LE	GALES QUE ELL	O PRODUZCA.						
			DECLARO HABER LEÍDO EL CO	NTENIDO DEL PERF	IL DEL CARGO,	ANEXOS Y CRONO	GRAMA DEL P	RESENTE PRO	CESO DE NOI	MBRAMIENTO).						
FECHA:]											
															FIRMA		

LOS SERVIDORES DEBERÁN ACOMPAÑAR LA DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITA LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN EL PRESENTE FORMATO, ASÍ COMO LA SOLICITUD DE NOMBRAMIENTO.