

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MINISTERIO DE EDUCACION** | **DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN JUNIN** | **UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL HUANCAYO** |

*“Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo”*



**PERÚ**

# ANEXO 1 – FICHA DE RESUMEN DEL POSTULANTE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROCESO DE SELECCIÓN CAS N° -2023-MINEDU-DREJ-UGEL-HUANCAYO** | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
| **I. DATOS PERSONALES** | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES | | | |  | | | | | | | | | |
| NACIONALIDAD | | | |  | | | | | | | | | |
| LUGAR DE NACIMIENTO: DPTO. / PROV. / DISTRITO | | | |  | | | | | | | | | |
| NÚMERO DE DNI Y RUC | | | |  | | | | | | | | | |
| ESTADO CIVIL | | | |  | | | | | | | | | |
| DIRECCIÓN ACTUAL | | | |  | | | | | | | | | |
| DPTO. / PROV. / DISTRITO | | | |  | | | | | | | | | |
| N° DE TELEFÓNO FIJO / MÓVIL (\*) | | | |  | | | | | | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO (\*) | | | |  | | | | | | | | | |
| COLEGIO PROFESIONAL (N° de registro) | | | |  | | | | | | | | | |
| N° DE PROCESO CAS Y PUESTO AL QUE POSTULA | | | |  | | | | | | | | | |
| *\*Consigne correctamente su número telefónico y dirección de correo electrónico, pues en caso de requerirse, la entidad utilizará tales medios para comunicarnos con*  *usted.* | | | | | | | | | | | | | |
| **II. FORMACIÓN ACADÉMICA** | | | | | | | | | | | | | |
| **FORMACIÓN ACADÉMICA** | | **ESPECIALIDAD Y/O CARRERA** | | **FECHA DE EXPEDICIÓN DEL GRADO**  **(DD/MM/AA)** | **UNIVERSIDAD / CENTRO DE ESTUDIOS** | | | | | | | **CIUDAD / PAÍS** | **FOLIO**  (llena rs e en la eva lua ción curricula r) |
| DOCTORADO | |  | |  |  | | | | | | |  |  |
| MAESTRÍA | |  | |  |  | | | | | | |  |  |
| TITULO PROFESIONAL | |  | |  |  | | | | | | |  |  |
|  | Indicar fecha exact a de egreso de la formación academica para  cont abilizar experiencia. | | |  | | |
| BACHILLER | |  | |  |  |  | | |  |  |
| EGRESADO DE CARRERA PROFESIONAL/TÉCNICA (\*\*) | |  | |  |  |  | | |  |  |
|  | | | | | | |
| TITULO TÉCNICO | |  | |  |  | | | | | | |  |  |
| ESTUDIOS SECUNDARIOS | |  | |  |  | | | | | | |  |  |
| *Dejar los espacios en blanco para a la formación académica que no aplique.*  *(\*\*)* ***IMPORTANTE: En caso de postular a un puesto que requiera formación técnica o universitaria, deberá declarar la fecha exacta de egreso de la formación correspondiente para contabilizar los años de experiencia general, se incluye las prácticas profesionales.*** | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
| **III. CURSOS Y/O PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN** | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
| *SE VALORARÁ:*  ***Cursos*** *(incluye cualquier modalidad de capacitación: cursos, talleres, seminarios, conferencia, entre otros) con no menos de 12 horas de duración. No son acumulativos. Se podrán considerar acciones de capacitación con una duración mayor a 08 horas, en caso de ser organizados por un ente rector en el marco de sus atribuciones normativas.*  ***Programas de Especialización o Diplomados*** *con no menos de 90 horas, o mayor a 80 horas en caso de ser organizados por disposición de un ente rector, en el marco de sus atribuciones*  *normativas.* | | | | | | | | | | | | | |
| *Según Directiva N° 001-2016-SERVIR/GDSRH – “Normas para la Gestión del Proceso de Diseño de Puestos y Formulación del Manual de Perfiles de Puestos – MPP”, Anexo N° 01 – Guía metodológica para el*  *Diseño de Perfiles de Puestos para entidades públicas, Aplicable a regímenes distintos a la Ley N° 30057, Ley del Servicio Civil.* | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
| **N°** | **TEMA** | | **CURSO Y/O ESPECIALIDAD** | **FECHA DE INICIO**  (DD/MM/AAAA) | **FECHA DE FIN**  (DD/MM/AAAA) | | **INSTITUCIÓN** | | | | | **TOTAL DE HORAS** | **FOLIO**  (llena rs e en la eva lua ción curricula r) |
| 1 |  | |  |  |  | |  | | | | |  |  |
| 2 |  | |  |  |  | |  | | | | |  |  |
| 3 |  | |  |  |  | |  | | | | |  |  |
| (Puede i ns ertar más fi l as s i as í l o requi ere) | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
| **IV. CONOCIMIENTOS DE INFORMÁTICA** | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
| **N°** | **ESPECIALIDAD PROGRAMA**  (Word, Excel, Power Point, otros) | | | **CENTRO DE ESTUDIOS O MEDIO OBTENIDO** | | | | | | | **NIVEL ALCANZADO** | | **FOLIO**  (llena rs e en la eva lua ción curricula r) |
| 1 |  | | |  | | | | | | |  | |  |
| 2 |  | | |  | | | | | | |  | |  |
| 3 |  | | |  | | | | | | |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
| **V. CONOCIMIENTOS DE IDIOMAS** | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
| **N°** | **IDIOMA** | | | **CENTRO DE ESTUDIOS O MEDIO OBTENIDO** | | | | | | | **NIVEL ALCANZADO** | | **FOLIO**  (llena rs e en la eva lua ción curricula r) |
| 1 |  | | |  | | | | | | |  | |  |
| 2 |  | | |  | | | | | | |  | |  |
| 3 |  | | |  | | | | | | |  | |  |
| (Puede i ns ertar más fi l as s i as í l o requi ere) | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
| **VI. OTROS DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA EL PUESTO(\*\*)** | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
| **N°** | **DOCUMENTOS** | | | | | | | | | | | | **FOLIO**  (llena rs e en la eva lua ción curricula r) |
| 1 |  | | | | | | | | | | | |  |
| 2 |  | | | | | | | | | | | |  |
| 3 |  | | | | | | | | | | | |  |
| (Puede i ns ertar más fi l as s i as í l o requi ere) | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
| **VII. EXPERIENCIA LABORAL GENERAL** | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
| *SE VALORARÁ:*  *Para aquellos puestos donde se requiere formación técnica o universitaria, el tiempo de experiencia* ***se contará desde el momento de egreso de la formación correspondiente*** *, lo que incluye también las prácticas profesionales.*  *Para los casos donde NO se requiere formación técnica y/o profesional (sólo primaria o secundaria), se contará cualquier experiencia laboral.* | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
| N° | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **PUESTO** | **SECTOR**  (PUBLICO O PRIVADO) | **FECHA DE INICIO**  (DD/MM/AAAA) | **FECHA DE FIN**  (DD/MM/AAAA) | | **TIEMPO TOTAL** | | | | **SUELDO** | **MOTIVO DE CESE** | **FOLIO**  (llena rs e en la eva lua ción curricula r) |
| **AÑOS** | **MES** | | **DIAS** |
| 1 |  |  |  |  |  | | 0 | 0 | | 0 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  | | 0 | 0 | | 0 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  | | 0 | 0 | | 0 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  | | 0 | 0 | | 0 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  | | 0 | 0 | | 0 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  | | 0 | 0 | | 0 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  | | 0 | 0 | | 0 |  |  |  |
| (Puede i ns ertar más fi l as s i as í l o requi ere) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  |  | |  |  |  |  |
| **TIEMPO TOTAL DE LA EXPERIENCIA LABORAL GENERAL** | | | | | | | **AÑOS**  **0** | **MES**  **0** | | **DIAS**  **0** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
| **VIII. EXPERIENCIA LABORAL ESPECÍFICA** | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
| *Experiencia laboral asociada a la función y/o materia del puesto.*  *Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia específica, con una duración mayor a un mes. (Puede adicionar más bloques si lo requiere).* | | | | | | | | | | | | | |



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MINISTERIO DE EDUCACION** | **DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN JUNIN** | **UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL HUANCAYO** |

*“Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo”*



**PERÚ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | **NOMBRE DE LA ENTIDA O EMPRESA** | **PUESTO** | **SECTOR**  (PUBLICO O PRIVADO) | **FECHA DE INICIO**  (DD/MM/AAAA) | **FECHA DE FIN**  (DD/MM/AAAA) | **TIEMPO TOTAL** | | | **SUELDO** | **MOTIVO DE CESE** | **FOLIO**  (llenarse en la evaluación curricular) |
| **AÑOS** | **MES** | **DIAS** |
| 1 |  |  |  |  |  | 0 | 0 | 0 |  |  |  |
| Descripción detallada del trabajo realizado: | | | | | | | | | | | |
| N° | **NOMBRE DE LA ENTIDA O EMPRESA** | **PUESTO** | **SECTOR**  (PUBLICO O PRIVADO) | **FECHA DE INICIO**  (DD/MM/AAAA) | **FECHA DE FIN**  (DD/MM/AAAA) | **TIEMPO TOTAL** | | | **SUELDO** | **MOTIVO DE CESE** | **FOLIO**  (llenarse en la evaluación curricular) |
| **AÑOS** | **MES** | **DIAS** |
| 2 |  |  |  |  |  | 0 | 0 | 0 |  |  |  |
| Descripción detallada del trabajo realizado: | | | | | | | | | | | |
| N° | **NOMBRE DE LA ENTIDA O EMPRESA** | **PUESTO** | **SECTOR**  (PUBLICO O PRIVADO) | **FECHA DE INICIO**  (DD/MM/AAAA) | **FECHA DE FIN**  (DD/MM/AAAA) | **TIEMPO TOTAL** | | | **SUELDO** | **MOTIVO DE CESE** | **FOLIO**  (llenarse en la evaluación curricular) |
| **AÑOS** | **MES** | **DIAS** |
| 3 |  |  |  |  |  | 0 | 0 | 0 |  |  |  |
| Descripción detallada del trabajo realizado: | | | | | | | | | | | |
| N° | **NOMBRE DE LA ENTIDA O EMPRESA** | **PUESTO** | **SECTOR**  (PUBLICO O PRIVADO) | **FECHA DE INICIO**  (DD/MM/AAAA) | **FECHA DE FIN**  (DD/MM/AAAA) | **TIEMPO TOTAL** | | | **SUELDO** | **MOTIVO DE CESE** | **FOLIO**  (llenarse en la evaluación curricular) |
| **AÑOS** | **MES** | **DIAS** |
| 4 |  |  |  |  |  | 0 | 0 | 0 |  |  |  |
| Descripción detallada del trabajo realizado: | | | | | | | | | | | |
| N° | **NOMBRE DE LA ENTIDA O EMPRESA** | **PUESTO** | **SECTOR**  (PUBLICO O PRIVADO) | **FECHA DE INICIO**  (DD/MM/AAAA) | **FECHA DE FIN**  (DD/MM/AAAA) | **TIEMPO TOTAL** | | | **SUELDO** | **MOTIVO DE CESE** | **FOLIO**  (llenarse en la evaluación curricular) |
| **AÑOS** | **MES** | **DIAS** |
| 5 |  |  |  |  |  | 0 | 0 | 0 |  |  |  |
| Descripción detallada del trabajo realizado: | | | | | | | | | | | |
| (Puede insertar más fi las si así lo requiere) | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | **AÑOS** | **MES** | **DIAS** |  |  |  |
| **TIEMPO TOTAL DE LA EXPERIENCIA LABORAL ESPECÍFICA** | | | | | | 0 | 0 | 0 |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **IX. REFERENCIAS LABORALES\*** | | | | | | | | | | | |
| **N°** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA DONDE PRESTO SERVICIOS** | | **NOMBRE COMPLETO DEL SUPERIOR INMEDIATO** | | | **PUESTO DEL SUPERIOR INMEDIATO** | | | | **TELEFÓNO DEL SUPERIOR INMEDIATO** | |
| 1 |  | |  | | |  | | | |  | |
| 2 |  | |  | | |  | | | |  | |
| 3 |  | |  | | |  | | | |  | |
| *\*Registre como mínimo las referencias de* ***sus tres últimos empleos,*** *de preferencia las experiencias relacionadas al puesto.* | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS** | | | | | | | | | **SI** | **NO** | **FOLIO**  (l l ena rs e en la  eva l ua ci ón |
| Soy Licenciado de las Fuerzas Armadas y cuento con la Certificación y/o documentación correspondiente. | | | | | | | | |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PERSONA CON DISCAPACIDAD** | | | | | | | | | **SI** | **NO** | **FOLIO**  (l l ena rs e en la  eva l ua ci ón |
| Soy una persona con Discapacidad, y cuento con la acreditación correspondiente de conformidad con lo establecido por la LEY N° 27050, CONADIS. | | | | | | | | |  |  |  |
| Requiero Asistencia de la entidad: | | | | | | | | |  |  |  |
| Especifique el tipo de asistencia requerida: | | | | | | | | | | | |
| *Nota: De acuerdo a la primera disposición complementaria final de la Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 140-2019-SERVIR-PE, el postulante podrá solicitar ajustes razonables en el proceso de selección.* | | | | | | | | | | | |
| **Declaro que la información y documentos proporcionados son veraces y exactos, motivo por el cual rubrico la copia de cada uno de ellos y autorizo su investigación. En** | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Huancayo, | de |  | del 2023 | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Firma del Postulante DNI N°:** | | | | | | | |  |  |