



**MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PACHACAMAC**  
SUB GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS

**ANEXO N°2**

**FICHA DE DATOS – DECLARACIÓN JURADA**

La información contenida en el presente documento tiene carácter de Declaración Jurada. La Municipalidad Distrital de Pachacamac, tomará en cuenta la información consignada, reservándose el derecho de llevar a cabo las verificaciones correspondientes; así como solicitar la acreditación de la misma. En caso de detectarse que se ha omitido, ocultado o consignado información falsa, se procederá con las acciones administrativas que correspondan.

**I. DATOS PERSONALES.- (\*)**

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES						
EDAD	ESTADO CIVIL	LUGAR DE NACIMIENTO				FECHA DE NACIMIENTO				
		PAIS	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	DIA	MES	AÑO		
DOCUMENTOS PERSONALES										
SEXO		TIPO DOC		N° DOCUMENTO		RUC				
MASCULINO		DNI								
FEMENINO		PASAPORTE								
TELÉFONOS / CORREO ELECTRONICO										
TELEFONO FIJO		CELULAR INSTIT. /PERSONAL	CELULAR PERSONAL	DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO PERSONAL						
TELÉFONO EN CASO DE EMERGENCIA										
TELEFONO FIJO		CELULAR	NOMBRE DEL FAMILIAR							
DOMICILIO ACTUAL										
DIRECCION			N°	DEPART.	INTERIOR	MANZANA	LOTE	KM	BLOCK	ETAPA
NOMBRE DE ZONA		REFERENCIA			DISTRITO		PROVINCIA		DEPARTAMENTO	
PERSONA CON DISCAPACIDAD		SI		NO		REGISTRO CONADIS				

En caso que la opción marcada sea SÍ, se deberá adjuntar copia simple del documento sustentatorio, emitido por el Consejo Nacional de Integración de la Persona con Discapacidad – CONADIS.



**MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PACHACAMAC**  
SUB GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS

**II. FORMACIÓN EDUCATIVA** (Marque con una X el Grado de Instrucción y describa la Especialidad o Carrera que haya obtenido)

TIPO FORMACIÓN	GRADO DE INSTRUCCIÓN	ESPECIALIDAD O CARRERA	CENTRO DE ESTUDIOS/LUGAR
POSTGRADO			
UNIVERSITARIA			
TÉCNICA			
SECUNDARIA		NO APLICA	
PRIMARIA		NO APLICA	

**INFORMACIÓN RESPECTO A COLEGIATURA**

COLEGIO PROFESIONAL	REG. N° COLEGIATURA	CONDICIÓN A LA FECHA (Habilitado o No Habilitado)

**ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN** (Curso, Diplomados, Talleres, Seminarios) cursados en los últimos 5 años.

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE ESPECIALIZACIÓN	HORAS LECTIVAS

**CONOCIMIENTOS INFORMATICOS** (Marque con una X en: Básico, Intermedio o Avanzado)

CONOCIMIENTOS	BASICO	INTERMEDIO	AVANZADO
EXCEL			
WORD			
POWER POINT			

**IDIOMAS** (Describa el Idioma que ha estudiado y Marque con una X en: Básico, Intermedio o Avanzado)

IDIOMA	BASICO	INTERMEDIO	AVANZADO



**MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PACHACAMAC**  
**SUB GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS**

**III. EXPERIENCIA LABORAL GENERAL**, La información debe de ingresarse en orden cronológico, desde la más reciente.

ENTIDAD QUE EMITE EL VÍNCULO LABORAL	TIPO DE DOCUMENTO	CARGO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO

<b>TOTAL GENERAL</b>	
----------------------	--

**IV. EXPERIENCIA LABORAL ESPECIFICA**, La información debe de ingresarse en orden cronológico, desde la más reciente.

ENTIDAD QUE EMITE EL VÍNCULO LABORAL	TIPO DE DOCUMENTO	CARGO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO

<b>TOTAL ESPECIFICA</b>	
-------------------------	--

**Declaro que la información proporcionada es veraz y, en caso necesario, autorizo su investigación.**

Pachacamac,..... de .....del 201.....

.....

**Firma**

**DNI N°**.....

Nota:

La información registrada en el presente formato, deberá estar sustentada con la presentación, en copia simple, de los documentos que la acrediten. Todo documento que no haya sido informado en el presente formato, será considerado como omisión de información.

Los campos con (\*) deberán ser llenados obligatoriamente, la omisión de esta instrucción invalidará el presente documento.