



OFICINA DE INFORMATICA Y ESTADISTICA (OIE)

MANUAL DE FICHA DE INSCRIPCIÓN PARA EL POSTULANTE CAP

Aprobado por: Área de administración de personal Elaborado por: Oficina de Informática y Estadística





CONTENIDO

| INSTRU | JCCIONES | 3 |
|--------|--|----|
| 1. AC | CCESO A UNA CONVOCATORIA. | 3 |
| 2. PC | DSTULACIÓN VIRTUAL | 3 |
| 3. LL | ENADO DE DATOS | 5 |
| 3.1 | Datos personales e información adicional | 6 |
| 3.2 | Formación académica | 7 |
| 3.3 | Curso y/o programas de especialización 1 | 10 |
| 3.4 | Experiencia laboral especifica 1 | 11 |
| 3.5 | Experiencia laboral general 1 | 12 |
| 3.6 | Conocimiento | 13 |
| 3.7 | Requisitos adicionales | 14 |
| 3.8 | Finalizar inscripción | |
| 3.9 | Exporta ficha de inscripción | |
| | | |





INSTRUCCIONES

Leer cuidadosamente los requisitos del perfil del puesto para el llenado de la FICHA DE INSCRIPCIÓN CAP

- Leer detenidamente el manual de usuario para efectuar una inscripción correcta, mediante el formulario virtual.
- Se recomienda utilizar los siguientes navegadores: Google Chrome, Mozilla Firefox o Microsoft Edge.
- Ingresar al formulario virtual haciendo clic en el siguiente enlace: https://fichadeincripcion.irtp.gob.pe.
- Completar la ficha de inscripción virtual con la información correspondiente y descargar la respectiva ficha en mención.
- Una vez completada la inscripción, adjuntar el cv documentado y los anexos en formato PDF con un máximo de 10Mb.
- Tener en cuenta que después de descargar la ficha de inscripción no podrá realizar ninguna modificación ya que los datos habrán sido registrados automáticamente al culminar el llenado.
- Tener presente las fechas establecidas según el cronograma para la presentación de esta FICHA DE INSCRIPCIÓN.

1. ACCESO A UNA CONVOCATORIA.

Para registrar la ficha de inscripción a una convocatoria deberá tener en cuenta lo siguiente:

- Revisar las bases de la convocatoria de su interés que se encuentran publicadas en el portal web del IRTP, en donde se establece las condiciones y requisitos mínimos que deberán cumplir para desempeñar el puesto convocado.
- Verificar si cumple con los requisitos mínimos exigidos detallados en la base de la convocatoria
- Finalmente deberá acceder a la ficha de inscripción virtual.

2. **POSTULACIÓN VIRTUAL**

Para acceder a la ficha de registro de nuevo postulante, diríjase a la siguiente dirección:

https://fichadeinscripcion.irtp.gob.pe





Seguidamente hacer clic en "Ir a formulario" y elija el número de convocatoria de su interés.



Luego hacer clic en el botón *"formulario CAP"* para iniciar el registro de la ficha de inscripción del postulante.

Formulario CAP

| Seleccione convocat | oria | |
|---------------------|------|--|
| CAP-001 | | |
| | | |
| Formulario CAP | | |

A continuación, seleccione el código del puesto en la barra desplegada, seguidamente hacer clic en el botón "*Guardar*" y confirme haciendo clic en el botón "*SI*"

| Datos del Puesto | × |
|------------------|----------------|
| Codigo Puesto | clic aqui |
| Puesto | |
| Oficina | |
| Seleccione | |
| | Cerrar Guardar |



3. LLENADO DE DATOS

Complete adecuadamente la información que se solicite en cada campo, porque la evaluación se realizará en base a lo que usted declaró, en estas secciones.

3.1 Datos personales e información adicional.

En este cuadro de resumen deberá completar cada campo con su información personal como en el siguiente ejemplo luego para pasar al otro registro presione el botón "*siguiente*" y confirme presionado el botón "*Si*".





| INFORMACIO | N PERSON | AL | | | | | |
|---|---|---|---|---|--|---|--|
| Nombre completo | JORGE CARLOS | | | Apellido | os completos | ZAPATA ROJAS | |
| Correo | jorgezapat | tarojas@gr | nail.com | | | | |
| Sexo | | | Nacionalidad | | | Documento identida | d |
| Femenino Peruano(a) | | | | | | DNI | |
| N° Documento identio | dad | | Estado Civil | | | | |
| 56208123 | | | Soltero | | | | |
| DATOS DE NACIMIEN | 1TO | | | | | | |
| Fecha | 01/01/198 | 0 | | Lugar N | acimiento | LIMA | |
| DOMICILIO ACTUAL- | | | | | | | |
| Departamento | | | Provincia | | | Distrito | |
| Lima | | | Lima | | | Lima | |
| Dirección | | CALLE LO | OS LAURELES 123 | | | | |
| N° 123 | | Dpto | | Referen | cia FRENTE | AL PARQUE LOS ALAM | DS |
| TELÉFONOS | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | Código | | Numero | Anexo | | | Teléfono Celular |
| FIJO (Opcional) | Código Seleccior | ne | Numero | Anexo | | CELULAR | Teléfono Celular 960932678 |
| FIJO (Opcional) | Código Seleccion | ne | Numero | Anexo | | CELULAR | Teléfono Celular 960932678 |
| FIJO (Opcional) INFORMACIÓN ADIO arca Si o No a las sigui | Código Seleccion CIONAL | ne | Numero | Anexo | | CELULAR | Teléfono Celular 960932678 |
| FIJO (Opcional) INFORMACIÓN ADIO arca Si o No a las sigui ¿Cuenta con un registr | Código Seleccion CIONAL ientes consultas ro único de cont | ne | Numero | Anexo Si 🖲 | No O | CELULAR | Teléfono Celular 960932678 10562081232 |
| FIJO (Opcional) INFORMACIÓN ADIC arca Si o No a las sigui ¿Cuenta con un registr ¿Está inscrito en el Reg DNADIS? | Código Seleccion CIONAL ientes consultas ro único de cont gistro Nacional d | ne ribuyente (de la Persor | Numero RUC)? | Anexo Si • Si • | No O No ® | CELULAR N° Carnet CONADIS | Teléfono Celular 960932678 10562081232 |
| FIJO (Opcional) INFORMACIÓN ADIO arca Si o No a las sigui ¿Cuenta con un registr ¿Está inscrito en el Reg DNADIS? ¿Es Licenciado de las F | Código Seleccion CIONAL ientes consultas ro único de cont gistro Nacional d uerzas Armadas | ne iribuyente (de la Persor ; (FF.AA)? | Numero RUC)? na con Discapacidad - | Anexo Si ® Si O Si O | No O No ® No ® | CELULAR N° Carnet CONADIS Carnet FF.AA | Teléfono Celular 960932678 10562081232 |
| FIJO (Opcional) INFORMACIÓN ADIC arca Si o No a las sigui ¿Cuenta con un registr ¿Está inscrito en el Reg DNADIS? ¿Es Licenciado de las F ¿Es Deportista Calificac | Código Seleccion CIONAL ientes consultas to único de cont gistro Nacional d uerzas Armadas do de Alto Nivel | ne iribuyente (je la Persor ; (FF.AA)? (DECAN)? | Numero RUC)? na con Discapacidad - | Anexo Si © Si O Si O Si O | No O No ® No ® | CELULAR N° Carnet CONADIS Carnet FF.AA | Teléfono Celular 960932678 10562081232 |
| FIJO (Opcional) INFORMACIÓN ADI arca Si o No a las sigui ¿Cuenta con un registr ¿Está inscrito en el Reg DNADIS? ¿Es Licenciado de las F ¿Es Deportista Calificar ¿Está inscrito en el Reg ana Privativa de Liberta | Código Seleccion CIONAL ientes consultas ro único de cont jistro Nacional d uerzas Armadas do de Alto Nivel jistro Nacional d ud Efectiva - REN | ne ribuyente (je la Persor ; (FF.AA)? l (DECAN)? Je Detenido JADESPPLE | Numero RUC)? na con Discapacidad - os y Sentenciados a ? | Anexo Si • Si 0 Si 0 Si 0 Si 0 Si 0 | No O No ® No ® No ® No ® | CELULAR N° Carnet CONADIS Carnet FF.AA | Teléfono Celular 960932678 10562081232 |
| FIJO (Opcional) INFORMACIÓN ADIO arca Si o No a las sigui ¿Cuenta con un registr ¿Está inscrito en el Reg DNADIS? ¿Es Licenciado de las F ¿Es Deportista Calíficao ¿Está inscrito en el Reg ana Privativa de Liberta ¿Está inscrito en el Reg viles - RNSSC? | Código Seleccion cional ientes consultas to único de cont gistro Nacional d uerzas Armadas do de Alto Nivel gistro Nacional d di Efectiva - REN gistro Nacional d | ne ribuyente (je la Persor ; (FF.AA)? le Detenide IADESPPLE de Sancione | Numero RUC)? na con Discapacidad - os y Sentenciados a ? es Contra Servidores | Anexo Si • Si 0 Si 0 Si 0 Si 0 Si 0 Si 0 | No O No O No O No O No O No O | CELULAR N° Carnet CONADIS Carnet FF.AA | Teléfono Celular 960932678 10562081232 |
| FJJO (Opcional) INFORMACIÓN ADIC arca Si o No a las sigui ¿Cuenta con un registr ¿Está inscrito en el Reg DNADIS? ¿Es Licenciado de las F ¿Es Deportista Calificac ¿Está inscrito en el Reg viles - RNSSC? ¿Está inscrito en el Reg ¿Está inscrito en el Reg DUJUN? | Código Seleccion CIONAL ientes consultas to único de cont gistro Nacional d uerzas Armadas do de Alto Nivel gistro Nacional d vid Efectiva - REN gistro Nacional d gistro de Deudo | ne ribuyente (le la Persor ; (FF.AA)? le Detenide IADESPPLE le Sancione pres Judicial | Numero RUC)? na con Discapacidad - os y Sentenciados a ? es Contra Servidores les Morosos - | Anexo Si ● Si ○ Si ○ Si ○ Si ○ Si ○ | No O No O No O No O No O No O | CELULAR N° Carnet CONADIS Carnet FF.AA | Teléfono Celular 960932678 10562081232 |







3.2 Formación académica

En esta sección, usted deberá registrar su formación académica teniendo en cuenta las bases de la convocatoria de su interés. Para ello complete los campos como se muestra en el ejemplo, posteriormente presione el botón "*Guardar*" y confirme haciendo clic en el botón "*Si*".

| III. FORMACIÓN ACADÉMIC | A | | | × |
|---|--------------|---|------------|-------------|
| Consignar el nivel formativo alcanza —Secundaria | do. | | | |
| INSTITUCIÓN | LAS AMERICAS | | | |
| Situación | Completa | Fecha Inicio | 19/03/1995 | |
| Fecha Fin | 18/12/2000 | Fecha de Expedición de Certificación (*) | 01/02/2001 | |
| Marca la Opción que corresponda Estudios Superiores | | | | |
| Solo Técnico Técnico y Universitario Solo Universitario | | | | |
| O Ninguno | | | | £ |
| | | | Cer | rar Guardar |







Continuando con el registro complete los campos como se muestra en el ejemplo, posteriormente presione el botón "*Siguiente*" y confirme haciendo clic en el botón "*Si*".

ľ

| isignar el nivel formativo alcanza | do. | | | | | | |
|------------------------------------|----------|------------------------------|-----------|-----------------------------------|------------|------|--|
| Jniversitaria | | | | | | | |
| Centro de estudios | UNIVERE | UNIVERDIDAD DE LA TECNOLOGIA | | | | | |
| Carrera Profesional | INGENIE | RIA DE SISTEN | 1AS | | | | |
| Fecha inicio de estudios | 12/02/20 | 002 | | Fecha termino de estudios | 10/03/2007 | | |
| arca la Opción que corresponda | | | | | | | |
| CONDICIÓN | | | | | | | |
| egresado | | Fecha de exp | edición d | le certificación | | | |
| | | 01/09/200 | 7 | | | | |
| | | Fecha de exp | edición d | le certificación | | | |
| Sachiller 🗹 | | 10/11/200 | 7 | | | | |
| Fitulado 🗹 | | Carrera Profesional | | | | | |
| | | INGENIERI | A DE SIST | EMAS | | | |
| Centro de estudios | | | | Fecha de expedición de certificad | tión (*) | | |
| UNIVERDIDAD DE LA TECNOLO | OGIA | | | 10/12/2008 | | | |
| Colegiado 🗹 | | | | Habilitado | | | |
| N° Colegiatura | | | | Colegio Profesional | | | |
| 78956 | | | | COLEGIO DE INGENIEROS DEL | PERU | | |
| | | | | | | CLIC | |



De contar con título de Postgrado presione "Si" y complete la información como el ejemplo, caso contrario presione "No" para continuar con el registro de la ficha.





| ! |
|-----------------------------|
| ¿Tiene titulo de Postgrado? |
| Si No |

| a el check si se posee el grado 🗹 Maestria | | |
|---|---------------------------------------|--------------------------------------|
| laestria | | |
| Centro de estudios | Carrera Profesional | Situación |
| UNIVERSIDAD DE LA TECNOLOGIA | Gestión de Tecnologías de Información | Titulado |
| Fecha inicio de estudios | Fecha término de estudios | Fecha de expedición de certificación |
| 01/02/2010 | 10/10/2012 | 01/01/2013 |
| OCTOPADO | Carrera Profesional | Situación Seleccione |
| Fecha inicio de estudios | Fecha término de estudios | Fecha de expedición de certificación |
| dd/mm/aaaa | dd/mm/aaaa | dd/mm/aaaa |
| a el check si se posee el grado □ Segunda egunda Especialización | Especialización | |
| Centro de estudios | Carrera Profesional | Situación |
| | | Seleccione |
| Fecha inicio de estudios | Fecha término de estudios | Fecha de expedición de certificación |
| | | |







3.3 Curso y/o programas de especialización 1

En este paso usted deberá registrar los estudios de especialización que se requieran para ocupar el puesto. Para ello complete los campos como se muestra en el ejemplo, posteriormente presione el botón "*Siguiente*", de requerir agregar más estudios hacer clic en el botón "*Si*" hasta 4 veces para el registro de los estudios.

De no agregar más estudios presione el botón "*No*" para pasar al siguiente registro.

| s Cursos deben tener no n | enos de 8 horas de capacitación. Los Programas de Especialización |
|---|--|
| iplomados, especializacion | es, capacitaciones, etc.) deben tener no menos de 90 horas de |
| pacitacion; en caso sean o ras de los programas de F | janizados por un ente rector, deberan ser no menor a 80 horas. Las pecialización no con acumulativas |
| clarar únicamente aquellos | inculados con el puesto al que postula: |
| arque con un check para llei | ar , caso contrario dar click en "SIGUIENTE" |
| Llenar si el puesto lo requie | 2 |
| | |
| Про | Course a first |
| Curso | SELVIT Administración Pública |
| Institución | La Escuela Nacional de Administración Pública |
| | certifico que: |
| ONWERSIBIND DE ENTEG | Felipe Hurtado Fernandez |
| Mención | ha production all curso all partitions |
| TECNOLOGIAS DE LA INFO | F GESTIÓN PÚBLICA CON ENFOQUE INTERCULTURAL |
| Focha Inicio | desanofado en el auta vitual de la Escuela Nacional de Administración Pública. del 4 de aganto al 20 de noviembre de 2020, con una duración de treinta y das (32) haras académicas. |
| | E cupa tre deshado y ejeculardo en alorza con el Ministerio de Cultura, entre estar en materia de interculturaldad e inclusión de pueblas indigenas u originarios y dispervana. |
| 01/04/2011 E | Los apendiables addiciádos la oyudarán a conocer las henomientar que pensitien aplicar el enfoque intercultural de manera transversi en la gestión y la pretación de servicios, variciondo la diversidad cultural y reconociendo el maco concepto gar formativo que responso la interculturalidad, ceñ la finalidad de contrati un Etidad eficar y eficiente que |
| Fecha Fin | gaardet o un mumo rivel el alacigo entre cunura, garmueva una custationia lare de asciminación etrico-robal. |
| 01/12/2011 | which is a strain of the strai |
| | DIRECTOR DE LA ESCUELA NACIONAL DE ESCUELA NACIONAL DE ADMINISTRACIÓN VÍBLICA |
| Numero de horas académic | |
| 124 | |
| | |









3.4 Experiencia laboral especifica 1

En esta sección, usted deberá registrar la/ las experiencias específicas según las bases de la convocatoria. Para ello complete los campos como se muestra en el ejemplo, posteriormente presione el botón "*Siguiente*", de requerir agregar más experiencias hacer clic en el botón "*Si*" hasta 10 veces para este registro.

De no agregar más experiencias presione el botón "*No*" para pasar al siguiente registro.

| V. EXPERI | ENCIA LA | BORAL ESP | ECÍFICA 1 | | | | | | × |
|---|---|---|---|--|---|--|------------------------------|--|---------------------------------------|
| Forma parte detallar las fu donde acred | de la experie unciones prir lite el mayor | encia general y ncipales desari tiempo de per | y está relacionad rolladas.Si laborć rmanencia y el q | a directament è en dos o má: ue se ajuste al | e con el p s entidad l perfil del | ouesto, consideranc es dentro del mism I puesto. | do lo establ lo periodo c | ecido en la convocatoria. de tiempo, sólo se tomará | Es indispensable en cuenta aquella |
| Empresa y/o | Institución | | Pu | esto | | | Fec | cha Inicio | |
| TECNOLOG | TECNOLOGIA SA | | | ANALISTA DE DESARROLLO DE TIC | | 0 | 01/03/2007 | | |
| Unidad Orgá | inica/Área | | | | | Remuneración me | nsual | | |
| AREA DE S | ISTEMAS | | | | | 2000 | | | |
| | N LABORAL | | | | | | | | |
| ○ Actualm | iente laborar | ndo | Fe | echa | dd/mn | n/aaaa | | | |
| Cese lab Motiv | ooral vo | Termino de | contrato | | | Fecha termino | [| 01/04/2017 | |
| FUNCIONES | PRINCIPALES | 5 | | | | | | | |
| 1. | DESARRO | LLAR APLICAT | IVOS EN BASE A | REQUERIMIEN | NTOS | | | | |
| 2. | MONITOR | EAR LOS SISTI | EMAS DE USO A | DMINISTRATI | vo | | | | |
| 3. | VERIFICAR | R EL FUNCION | AMIENTO DE LO | S APLICATIVO | S TECNO | LOGICOS | | | |
| REFERENC | CIAS LABOR | ALES | | | | | | | |
| APELLIDO | S Y NOMBRE | S | | | | PUESTO/CARGO | | | |
| CARLOS | DELGADO FI | LORES | | | | JEDE FEL AREA D | DE SISTEMA | S | |
| | | | Código | | | Número | | Anexo | |
| TELÉFONO | S: Fijo (Opci | onal) | Lima | | | 5671234 | | 123 | |
| Movil | | | 970356287 | 5287 | | | | | |
| | | | | | | | | C | CLIC AQUI Siguiente |
| | (| | | | | | | \bigcap | |









3.5 Experiencia laboral general 1

En esta sección, usted deberá registrar la/ las experiencias generales según las bases de la convocatoria. Para ello complete los campos como se muestra en el ejemplo, posteriormente presione el botón "*Siguiente*", de requerir agregar más experiencias hacer clic en el botón "*Si*" hasta 5 veces para el registro.

De no agregar más experiencias presione el botón "*No*" para pasar al siguiente registro.

| VI. EXPERIENCIA LABORAL GENERAL 1 | × |
|---|--|
| Indicar solo la experiencia laboral no vinculada con el puesto, desde la cond por estar incluida en la experiencia General Marque con un check para llenar , caso contrario dar click en "SIGUIENTE" Clenar si el puesto lo requiere | ición de egresado de la formación requerida. No repetir la experiencia específica, |
| Empresa y/o Institución | Unidad Orgánica/Área |
| CIBER SAC | AREA DE SISTEMAS |
| Puesto | Remuneración mensual |
| ASISTENTE DE PROGRAMACION | 1800 |
| Motivo Cese | Fecha Inicio |
| Renuncia Voluntaria | 01/09/2013 |
| Fecha Fin | |
| 01/09/2015 | |
| | Cerrar Siguiente |







3.6 Conocimiento

En esta sección, usted deberá registrar los conocimientos que se requieran según lo detallado en las bases de la convocatoria.

Para ello complete los campos como se muestra en el ejemplo, posteriormente presione el botón "*Siguiente*", y confirme haciendo clic en el botón "*Si*".

| VII. CONOCIMIENTOS | | | | | | | |
|---|--|----------|--|--|--|--|--|
| Conocimientos técnicos para perfil. Su validación se realiz Ofimatica no requiere suster Ofimatica | a el puesto y/o cargo: (De acuerdo con lo indicado en el aviso de convocatori ará a lo largo de la etapa de selección). En el caso que elija un nivel básico de ntación. | a o 9 | | | | | |
| Procesador de Textos | Intermedio | | | | | | |
| Hoja de Cálculo | Intermedio | | | | | | |
| Programa de presentaciones | Intermedio | | | | | | |
| En idioma cualquier nivel de | dominio marcado requiere sustentarlo. | | | | | | |
| -Idiomas | | | | | | | |
| Inglés | Intermedio | | | | | | |
| Quechua | No Aplica | | | | | | |
| Cerrar Siguiente | | | | | | | |







3.7 Requisitos adicionales

Continuando con el registro complete los campos como se muestra en el ejemplo, posteriormente presione el botón "*Siguiente*", y confirme haciendo clic en el botón "*Si*".

| eclarar conforme lo indicado en el perfil o convocatoria Ma | rque si es que el puesto lo requiere |
|---|--------------------------------------|
| Licencia de conducir | Si O No |
| Record de Conductor | Si O NoO |
| N° Licencia (De postular a puesto de chofer) * | |
| Clase y Categoria | Seleccione |
| Licencia para posecion y uso de armas | Si O No® |
| Certificacion OSCE vigente | Si O No® |
| Otros | Si O No® |
| | |







3.8 Finalizar inscripción

En este paso usted deberá en el punto 1, seleccionar su firma en formato de imagen luego seleccione el punto 2, adjuntar CV documentado más anexos (declaraciones juradas) en formato PDF (con un máximo de 10 MB) seguidamente presione el botón "*Grabar el archivo y finalizar*".







Como puede visualizar en el ejemplo la firma y el CV documentado más anexos, han sido cargados correctamente, hacer clic en "Grabar archivo y finalizar".



Finalmente presione "*Exportar ficha de inscripción*". La ficha se descargará en su computador para su visualización.

Tener en cuenta que no podrá modificar la ficha Excel ya que los datos han sido registrados durante el proceso de llenado de la ficha de inscripción.











3.9 Exporta ficha de inscripción

La ficha se mostrará según el ejemplo.

| F | 5 •∂ | | fichainscripcion - Excel | | | | | | | | | |
|-------------|---|---|--|------------------------|------------------------------|-----------------------|--------------|---|--|--|------------|--|
| Arch | nivo Inicie | o Insertar Dise | ño de página Fóri | mulas | Datos R | evisar V | ′ista Ω | , ¿Qué desea ha | cer? | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| R70 |) - | 1 × 🗸 . | fx 01/04/2011 | | | | | | | | | |
| м | A B C | D E F | G H I J K | LMN | 0 P | Q R S | Т | U | V V | X Y | Z AA A8 | |
| 1 2 3 | | | FICHA | DE INSCR | RIPCIÓN CON | VOCATORIA | PÚBLICA | САР | | | | |
| * | | | | | | | | | | | | |
| 5 | CONVOCATO | RIA PÚBLICA CAP | CAP-0 | 001 | CÓI | CÓDIGO DEL PUESTO 001 | | | | | | |
| 7 | ÓRGANO/ UN | IDAD ORGÁNICA | OFICINA DE INFORMÁT | ICA Y ESTAI | DÍSTICA | DEM | NOMINACIÓ | N DEL PUESTO | ANAL | ISTA DE SISTEN | 4AS | |
| 8 | DATOS DEBSO | | | | | | | | | | | |
| 9 1 | . DATOS PERSO | IALES | | JC | BGECABLOSZ | | : | | | | | |
| 12 | | | | 00 | Apellidos y l | Nombres | , | | | | | |
| 14 | | LIMA | | 01/01/19 | 980 | | | | Peruano(a) | | | |
| 15 | L | ugar de nacimiento | echa de | nacimient | to (dd/mm/aaa | _ | | lacionalidad | | | | |
| 17 18 | | Estado civil | | Géne | 10 | | | Docum | ento de Identid | ad | | |
| 20 | | 56208023 | | 42 | - 4 | | | | 10562080232 | | | |
| 21 | N' de l | | \$ 123 | Ed | lad | | | EPENTE AL | PARQUELOS AL | AMOS | | |
| 23 | | Dirección | 123 | N [*] | Dpt | o. | | THEN TE AL | Referencia | A1100 | | |
| 26 | | Lince Distrite | | Lima | a | | | n, | Lima | | | |
| 20 | | DISTING | | . 1041 | | | | | - par cannen co | | | |
| 31 | - | Taláfana fiis | 90825634 | 1 | jorgezap; | atarojas@gmai | il.com |] | | | | |
| 32 | | | Celular | | Correo el | ectronico pe | isonal | | | | | |
| 34 35 | I. INFORMACIO | NADICIONAL | | | | | | | | | | |
| 36 | Está incrito e | en el Registro Nacional d | e la Persona con Disca s - FF AA2 | pacidad - I | CONADIS? | | No | N [•] Código CON | | | | |
| 37 4 | ¿Es Deportist | a Calificado de Alto Nive | I - DECAN? | - | | | No | na Carnet de Fü | erza Arina | | | |
| 39 | ¿Está inscrito Libertad Efect | en el Registro Nacional iva - RENADESPPLE? | de Detenidos y Sentene | siados a P | ena Privativa (| | No | | | | | |
| 40 | Está incrito e | en el Registro Nacional d | e Sanciones Contra Se | rvidores C | iviles - RNSSC | ? 0 | No | | | | | |
| 41 42 | ¿Esta inscrito ¿Está inscrito | en el Registro de Deudo en el Registro de Deudo | res Judiciales Morôso res Alimentarios Moro | s - REDJU sos - RED | M? AM ? | | No | | | | | |
| 44 | • Opcional, d | e ser el caso que aplique | | | | | | | | | | |
| 46 | II. FORMACIÓN | ACADÉMICA | | | | | | | | | | |
| 47 | Consignar el r | ivel formativo alcanzado |). | | | | | | | | | |
| 48 | Tipo de formación | Carrera Profesional | Situación comp egresado, bachi titulado) | leto, ller o | Cent | ro de estudio | IS | recha inicio de estudios (indicar al menos mes = | Fecha término de estudios findicar al | Fecha de expedición de certificació | | |
| 49 | | INGENIERIA DE | Egresado (a |) | UNIVERDIDAD DE LA TECNOLOGIA | | | 12/02/2002 | 10/03/2007 | 01/09/2007 | | |
| 50 | Jniversitaria | | Bachiller | | | | NOLOGIA | 12/02/2002 | 10/03/2007 | 10/11/2007 | | |
| 51 | Fécnica básica (1 a 2 años) | SISTEMAS | Seleccione | | SALLIDIDAD DE LA TECNOLOGIA | | 1210212002 | 1010012001 | | | | |
| 1 | récnica superior (3 | | Seleccione | Seleccione | | | | | | | | |
| 53 × | a 4 anosj Secundaria | | Completa | Completa | | LAS AMERICAS | | 19/03/1995 18/12/2000 01/02/2001 | | 01/02/2001 | | |
| | nformación a | mación a consignar por postulantes | | | | | | | | Habilitación profesional | | |
| 56 | profesionale | fesionales Titulados y Colegiados Nº colegiatura | | | Colegio Profesional | | | D 11 | vigente | | | |
| 57 28 | 78956 COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU Habilitado | | | | | | | | | | | |
| 59 | Consignar too | os los estudios de post | grado vinculados con e | el puesto a | l que postula. | | | | Fecha | Fecha de | | |
| 60 | Estudios de Post Grado | udios de Situación (completo, st Grado Especialidad egresado, bachiller o titulado) | | pieto, iller o | Centro de estudios | | | Fecha inicio de estudios (dd/mm/aaaa) | término de estudios (dd/mm/aaaa) | ezpedición de certificació | | |
| 61 | Doctorado Manetría | Liestion de Tecnologias de | | | | | | 0110212010 | 1011013013 | 0101/2012 | | |
| 62 | waestria Segunda | Información | i itulado | | UNIVERSID/ | ND DE LA TEUN | iocoalA | 01/02/2010 | 0//0/2012 0//0//2013 | | | |
| 63 | Especialización | a lecha de expedicion de | l título, grado academic | o o certiti | cado de estud | ios secundari | ios concluir | los, segun corre | sponda al nivel | alcanzado # | | |
| 65 66 | solicitado en | el aviso de convocatoria | | | | | | | , | | | |





| 1 | A B C | | AAC DE ECOEOLALIZA | CIÓN: Los Cu | rsos deben ten | er no menos | de 8 horas de | e capacitación. L Leaso sean orga | os Programas de Especia | lización (diplomado | |
|--|---|------------------------|--|---|--|---|--|--|---|--|--|
| I\ e | V. CURSOS Y/O specializacio | PROGRAM nes. cap | acitaciones, etc.) | leben tener n | o menos de 90 | horas de ca | pacitacion; er | | nizados por un ente recto | r, deberan ser no m | |
| ο |)eclarar única | mente a | uellos vinculados | con el puest | o al que postul | a: | | | • | | |
| N | J. | Centro | de estudios | Tipo de | capacitación | Nombre capacita | de la Fe ción (4 | echa de inicio dd/mmłaaaa) | Fecha de término (dd/mm/aaaa) | N [.] de Horas lectivas | |
| Ŀ | 1 UNIVE | RSIDAD | DE LA TECNOLOGIA | | Curso | TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION | | 01/04/2011 | 01/12/2011 | 124 | |
| 1 | 2 | | | Se | leccione | | | | - | | |
| 1 | 3 | Seleccione | | | | | | | | | |
| Ľ | 4 Seleccione | | | | | | | | TOTAL | 124.00 | |
| L | | | | | | | | | TOTAL | 124,00 | |
| Ĕ | s indisnensal | LABORAI | ESPECIFICA (Form- ar las funciones n | a parte de la e rincinales des | arrolladas. De | eral y esta re baber ocuna | elacionada dir ido más de un | ectamente con e nuesto en la mi | l puesto, considerando lo sma entidad, es obligatori | establecido en la c o consignar cada ju | |
| Ē | n caso se en | cuentre l | aborando actualm | ente, indicarlo | o en motivo de | retiro y decl | arar como fee | sha de término el | día, mes y año de envío o | de este formato al c | |
| ۴ | octulación) | | | | | | | | | | |
| 1. | . Empresa yło Institución | TECNO | .OGIA SA | | | | | | | | |
| 0 | niciad)rgánica/Áre | AREA D | E SISTEMAS | | | Puesto | ANALISTA D | E DESARROLLO |) de Tic | | |
| H n fi | semuneració mensual ija (bruta) | 2000 | | | | Motivo de cese | Termino de con | itrato | | | |
| R L (4 | leferencia .aboral Apellidos y | CARLO | S DELGADO FLOR | ES | | Ref. Laboral (Puesto y | Ref. Laboral . Movil 970356287 (Puesto y | | | | |
| - | echa de inicio Fecha de (d/mm/aaaa) (d/mm/aaaa) (d/mm/aaaa) | | | 01/04/2017 Tiempo laborado 10 años 1 01/04/2017 Tiempo laborado dese | | | | | | | |
| F (e | dd/mmłaaaa) | | 0110312007 | (de | rmino d/mmłaaaa) | 01/04/201 | I7 Tieπ | npo laborado | | días | |
| | ddłmmłaaaa) Descripción d DESARROLLAR | e las fun APLICATI | ciones principales | relacionadas | mino dimmiaaaaa) al puesto: MONITOREAR LI | 01/04/201 | DE USO ADMIN | ISTRATIVO VERIFI | CAR EL FUNCIONAMIENTO D | días ELOS APLICATIVOS T | |
| F (1 | dd/mmłaaaa) Jescripción d DESARROLLAR L Empresa gło Initad | APLICATI | vos en Base A Rec | UERIMIENTOS | mino dimmiaaaa) al puesto: MONITOREAR LI | | | | CAR EL FUNCIONAMIENTO D | E LOS APLICATIVOS T | |
| F (4 | dd/mmłaaaa) Jescripción d JESARROLLAR . Empresa yło Institución Inidad Jrgánica/Are | APLICATI | vos en base a rec | relacionadas | mino difmmfaaaa) al puesto: MONITOREAR LI | | | | CAR EL FUNCIONAMIENTO D | E LOS APLICATIVOS T | |
| F ((0 2 | dd/mmłaaaa) Descripción d DESARROLLAR DESARROLLAR L Empresa Jostitución Inidad Drgánicał Áre | APLICATI | vos en Base a Rec | UERIMIENTOS | mino difmn/aaaa) al puesto: MONITOREAR LI | | | | CAR EL FUNCIONAMIENTO D | ELOS APLICATIVOS T 10 años, 1 mes y 1 días | |
| | dd/mmłaaaa) Jescripción d JESARROLLAR L Empresa yło Institución Inidad Jrgánicał Áre | | vos en Base A Rec | veración adas | mino difmn/aaaa) al puesto: MONITOREAR LI P22 | DIS SISTEMAS Puesto o vinculada | | ilsTRATIVO VERIFI a 2 | CAR EL FUNCIONAMIENTO D TOTAL | E LOS APLICATIVOS T 10 años, 1 mes y 1 días | |
| F((D 2 U Q a | dd/mmłaaaa) bescripción d besARROLLAR . Empresa yło Institución Institución Institución Instad JrgánicałÁre | e las fund APLICATI | vos en Base A Rec | solo la ezperi cluida en la c | mino 41 mortaaaa) al puesto: MONITOREAR LI P22 encia laboral n experiencia Gara | o vinculada o vinculada | | ilsTRATIVO VERIFI | CAR EL FUNCIONAMIENTO D | E LOS APLICATIVOS T 10 años, 1 mes y 1 días | |
| | dd/mmłaaaa) Jeseripción d JesarRollar (JesarRollar (Jesarrosa) Jesarrosa Jesarrosa Jesarrosa Jesarrosa (Jesarrosa) Jesarrosa J | APLICATI | unosizuor vos en Base A Rec os en Base A Rec sendo que está i Institución | solo la experi neluida en la c | mino difmetaaaa) al puesto: MONITOREAR LI POOL POOL Encia laboral n experiencia Ger Puestof Cargo desempeñad | o vinculada eral) Remunera ción | Tien DE USO ADMIN DE USO ADMIN Con el puesto Motivo de retiro | , desde la condi (dd/mm/aaaa) | CAR EL FUNCIONAMIENTO D TOTAL Fecha término (dd/mm/aaaa) | E LOS APLICATIVOS T E LOS APLICATIVOS T 10 años, 1 mes y 1 días mación requerida. N Meses | |
| | dd/mmłaaaa) Descripción d Descripción d Descripción d Descripción d Descripción d Institución Instituc | e las fun APLICATI | unosizou / iones principales vos EN BASE A REG GENERAL (Indicar siendo que está i Institución | solo la experi neluida en la c Área AREA DE SISTEMAS | mino difmetaaaa) al puesto: MONITOREAR LI POOL POOL Cargo desense Proogramacion ON | o vinculada eral) Remunera ción mensual | Tien DE USO ADMIN DE USO ADMIN Con el puesto Motivo de retiro Renuncia Voluntaria | ISTRATIVO VERIFI a a c. desde la condic Fecha de inicio (dd/mm/aaaa) 0/109/2013 | CAR EL FUNCIONAMIENTO D TOTAL ción de egresado de la for Fecha término (dd/mmłaaaa) | E LOS APLICATIVOS T 10 años, 1 mes y 1 días mación requerida. N Meses | |
| F((2 0 2 0 2 1 2 | dd/mmłaaaa) Descripción d DESARROLLAR DESARROLLAR INSTITUCIÓN Institución Inst | e las fun APLICATI | unoseur vos en Base a Rec cos en Base a Rec sendo que está i Institución | solo la experi neluida en la c Area AREA DE SISTEMAS | mino Alfondaaa) al puesto: MONITOREAR LI Person Person Cargo desempeñad on Asistente De PROGRAMACI ON | o vinculada eral) Remunera ción mensual | Con el puesto Motivo de retirio Renuncia Voluntaria | IISTRATIVO VERIFI a 2 desde la condi Fecha de inicio (dd/mm/aaaa) 01/09/2013 | CAR EL FUNCIONAMIENTO D TOTAL Sión de egresado de la for Fecha término (dd/mm/aaaa) 01/09/2015 | E LOS APLICATIVOS T 10 años, 1 mes g 1 días mación requerida. N Meses | |
| | dd/mmłaaaa) Descripción d DESARROLLAR DESARROLLAR INITIANIA INITA | e las fun APLICATI | vos en Base a Rec | solo la experi ncluida en la c AREA DE sistemas | encia laboral n encia laboral n experiencia Ger Programana on Asistente De Programana on | o vinculada verai) Remunera ción mensual | Tien DE USO ADMIN DE USO ADMIN Con el puesto Motivo de returo Renuncia Voluntaria | istraativo veriifi a 2 . desde la condic Fecha de inicio (dd/mm/aaaa) 01/09/2013 | CAR EL FUNCIONAMIENTO D TOTAL Sión de egresado de la for Fecha término (dd/mn/aaaa) 01/09/2015 | E LOS APLICATIVOS T 10 años, 1 mes g 1 días mación requerida. N | |
| | dd/mmłaaaa) Descripción d DesARROLLAR ESARROLLAR Institución Institución Inidad Orgánica/Áre I EXPERIENCIA zperiencia es I CIBER SAC 2 3 | e las fun APLICATI | vos en Base a Rec | solo la experi relacionadas | mino Alfondaaa) al puesto: MONITOREAR L Personal alaborat n experiencia Ger Puesto? Cargo desense Programaci | o vinculada Puesto Remunera ción mensual | 7 Tien DE USO ADMIN DE USO ADMIN Con el puesto Motivo de Renuncia Voluntaria | a desde la condid (dd/mm/aaaa) | CAR EL FUNCIONAMIENTO D TOTAL Sión de egresado de la for Fecha término (dd/mm/aaaa) 01/09/2015 | E LOS APLICATIVOS T 10 años, 1 mes g 1 días mación requerida. N Meses | |
| | dd/mmłaaaa) Descripción d Descripción d Desc | e las fun APLICATI | onosrzov iones principales vos EN BASE A REG GENERAL (Indicar siendo que está i Institución | solo la experi coluida en la c AREA DE SISTEMAS | mino Himdiaaa) al puesto: MONITOREAR LI Poestoi Cargo desentencia Ger Puestoi Cargo desentencia Ger Pacogramaci | o vinculada ereni) Remunera ción mensual | Con el puesto Motivo de retiro Renuncia Voluntaria | a 2 straativo veriifi a 2 . desde la condic inicio (dd/mm/aaaa) 01/09/2013 | CAR EL FUNCIONAMIENTO D | E LOS APLICATIVOS T 10 años, 1 mes y 1 días mación requerida. N Meses | |
| | dd/mmłaaaa) bescripción d besarRoLLAR . Empresa Institución Inidad brgánicał Áre . Emprese Initad . EXPERIENCIA reperiencia es I CIBER SAC 2 2 3 4 | APLICATI | unoseuur iones principales vos EN BASE A REC GENERAL (Indicar siendo que está i Institución | solo la experi neluida en la e Area AREA DE SISTEMAS | mino imino i | o vinculada eral) Remunera ción mensual 1800 | Con el puesto Motivo de retirio Renuncia Voluntaria | , desde la condi (dd/mm/aaaa) | CAR EL FUNCIONAMIENTO D TOTAL sión de egresado de la for (dd/mm/aaaa) 01/03/2015 | E LOS APLICATIVOS T E LOS APLICATIVOS T 10 años, 1 mes y 1 días mación requerida. N Meses | |

19





| 187 | | | | | | | TOTAL | 1 años, 1 4 d | 2 mes y ías | | | | |
|------------|---|--------------------|--------------------|-------------|---------------------|---|--------------------------------|------------------|----------------|----------|--|--|--|
| 189 | | | | | | | | | | | | | |
| 190 | Conocimientos técnicos para el puesto y/o cargo: Su validación se realizará a lo largo de la etapa de selección. | | | | | | | | | | | | |
| 191 | | | | | | | | | | | | | |
| 192 | Cuenta con todos los conocimien perfil o la convocatoria (Seleccio | go indicados en el | Seleccione | | | | | | | | | | |
| 193 | | - | | | 1 | | | | | | | | |
| 194 195 | idiomas įmarq | ue con una | * J | | J | | Utimatica (Marque con una "X") | | | | | | |
| 196 | ldioma | vel alcanzado | | | Ofimática | | Nivel alcanzado | | | | | | |
| 197 | | Básico | Intermedio Avanzad | | | | | Básico | Intermedio | Avanzadi | | | |
| 198 | Inglés | | Х | | | Procesador d | e textos | | Х | | | | |
| 199 | Quechua | | | | | Hojas de c | álculo | | X | | | | |
| 200 | | | | | | Programa de pres | sentaciones | | × | | | | |
| 201 | VIII. REQUISITOS ADICIONALES (Dec | larar conforn | ne lo indicad | o en el per | fil o convocatoria) | | | | _ | | | | |
| 202 | ¿Cuenta con Licencia de Conduci | r? | No | | Clase y categoría | N [.] Brevete (De postular a puesto de | | | | | | | |
| 203 | ¿Cuenta con Licencia para posesión y uso de 👘 🛛 No | | | | ¿Cuenta con record | de ca | | | | | | | |
| 204 | ¿Cuenta con Certificado OSCE vigente? No | | | | | | | | | | | | |
| 205 | s Otros: | | | | | | | | | | | | |
| 206 | 6 | | | | | | | | | | | | |
| 207 | 207 | | | | | | | | | | | | |
| 200 | DELLARU naper revisado ias bases dei concurso que se encuentra en la pagina VEE del INI 19 acepto las condiciones de postulación, sumplendo con todos los requisitos solicitados y contando con Disponibilidal Immédiaa: Asímismo DECLARO que la información proporcionada es veraz y en caso sea necesario, autoritos o uinversignación. De encontrase información falsa o adulterada acepto expresamente que la entidad proceda a mi retiro automático, sea del proceso de selección o de la entidad si se produjo vinculación, sin perjuicio de aplicarse las sanciones legales que correspondan. | | | | | | | | | | | | |
| 200 | | | | | | | | | | | | | |
| 210 | Fecha de presentación: | | 24/03/2 | 022 | Firm | a del postulante : | 1.8 | mith | | | | | |
| 211 212 | | | | | | | XZ | | > | | | | |
| 010 | | | | | | | | | | | | | |