



## MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PACHACAMAC

### ANEXO N° 2

#### FICHA DE DATOS – DECLARACIÓN JURADA

La información contenida en el presente documento tiene carácter de Declaración Jurada. La Municipalidad Distrital de Pachacámac, 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	ESTAD O CIVIL	LUGAR DE NACIMIENTO				FECHA DE NACIMIENTO					
		PAIS	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	DIA	MES	AÑO			
DOCUMENTOS PERSONALES											
SEXO		TIPO DOC		N° DOCUMENTO		RUC		ONP/AFP			
MASCULIN O		DNI									
FEMENIN O		PASAPORTE									
TELEFONOS / CORREO ELECTRONICO											
TELEFONO FIJO		CELULAR INSTIT/ PERSONAL		CELULAR PERSONAL	DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO PERSONAL						
TELEFONO EN CASO DE EMERGENCIA											
TELEFONO FIJO		CELULAR		NOMBRE DEL FAMILIAR							
DOMICILIO ACTUAL											
DIRECCIÓN				N°	DEPART	INTERIOR	MZ	LT	KM	BLOCK	ETAP A
NOMBRE DE ZONA		REFERENCIA		DISTRITO		PROVINCIA		DEPARTAMENTO			
PERSONA CON DISCAPACIDAD			SI		NO			REGISTRO CONADIS			
LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS			SI		NO			N° DOCUMENTO			

En caso que la opción marcada sea SI, 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

**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	CONDICION 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			
EXCEL			
WORD			
POWER POINT			

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

IDIOMAS

BASICO

INTERMEDIO

AVANZADO



## MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PACHACAMAC

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

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

**TOTAL GENERAL**

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

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

**TOTAL ESPECIFICA**

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

Pachacámac, ..... de ..... del 202.....

.....

**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.