"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Universalizacion de la Salud"

ANEXO 1

Ficha Única de Datos para la Contratación de Practicantes - Convocatoria para Practicantes N° 001-2021-MDY

Ficha Única de Datos

La Oficina de Recursos Humanos solicita llenar la "Ficha de Datos para la Contratación de Practicantes - Convocatoria para practicantes N° 001-2021-MDY" que recaba información detallada del postulante, la misma que permitirá conocer su desarrollo académico y profesional para futuras acciones administrativas. La presente tiene carácter de Declaración Jurada, emitida de acuerdo al Principio de Presunción de Veracidad, previsto en numeral 1.7 del artículo IV y en el artículo 51 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.

DATOS PERSONALES			
Apellidos y Nombres:			
DNI N°		RUC N°	
Fecha de Nacimiento	/ /	Distrito, Provincia-Departamento	
Correo Electrónico Personal		Teléfono Móvil	
En caso de Emergencia contactar a:			
Parentesco		Teléfono de contacto de Emergencia	
Estado Civil	( ) Soltero (a) ( ) Casado ( ) Viudo ( ) Divorciado ( ) Conviviente		
Discapacidad	( ) SI ( ) NO		
Tipo de Discapacidad	( ) Físicas ( ) Sensoriales ( ) Mentales ( ) Intelectuales		

DOMICILIO			
Tipo de Vía (marcar con "X") ( ) Avenida ( ) Jirón ( ) Calle ( ) Pasaje ( ) Alameda ( ) Malecón ( ) Óvalo ( ) Parque ( ) Plaza ( ) Carretera ( ) Trocha ( ) Otros: Especificar:			
Nombre de la Via:		Número:	
		Interior:	
Tipo de Zona (marcar con "X") ( ) Urbanización ( ) Pueblo Joven ( ) Unidad Vecinal ( ) Conjunto Habitacional ( ) Asentamiento Humano ( ) Cooperativa ( ) Residencial ( ) Zona Industrial ( ) Grupo ( ) Caserío ( ) Fundo ( ) Otros especificar:			
Nombre de la Zona:		Número:	
		Interior:	
Ubicación Geográfica:	Departamento:	Provincia:	
		Distrito:	
Referencia: (Indicar Avenida/Calle y/o Institución cercana)			

DATOS PROFESIONALES Y ACADÉMICOS			
Profesión			
Estudios Superiores (Universitario)			
Centro de Estudios	Especialidad	Año de Inicio/Año de Término	Nivel alcanzado (Egresado/Estudiante)*

		/	
		/	
		/	
		/	
* En caso ser estudiante indicar Ciclo / Año de estudios.			
Especialización - Diplomados			
Centro de Estudios	Materia	Duración (meses)	Nivel alcanzado (Egresado/Estudiante)*
* En caso ser estudiante indicar Ciclo / Año de estudios.			
Cursos - Seminarios			
Centro de Estudios	Materia	Duración (meses)	Nivel alcanzado (Egresado/Estudiante)*
* En caso ser estudiante indicar Ciclo / Año de estudios.			
DATOS LABORALES			
Experiencia Laboral			
Institución / Empresa	Cargo - Actividad desempañada	Inicio	Término
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
DECLARACIÓN JURADA DE IMPEDIMENTOS E INCOMPATIBILIDADES			
Declaro bajo juramento lo siguiente:			

☐ Si ☐ No REGISTRAR ANTECEDENTES POLICIALES

☐ Si ☐ No REGISTRAR ANTECEDENTES PENALES

☐ Si ☐ No REGISTRAR ANTECEDENTES JUDICIALES

☐ Si	☐ No	TENER INHABILITACION VIGENTE PARA PRESTAR SERVICIOS AL ESTADO CONFORME AL REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES CONTRA SERVIDORES CIVILES (RNSCC)
☐ Si	☐ No	ESTAR INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS (REDAM)
☐ Si	☐ No	SER CONYUGE CONVIVIENTE O PARIENTE HASTA EL SEGUNDO GRADO DE CONSANGUINIDAD O AFINIDAD DE LAS PERSONAS SEÑALADAS EN LOS LITERALES a) AL g) DEL ARTICULO 11 DEL TEXTO UNICO ORDENADO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO
☐ Si	☐ No	PERCIBIR SIMULTANEAMENTE REMUNERACION, PENSION U HONORARIOS POR CONCEPTO DE LOCACION DE SERVICIOS ASESORIAS O CONSULTORIAS O CUALQUIER OTRA DOBLE PERCEPCION O INGRESOS DEL ESTADO, SALVO POR EL EJERCICIO DE LA FUNCION DOCENTE EFECTIVA Y LA PERCEPCION DE DIETAS POR PARTICIPACION EN UNO DE LOS DIRECTORIOS DE ENTIDADES O EMPRESAS ESTATALES O EN TRIBUNALES ADMINISTRATIVOS O EN OTROS ORGANOS COLEGIADOS

LA PRESENTE FICHA DEBERA SER RUBRICADA Y FIRMADA POR EL SERVIDOR

Fecha	/ / Dia Mes Año	Firma:	