



FICHA DE INSCRIPCIÓN DEL POSTULANTE DECLARACIÓN JURADA DE DATOS PERSONALES



I. DATOS DE LA PLAZA A LA QUE POSTULA

| | | |
|---|-----------------------------|------------------|
| PLAZA A LA QUE POSTULA TÉCNICO EN TELECOMUNICACIONES | CATEGORÍA ADMINISTRATIVO | NIVEL TECNICO |
|---|-----------------------------|------------------|

La información contenida en el presente documento tiene carácter de Declaración Jurada. La institución tomará en cuenta la información en ella 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.

II. DATOS PERSONALES

| DOCUMENTO IDENTIDAD | APELLIDOS Y NOMBRES | ESTADO CIVIL | SEXO |
|---|--|--|---|
| DNI N° 26874562 | JUAN PEREZ GONZALES | S C V D X | M F X |
| DIRECCIÓN DEL DOMICILIO Av Bellavista 123 – Urb Santa Ana Mz A Lt 13 | | DISTRITO LOS OLIVOS | |
| PROVINCIA LIMA | DEPARTAMENTO LIMA | REFERENCIA PANAMERICANA NORTE - PRO | |
| FECHA NACIMIENTO (DD/MM/AAAA) 01 12 1984 | LUGAR DE NACIMIENTO (Distrito / Provincia / Departamento) LIMA / LIMA / LIMA | NACIONALIDAD PERUANO | |
| TELÉFONO DE DOMICILIO 01-5165238 | TELÉFONO CELULAR 1 981652378 | TELÉFONO CELULAR 2 | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL jperezg@gmail.com |
| | | CORREO ELECTRÓNICO ALTERNO | |

III. FORMACIÓN ACADÉMICA (SEÑALE EL NIVEL EDUCATIVO QUE OSTENTA PARA EL PERFIL DE LA PLAZA A LA QUE POSTULA)

| NIVEL | SITUACIÓN (COMPLETO/ INCOMPLETO) | NOMBRE DE LA CARRERA, MAESTRÍA O DOCTORADO | DÍA/MES/AÑO | | Fecha de Egreso día/mes/año | Fecha Obtención título día/mes/años | CENTRO DE ESTUDIOS |
|--|--|---|-------------|------------|-----------------------------------|---|--------------------|
| | | | DESDE | HASTA | | | |
| Secundaria | | | | | | | |
| Técnica básica (1 a 2 años) | | | | | | | |
| Técnica superior (3 a 4 años) | COMPLETO | TECNICO EN TELECOMUNICACIONES | 01/03/2003 | 12/12/2006 | 31/12/2006 | 04/06/2007 | CIBERTEL |
| Estudios Universitarios Incompletos | | | | | | | |
| Bachiller | | | | | | | |
| Universitario | | | | | | | |
| Maestría | | | | | | | |
| Doctorado | | | | | | | |
| Otros (Especificar) | | | | | | | |

IV. COLEGIATURA (SOLO PARA PERSONAL PROFESIONAL)

| | |
|--|---------------------------|
| Colegio Profesional: | Número de Colegiatura: |
| Condición a la fecha: ¿Habilitado? | Motivo de Inhabilitación: |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | |

V. ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN

(Diplomados, programas de especialización, cursos, capacitaciones que sean afines a la plaza que postula)

| TIPO DE ESTUDIO (Diplomados, programas de especialización, cursos, capacitaciones) | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS | PERIODO DE ESTUDIOS (Fecha DIA/MM/AA) | | N° DE HORAS | CANT CRED | |
|---|------------------------------------|--|------------|-------------|-----------|--|
| | | INICIO | FIN | | | |
| DIPLOMADO | SISTEMAS ÓPTICOS Y ACÚSTICOS | 01 06 2020 | 05 04 2022 | 345 | 4 | |
| CURSO | ANÁLISIS DE SISTEMAS Y SEÑALES | 08 10 2023 | 03 04 2024 | 48 | | |
| CAPACITACIONES | TRANSMISIÓN Y RECEPCIÓN DE SEÑALES | 07 06 2022 | 04 04 2023 | 130 | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Nota: Se podrán añadir más cuadros si es necesario

VI. OTROS ESTUDIOS
(Idiomas y/o dialectos, Ofimática)

IDIOMAS Y/O DIALECTOS

| IDIOMAS/ DIALECTOS | Nivel de Dominio | | | |
|-----------------------|--|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básica | Intermedio | Avanzado |
| Inglés (*) | | | X | |
| Quechua | X | | | |
| Otros (especificar) | X | | | |
| Otros (especificar) | X | | | |
| Observaciones | (*) Se considerará cualquier otro idioma | | | |

OFIMÁTICA

(procesador de textos, hojas de cálculo, programas de presentaciones, otros) :

| OFIMÁTICA | Nivel de Dominio | | | |
|--------------------------|------------------|----------|------------|----------|
| | No aplica | Básica | Intermedio | Avanzado |
| Procesador de Textos | | | X | |
| Hojas de Cálculo | | X | | |
| Programa de Presentación | | X | | |
| Otros (especificar) | X | | | |
| Otros (especificar) | X | | | |

VII. EXPERIENCIA LABORAL
(detallar los trabajos desde el más reciente hasta el más antiguo)

1. EXPERIENCIA GENERAL

TIEMPO DE EXPERIENCIA GENERAL EN EL SECTOR PÚBLICO:
(Años, meses, días)

01 años, 04 meses, 18 días

TIEMPO DE EXPERIENCIA GENERAL EN EL SECTOR PRIVADO:
(Años, meses, días)

| NOMBRE DE ENTIDAD/EMPRESA / INSTITUCIÓN | SECTOR (PUBLICO/PRIVADO) | Régimen (N° 276, N° 728, N° 1057, N° 1024, PAC, FAG, Ley N° 30057, N° 1401, Otro) | PUESTO / CARGO | DESDE (DD/MM/AAAA) | HASTA (DD/MM/AAAA) |
|---|-------------------------------------|---|--------------------------|---------------------------|--------------------|
| ONPE | PUBLICO | N° 276 | JEFE EQUIPOS DE VOTACION | 01 02 2015 | 18 06 2016 |
| NOMBRE DEL JEFE DIRECTO | | PUESTO/CARGO DEL JEFE DIRECTO | | TELÉFONO DEL JEFE DIRECTO | |
| SERGIO MAMANI | | JEFE DE AREA | | 984563214 | |
| FUNCIONES PRINCIPALES | | | | | |
| 1. | CAPACITACION A PERSONAL | | | | |
| 2. | LLENADO DE FOMULARIOS | | | | |
| 3. | VERIFICACION DE LOCALES DE VOTACION | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |

| NOMBRE DE ENTIDAD/EMPRESA / INSTITUCIÓN | SECTOR (PUBLICO/PRIVADO) | Régimen (N° 276, N° 728, N° 1057, N° 1024, PAC, FAG, Ley N° 30057, N° 1401, Otro) | PUESTO / CARGO | DESDE (DD/MM/AAAA) | HASTA (DD/MM/AAAA) |
|---|--------------------------|---|----------------|---------------------------|--------------------|
| | | | | | |
| NOMBRE DEL JEFE DIRECTO | | PUESTO/CARGO DEL JEFE DIRECTO | | TELÉFONO DEL JEFE DIRECTO | |
| | | | | | |
| FUNCIONES PRINCIPALES | | | | | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |

Nota: Se podrán añadir más cuadros si es necesario

2. EXPERIENCIA ESPECÍFICA

TIEMPO DE EXPERIENCIA ESPECÍFICA EN EL SECTOR PÚBLICO:
(Años, meses, días)

04 años, 03 meses, 18 días

TIEMPO DE EXPERIENCIA ESPECÍFICA EN EL SECTOR PRIVADO:
(Años, meses, días)

02 años, 3 meses, 2 días

| NOMBRE DE ENTIDAD/EMPRESA / INSTITUCIÓN | SECTOR (PUBLICO/PRIVADO) | Régimen (N° 276, N° 728, N° 1057, N° 1024, PAC, FAG, Ley N° 30057, N° 1401, Otro) | PUESTO / CARGO | DESDE (DD/MM/AAAA) | HASTA (DD/MM/AAAA) |
|---|--------------------------|---|--------------------|---------------------------|--------------------|
| RENIEC | PUBLICO | N° 276 | COMUNICACIONES | 01 02 2015 | 18 06 2019 |
| NOMBRE DEL JEFE DIRECTO | | PUESTO/CARGO DEL JEFE DIRECTO | | TELÉFONO DEL JEFE DIRECTO | |
| JAVIER HERMOZA | | JEFE DE COMUNICACIONES | | 981563245 | |
| | | | MOTIVOS PERSONALES | | |

| FUNCIONES PRINCIPALES | |
|-----------------------|--|
| 1. | INSTALACION DE CABLEADO ESTRUCTURADO DE INTERNET |
| 2. | INSTALACION DE ANTENAS REPETIDORAS HF |
| 3. | INSTALACION DE FIBRA OPTICA |
| 4. | CONFIGURACION Y REPARACION DE EQUIPOS DE COMPUTO |
| 5. | MANTENIMIENTO Y REPARACION DE COMPUTADORAS |

| NOMBRE DE ENTIDAD/EMPRESA / INSTITUCIÓN | SECTOR (PUBLICO/PRIVADO) | Regimen (N° 276, N° 728, N° 1057, N° 1024, PAC, FAG, Ley N° 30057, N° 1401, Otro) | PUESTO / CARGO | DESDE (DD/MM/AAAA) | HASTA (DD/MM/AAAA) |
|---|-------------------------------|---|--------------------|---------------------------|--------------------|
| MOVISTAR | PRIVADO | N° 276 | COMUNICACIONES | 24 02 2020 | 26 05 2022 |
| NOMBRE DEL JEFE DIRECTO | PUESTO/CARGO DEL JEFE DIRECTO | | MOTIVO DE CAMBIO | TELÉFONO DEL JEFE DIRECTO | |
| PERCY NORIEGA | JEFE PLANTA EXTERNA | | MOTIVOS PERSONALES | 982365478 | |

| FUNCIONES PRINCIPALES | |
|-----------------------|--|
| 1. | INSTALACION DE CABLEADO ESTRUCTURADO DE INTERNET |
| 2. | INSTALACION DE ANTENAS REPETIDORAS HF |
| 3. | INSTALACION DE FIBRA OPTICA |
| 4. | CONFIGURACION Y REPARACION DE EQUIPOS DE COMPUTO |
| 5. | MANTENIMIENTO Y REPARACION DE COMPUTADORAS |

Nota: Se podrán añadir más cuadros si es necesario

VIII. INFORMACIÓN ADICIONAL Y/O REFERENCIAL

BONIFICACIONES

| | | | | | |
|------------------------|----|-------------------------------------|----|-------------------------------------|---|
| DISCAPACIDAD | SI | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | Documento que acredita | CARNET DE CONADIS NRO 5463287 |
| LICENCIADO DE LAS FFAA | SI | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | Documento que acredita | RESOLUCION NRO 123/1ª BRIG FFEE del 31Dic2001 |
| DESPORTISTA CALIFICADO | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input checked="" type="checkbox"/> | Documento que acredita |

INFORMACIÓN REFERENCIAL

¿TIENE FAMILIARES QUE LABORAN EN LA INSTITUCIÓN? SI NO

| N° | GRADO | APELLIDOS Y NOMBRES | VINCULO O PARENTESCO | DEPENDENCIA DONDE LABORA |
|----|--------|----------------------|----------------------|--------------------------|
| 1. | CRL EP | PEREZ AREVALO MANUEL | PADRE | 1ª BRIG FFEE |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |

NOTA: POSTULANTE QUE TENGA FAMILIARES Y OMITA LLENAR ESTA INFORMACIÓN SERA DESCALIFICADO Y SE SOMETERA A LAS ACCIONES LEGALES CORRESPONDIENTES

La presente declaración jurada, está amparada por el principio de presunción de veracidad y principio de privilegio de controles posteriores, a que se refiere la Ley N° 27444 "Ley del Procedimiento Administrativo General", por lo que los datos consignados, quedan bajo responsabilidad del suscrito, en concordancia con el artículo IV de la citada ley. Asimismo, de encontrarme en alguno de los impedimentos previstos en el presente documento, acepto mi descalificación automática del proceso de selección, y de ser el caso, la nulidad del contrato, sin perjuicio de las acciones a que hubiere lugar.

DECLARO CUMPLIR CON TODOS LOS REQUISITOS MÍNIMOS EXIGIDOS PARA EL PUESTO AL CUAL ESTOY POSTULANDO Y QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERDADERA Y PODRÁ SER VERIFICADA POR LA ENTIDAD.

Fecha:



HUELLA DACTILAR

J PEREZ G
DNI 26874562



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
CERTIFICADO OFICIAL DE ESTUDIOS
EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR
NIVEL DE EDUCACIÓN SECUNDARIA



DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN: LIMA UGEL: 02 RÍMAC
El (la) Director (a) de la Institución Educativa: I.E.P. EMANUEL DIOS CON NOSOTROS
con Código Modular N° [redacted] de LIMA (DEPARTAMENTO)
LIMA RÍMAC EL MANZANO (PROVINCIA) (DISTRITO) (LUGAR)

CERTIFICA

Que [redacted] con DNI/Código del Estudiante N° [redacted] ha concluido los estudios correspondientes a: 1º, 2º, 3º, 4º y 5º Grado(s) de EBR - NIVEL DE EDUCACIÓN SECUNDARIA, con los siguientes resultados, según consta en las actas de evaluación respectivas:

PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN SIN AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN

REPÚBLICA DEL PERÚ

Table with columns for Year (2003-2007), Grade (1st-5th), and Subjects (Mathematics, Communication, English, etc.). Includes a section for 'Otras asignaturas o áreas de planes de estudios anteriores'.

Form with fields: Especialidad ocupacional, Módulo 3ro., Módulo 4to., Módulo 5to.

Es conforme:

DIRECTOR(A) / SUB-DIRECTOR(A)
Firma, Post-Firma y Sello
DNI [redacted]

SECRETARÍA
Firma, Post-Firma y Sello

SERIE M N° [redacted]



UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

Resolución Rectoral: 052 - UNDAC - CONV - CEESV

Especialización

La Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, de conformidad con su reglamento interno en concordancia con la ley Universitaria 23733, y los Estatutos Internos y las normas vigentes de la Universidad.

Confiere

A:

Por haber concluido satisfactoriamente sus estudios correspondientes en la especialidad de:

NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

Por lo tanto:

Se expide el Presente Diploma para que se le reconozca como tal.

Dado en la ciudad de Lima, a las 27 días de FEBRERO de 2014

Registro: Z-711

Libro: 13

Horas: 1200

Créditos: 24

Duración: 13 MESES



Z6^s
RECTOR UNDAC



[Signature]
DIRECTOR DE EXTENSIÓN



Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión

Resolución Rectoral: 052 - UNDAC - CONV - CEE - S.V.

OFICINA GENERAL DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA PARA GRADUADOS

Otorgado: [REDACTED]

Programa: NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

Fecha de Inicio: 07/01/2013

Terminó: 20/02/2014

Registro: Z-711

Libro: 13

| MÓDULOS APROBADOS | HORAS | CRÉDITO | NOTAS |
|---|-------|---------|--------------------------|
| ANTROPOLOGIA E HISTORIA DE LA ALIMENTACION | CIEN | 02 | 15 |
| ANATOMIA Y FISIOLOGIA DEL APARATO DIGESTIVO | CIEN | 02 | 16 |
| BIOQUIMICA DE LOS ALIMENTOS. FUNDAMENTOS DE NUTRICION | CIEN | 02 | 16 |
| BROMATOLOGIA. GRUPOS DE ALIMENTOS Y ELABORACION DE DIETAS | CIEN | 02 | 15 |
| DIETAS APLICADAS A DIFERENTES ESTADOS FISIOLOGICOS | CIEN | 02 | 16 |
| DIETOTERAPIA EN LOS ESTADOS PATOLOGICOS DEL ADULTO 1 | CIEN | 02 | 16 |
| DIETOTERAPIA EN LOS ESTADOS PATOLOGICOS DEL ADULTO 2 | CIEN | 02 | 16 |
| DIETOTERAPIA EN LOS ESTADOS NORMALES Y PATOLOGICOS DEL NIÑO | CIEN | 02 | 16 |
| HIGIENE ALIMENTARIA. NUTRICION CLINICA. NUTRICION AVANZADA | CIEN | 02 | 15 |
| TOXICOLOGIA ALIMENTARIA | CIEN | 02 | 16 |
| NUTRICION COMUNITARIA | CIEN | 02 | 16 |
| FITOTERAPIA | CIEN | 02 | 16 |
| TOTAL HORAS: 1200 | | | NOTA PROMEDIO: 16 |

CRÉDITOS: 24

Así consta en los registros institucionales a los que nos remitimos.



[REDACTED]
Lic. Nancy Naranjo Santa Cruz

Lima, 27 de FEBRERO de 2014

CAFETERIA "MARY"



CONSTANCIA DE TRABAJO

██████████ PRESENTE DOCUMENTO QUE EL SR: **DAVID CESAR'S CASTRO BAÑOS** IDENTIFICADO CON DNI N° 46600350, HA REALIZADO LABORES COMO "**AUXILIAR DE NUTRICION**" EN ESTA CAFETERIA "**MARY**" (AV. BOULEVARD S/N SAN BORJA – OEE – CGE) DESDE MARZO 2014 HASTA ABRIL 2017. LO QUE SE LE EXPIDE AL INTERESADO PARA FINES ADMINISTRATIVOS.

SAN BORJA, 07 DE DICIEMBRE DEL 2017



██████████
Nancy S...
██████████
NANCY SANCHEZ NIEVEZ
DNI 03520047
CELULAR 996399164



EJERCITO DEL PERU



GU: COREMOVE

UU: ORM 052-C

CONSTANCIA DE SERVICIO MILITAR

EL SEÑOR TECNICO EP JEFE DE LA OFICINA DE REGISTRO MILITAR N° 052-C DE CAÑETE; HACE CONSTAR QUE EL:

[REDACTED] HA PRESTADO SERVICIO MILITAR VOLUNTARIO EN LA ORM 052-C DE CAÑETE - COREMOV-C DE ACUERDO AL DETALLE SIGUIENTE:

UNIDAD DE ALTA : ORM 052-C CAÑETE
UNIDAD DE BAJA : ORM 052-C CAÑETE
FECHA DE ALTA : 01 DE JULIO DEL 2011
FECHA DE BAJA : 30 DE JUNIO DEL 2013
GRADO : SGTO2 SAA
OR INSCRIPCIÓN : [REDACTED]
CLASE : 2005
MOTIVO DE BAJA : TIEMPO CUMPLIDO

SE EXPIDE LA PRESENTE CONSTANCIA PARA LOS FINES CONSIGUIENTES DEL INTERESADO.

SAN VICENTE DE CAÑETE, 15 DE JUNIO DEL 2013



[REDACTED]
TCO1 EP
JEFEORM 052-CCAÑETE

• CONSTANCIA DE TRABAJO

CONSTE POR EL PRESENTE DOCUMENTO QUE EL SEÑOR. **[REDACTED]**
[REDACTED] IDENTIFICADO CON DNI N° **[REDACTED]**, HA
REALIZADO LABORES COMO "AUXILIAR DE NUTRICION" RICOS
ANTICUCHOS" (CALLE OSCAR LA BARRERA 200, EN ESTADIA,
CHORRILLOS) DESDE 01 AGOSTO 2021 HASTA 30 OCTUBRE 2023.
LO QUE SE LE EXPIDE AL INTERESADO PARA FINES
ADMINISTRATIVOS.

5 CHORRILLOS, 30 DE OCTUBRE DEL 2023



[REDACTED]

DNI : **[REDACTED]**
CELULAR **[REDACTED]**