

ANEXO F – FICHA DE POSTULACION VIRTUAL

Prácticas Pre Profesionales		Prácticas Profesionales	
Número de Convocatoria			

I. DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	
Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Edad	Sexo F () M ()
Dirección		Distrito	
DNI N°	Estado Civil	Teléf. Fijo	Teléf. Celular
Correo electrónico			

II. FORMACIÓN ACADÉMICA (Señale la especialidad y el nivel académico máximo que haya obtenido)

Nombre de Institución:	Carrera o Área de Especialidad:
() Estudiante Educación Superior	Ciclo:
() Egresado/a	Fecha de egreso:
() Bachiller	Fecha de obtención del grado:
() Otros (especificar)	Mérito obtenido: () Tercio Superior () Quinto Superior
Observaciones:	

III. CURSOS Y/O PROGRAMAS DE ESPECIALIZACION (Solo completar si el perfil lo requiere)

Nombre de Cursos y/o Programa de Especialización	Centro de Estudios	Fecha de Inicio	Fecha de Terminó	N° de horas

IV. CONOCIMIENTOS (Solo completar si el perfil lo requiere)

4.1 OFIMÁTICA (Mencione el nivel de conocimiento de los programas o paquetes informáticos que maneja)

Programa	Nivel alcanzado		
	Básico	Intermedio	Avanzado
Microsoft Word			
Microsoft Excel			
Microsoft PowerPoint			
Otro:			
Otro:			

4.2 IDIOMAS (Registre en esta sección el nivel en el nivel de conocimiento del idioma)

Idioma	Nivel alcanzado		
	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés			
Quechua			
Otro:			

4.3 TECNICOS

Los conocimientos técnicos para el puesto y/o cargo: No requieren documentación sustentatoria. Sin embargo, en caso el perfil del puesto lo solicite, deberá indicar si cuenta con ello marcando sí o no en el recuadro correspondiente. Asimismo, su validación se realizará en el desarrollo de las etapas de selección.

Cuenta con todos los conocimientos técnicos para el puesto indicados en el perfil o la convocatoria (Marque SI o NO):	SI ()	NO ()
--	--------	--------

V. EXPERIENCIA LABORAL (Solo completar si el perfil lo requiere)

Institución o Empresa	Puesto	Actividades	Fecha de Inicio	Fecha de Término

VI. REFERENCIA LABORAL (Solo completar si cuenta con experiencia laboral)

Empresa	Nombre del Jefe	Cargo del Jefe	Correo Electrónico	Teléfono y/o Celular

VII. INFORMACIÓN ADICIONAL

¿Anteriormente ha participado en alguna modalidad formativa en el INDECOPI?	
() Programa de Prácticas Pre Profesionales	
() Programa de Prácticas Profesionales	
Especifique el Área:	
Desde:/...../.....	Hasta:/...../.....

VIII. PREGUNTAS GENERALES:
Marque SI o NO con una X según corresponda (Con excepción de los numerales 11 y 12)

N°	PREGUNTAS	SI	NO
1	¿Declara usted su voluntad de postular en esta Convocatoria de manera transparente y de acuerdo con las condiciones señaladas por la Institución?		
2	¿Usted declara tener hábiles sus derechos civiles y laborales para poder vincularse y realizar sus prácticas en el Estado?		
3	¿Usted cuenta con antecedentes, judiciales, policiales y penales?		
4	Si usted resultara ganador de una Convocatoria Pública, presentará en caso se le exija el certificado de antecedentes judiciales, policiales y penales y/o autoriza que se solicite dicha información a la entidad correspondiente		
5	¿Usted se encuentra inscrito en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles - RNSSC?		
6	¿Usted se encuentra inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos Dolosos (REDERECEI)?		

7	¿Usted se encuentra inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM?		
8	¿Usted tiene algún familiar trabajando en Indecopi o en alguna Oficina Descentralizada del Indecopi?		
9	¿Usted ha trabajado anteriormente para el Estado?		
10	¿Usted tiene algún tipo de Discapacidad Física?		
11	Si usted, cuenta con algún tipo de discapacidad, mencione cuál: Física o Motora, Sensorial, Intelectual, Psíquica y Mental u otro tipo de discapacidad: _____		
12	Si usted, cuenta con algún tipo de discapacidad, mencione si necesita un ajuste razonable y qué tipo de ajuste razonable necesita: _____		
13	¿Usted ha postulado en el presente año a alguna Convocatoria Pública del Indecopi?		
14	Otorgo mi consentimiento expreso para que la etapa de evaluación de conocimientos y psicológica y la etapa de entrevista sea registrada en audio y video (grabación), salvaguardando lo establecido en la Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales.		

DECLARACIÓN JURADA (Obligatorio llenar todos los campos)

DECLARO haber revisado las bases del concurso y sus precisiones de acuerdo a lo publicado en el Portal Web del Indecopi, y acepto las condiciones de postulación, cumpliendo con todos los requisitos solicitados y contando con Disponibilidad Inmediata.

De acuerdo con el artículo IV inciso 1.7 del Título Preliminar, el artículo 49 inciso 49.1.3 y el artículo 53 de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, Declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente son veraces, someténdome a las responsabilidades administrativas, civiles y/o penales en que incurriría en caso de falsedad.

En mérito a lo expresado, firmo el presente documento

En _____, a los ____ días del mes de _____ de 202__.

Firma

Apellidos y Nombres: _____

DNI: _____