

**ANEXO N° 03
FICHA DE POSTULACIÓN**

CONVOCATORIA PÚBLICA DE PRÁCTICAS N° _____

OBJETO DE LA PRÁCTICA: _____

I. DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRES	
DNI O CARNET DE EXTRANJERÍA	
RUC	
LUGAR DE NACIMIENTO	
FECHA DE NACIMIENTO	
DIRECCIÓN DOMICILIARIA	
TELÉFONO CELULAR	
TELÉFONO FIJO	
CORREO ELECTRÓNICO	

II. FORMACIÓN ACADÉMICA

GRADO	CENTRO DE ESTUDIOS	CARRERA	DURACIÓN DE LA CARRERA	AÑO QUE CURSA ACTUALMENTE	FECHA APROXIMADA EN QUE CONCLUYE LA CARRERA (MES/AÑO)
UNIVERSITARIO					
TÉCNICO					

III. CAPACITACIÓN COMPLEMENTARIA

INDICAR ESPECIALIZACIÓN, DIPLOMADO, CURSO, TALLER, SEMINARIO, ETC	DENOMINACIÓN DE LA CAPACITACIÓN	DURACIÓN (HORAS)	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAIS	DESDE - HASTA (dd-mm-aaaa/ dd-mm-aaaa)



IV. DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRES	
DNI O CARNET DE EXTRANJERÍA	
RUC	
LUGAR DE NACIMIENTO	



FECHA DE NACIMIENTO	
DIRECCIÓN DOMICILIARIA	
TELÉFONO CELULAR	
TELÉFONO FIJO	
CORREO ELECTRÓNICO	

V. FORMACIÓN ACADÉMICA

GRADO	CENTRO DE ESTUDIOS	CARRERA	DURACIÓN DE LA CARRERA	AÑO QUE CURSA ACTUALMENTE	FECHA APROXIMADA EN QUE CONCLUYE LA CARRERA (MES/AÑO)
UNIVERSITARIO					
TÉCNICO					

VI. CAPACITACIÓN COMPLEMENTARIA

INDICAR ESPECIALIZACIÓN, DIPLOMADO, CURSO, TALLER, SEMINARIO, ETC	DENOMINACIÓN DE LA CAPACITACIÓN	DURACIÓN (HORAS)	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS	DESDE - HASTA (dd-mm-aaaa/ dd-mm-aaaa)

VII. PRÁCTICAS

Detallar únicamente las prácticas en entidades del Estado en orden cronológico

ENTIDAD*	DESCRIPCIÓN DE LAS FUNCIONES PRINCIPALES	DESDE (dd-mm-aaaa)	HASTA (dd-mm-aaaa)	TIEMPO
TOTAL DE PRACTICAS PRE O PROFESIONALES (dd-mm-aaaa)				

*Indicar además el Área/Dirección o similar dentro de la entidad o empresa donde realizó sus prácticas.

VIII. CONOCIMIENTO IDIOMAS A NIVEL BÁSICO, INTERMEDIO O AVANZADO

IDIOMA	NIVEL ALCANZADO
Inglés	



Quechua	
Otros (Especificar)	

IX. CONOCIMIENTO OFIMÁTICA A NIVEL, BÁSICO, INTERMEDIO O AVANZADO

OFIMÁTICA	NIVEL ALCANZADO
Word	
Excel	
Power Point	
Otros (Especificar)	

X. TIPOS DE DISCAPACIDAD: Llenar en caso cuente con una alguna discapacidad

TIPO	SEÑALE SI O NO
DISCAPACIDAD FÍSICA O MOTORA	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
DISCAPACIDAD SENSORIAL	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
DISCAPACIDAD INTELECTUAL	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
DISCAPACIDAD PSÍQUICA	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
OTROS TIPOS DE DISCAPACIDAD	



La información consignada en la Ficha de postulación tiene carácter de **DECLARACIÓN JURADA**, siendo la/el postulante la/el única/o responsable de la información consignada en dicho documento y se somete al proceso de fiscalización que lleva a cabo por la Oficina General de Gestión de Recursos Humanos del MIDAGRI o quien haga sus veces en los programas y proyectos especiales.

Firma de la/el Practicante
DNI N°



ANEXO N° 04
DECLARACIÓN JURADA (Incompatibilidades y otros)

Yocon DNI N°, con domicilio enDistrito....., Provincia....., Departamento..... conforme a la Ley N° 28882, en mi condición de postulante del concurso Público de Prácticas N°.....,

DECLARO BAJO JURAMENTO:

1. Ley N° 26771, Ley N° 30294, Ley N° 31299, D.S. N° 021-2000-PCM y N° 034-2005-PCM

NO SI Tengo parientes y/o familiares en la entidad hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razón de matrimonio, unión de hecho, convivencia o ser progenitores de sus hijos.

En caso marque "SI" debe consignar el nombre completo de su pariente y/o familiar, el grado de consanguinidad o afinidad, conyugue o unión de hecho o convivencia, y el órgano unidad orgánica o unidad funcional en la que preste servicio.

2. Ley N° 27588: No revelar, entregar o poner a disposición de terceros, la información proporcionada, la que tenga acceso o la que pudiera producir con ocasión de las prácticas que realice, salvo autorización expresa del MIDAGRI. Asimismo, me abstendré de realizar acciones u omisiones que pudieran perjudicar o atentar la imagen Institucional del MIDAGRI, guardando absoluta confidencialidad; así como, no estar incurso en los impedimentos establecidos en la Ley.
3. Ley N° 28970: No tener deudas por concepto de alimentos establecidos en sentencias judiciales o acuerdos conciliatorios, ni devengados por concepto alimenticio. Asimismo, no estar registrado en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM.
4. Ley N° 29607: No contar con antecedentes penales y autorizar a la entidad a solicitarlo en la oportunidad que considere al Poder Judicial, e través del Registro Nacional de Condenas.
5. Ley N° 30353: No tener deuda por concepto de reparaciones civiles a favor de personas y del Estado establecidas en sentencias con calidad de cosa juzgada, que ameriten la inscripción del suscrito en el Registro de Reparaciones Civiles - REDERECI.
6. No cuento con antecedentes policiales.
7. No encontrarse condenado con sentencia firme.

(Ciudad), de..... de 20....

Firma de la/el practicante
DNI

Cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad: Padre/madre, hijo(a), hermano(a), abuelo(a), bisabuelo(a), nieto(a), bisnieto(a), tío(a), tías(as), abuelos(as), sobrino(a), primos(as), suegro(a), yerno/nuera, cuñado(a).

