

V. CURSOS Y ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN (Diplomados, programas de especialización, cursos)

Tipo de Estudio (Curso, Diplomado, Especialización u otro)	Denominación	Centro de Formación	N° de Horas

PAQUETES INFORMÁTICOS* (Indicar el nivel según corresponda)

IDIOMAS* (Indicar el nivel según corresponda)

PROGRAMA	Nivel (Básico, Intermedio o Avanzado)	Idioma	Lectura (Básico, Intermedio o Avanzado)	Conversación (Básico, Intermedio o Avanzado)	Escritura (Básico, Intermedio o Avanzado)
Word		Inglés			
Power Point		Portugués			
Excel		Chino			
Otro:		Otro:			

(*) Nota: No requiere documentación sustentatoria

VI. EXPERIENCIA LABORAL (Completar desde el último trabajo o trabajo actual)

Nombre de la Institución 1	Cargo	Desde (DD/MM/AAAA)	Hasta (DD/MM/AAAA)	Sector	Motivo de Cese
				Público () Privado () Mixto ()	

Funciones Principales

Nombre de la Institución 2	Cargo	Desde (DD/MM/AAAA)	Hasta (DD/MM/AAAA)	Sector	Motivo de Cese
				Público () Privado () Mixto ()	

Funciones Principales

Nombre de la Institución 3	Cargo	Desde (DD/MM/AAAA)	Hasta (DD/MM/AAAA)	Sector	Motivo de Cese
				Público () Privado () Mixto ()	

Funciones Principales

Nombre de la Institución 4	Cargo	Desde (DD/MM/AAAA)	Hasta (DD/MM/AAAA)	Sector	Motivo de Cese
				Público () Privado () Mixto ()	

Funciones Principales

--

Nombre de la Institución 5	Cargo	Desde (DD/MM/AAAA)	Hasta (DD/MM/AAAA)	Sector	Motivo de Cese
				Público () Privado () Mixto ()	

Funciones Principales

--

VII. OTROS DATOS (Marcar con un aspa en la casilla según corresponda)

1. ¿Ha trabajado anteriormente en la Municipalidad Distrital de Ate?	SI ()	NO ()
Área:	Periodo:	
2. ¿Es usted pensionista de las FF.AA. o Policía Nacional?	SI ()	NO ()
3. ¿Tiene impedimento para contratar con instituciones del estado?	SI ()	NO ()
4. ¿Se encuentra en el Registro de Deudor Alimentario Moroso - REDAM?	SI ()	NO ()
5. ¿Registra antecedentes policiales?	SI ()	NO ()
6. ¿Registra antecedentes penales?	SI ()	NO ()
7. ¿Tiene familiares trabajando en la Municipalidad Distrital de Ate?	SI ()	NO ()

Declaro bajo juramento que todos los datos antes mencionados son verdaderos; asimismo me someto a las acciones administrativas y/o penales en caso de falsedad de acuerdo a la normatividad vigente.

Fecha:	Ate, _____/_____/_____	Firma:	_____
---------------	------------------------	---------------	-------