

**ANEXO N° 04**  
**FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

DNI O CE N°:
--------------

CONVOCATORIA N° ..... - 2023
PUESTO: .....

**DECLARACIÓN JURADA**

Formulo la presente Declaración Jurada, en virtud al principio de veracidad establecido por el artículo IV del Título Preliminar de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, sujetándome a las responsabilidades civiles, penales y administrativas que correspondan, en caso de que mediante cualquier acción de verificación posterior se compruebe su falsedad.

**1. DATOS PERSONALES**

<b>Apellidos y Nombres (en mayúscula)</b>	
<b>Lugar de Nacimiento</b>	
<b>Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)</b>	
<b>Dirección Actual</b>	
<b>Departamento / Provincia / Distrito</b>	
<b>Estado Civil</b>	
<b>Teléfono celular</b>	
<b>Teléfono fijo</b>	
<b>Correo electrónico</b>	
<b>Lugar de Prestación del Servicio:</b>	

**BONIFICACIONES DE LEY:**

<b>MARQUE CON UNA EQUIS (X) DE SER EL CASO</b>			
Bonificación por ser personal Licenciado de las Fuerzas Armadas (10 %)		Bonificación por Discapacidad (15 %)	
<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>

**2. FORMACIÓN ACADÉMICA  
ESPECIFICAR**

<b>FECHA DE EGRESO UNIVERSITARIO O INSTITUTO</b>			<b>N° de Folio</b>
<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>	

**ESPECIFICAR**

Formación Académica	Nombre de la Institución	Nivel Alcanzado	Profesión o Especialidad	Mes / Año		Años de estudio	Documento de sustento	N° de folios
				Desde	Hasta			

**3. EXPERIENCIA GENERAL Y ESPECÍFICA**

**EXPERIENCIA GENERAL:**

EMPRESA Y/O INSTITUCIÓN	UNIDAD ORGANICA / ÁREA	SECTOR	CARGO / NOMBRE DEL PUESTO	DESCRIBA FUNCIONES PRINCIPALES RELACIONAS AL PUESTO QUE POSTULA	FECHA DE INICIO DÍA/MES/AÑO	FECHA DE TÉRMINO DÍA/MES/AÑO	AÑOS	MESES	DÍAS	DOCUMENTO DE SUSTENTO	N° de Folio
							TOTAL DE AÑOS DE EXPERIENCIA				

NOTA: PUEDE AGREGAR CELDAS DE EXPERIENCIA

**EXPERIENCIA ESPECÍFICA RELACIONADO CON EL PERFIL:**

EMPRESA Y/O INSTITUCIÓN	UNIDAD ORGANICA / ÁREA	SECTOR	CARGO / NOMBRE DEL PUESTO	DESCRIBA FUNCIONES PRINCIPALES RELACIONAS AL PUESTO QUE POSTULA	FECHA DE INICIO DÍA/MES/AÑO	FECHA DE TÉRMINO DÍA/MES/AÑO	AÑOS	MESES	DÍAS	DOCUMENTO DE SUSTENTO	N° de Folio
							TOTAL DE AÑOS DE EXPERIENCIA				

NOTA: PUEDE AGREGAR CELDAS DE EXPERIENCIA

**DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE PROPORCIONADO, ES VERAZ Y ASUMO LAS RESPONSABILIDADES Y CONSECUENCIAS LEGALES QUE ELLO PRODUZCA.**

FECHA :

FIRMA

N° DNI O CE:

