

**ANEXO N° 01. FICHA CURRICULAR**

<b>FICHA CURRICULAR</b>					
<b>I. DATOS LABORALES:</b>					
Código del Puesto	Nombre del Puesto		Área/Unidad		
EE.SS./IPRESS		Microrred/Hospital/Red			
<b>II. DATOS PERSONALES:</b>					
DNI	Apellidos y Nombres		Género		
			M	F	
Dirección			Distrito		
Provincia	Departamento	Referencia para la dirección			
Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA)	Lugar de nacimiento (Distrito/Provincia/Departamento)		Teléfono 1		
Teléfono 2	Correo electrónico personal				
¿Es Ud. Discapacitado?	N° Carnet/Código de CONADIS (solo para los que marcaron "SI")		N° Folio en CV		
SI	NO				
¿Es Ud. Licenciado de las FF.AA.?	N° Carnet/Código de FF.AA. (solo para los que marcaron "SI")		N° Folio en CV		
SI	NO				
¿Ud. Realizó SERUMS?	N° Resolución de Término de SERUMS (solo para los que marcaron "SI")		N° Folio en CV		
SI	NO				
N° AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR PÚBLICO			Días	Meses	Años
N° AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR PRIVADO:			Días	Meses	Años
<b>III. FORMACIÓN ACADÉMICA</b>					
Nivel Educativo	Grado Académico obtenido	Nombre de la Carrera, Maestría/Doctorado	Año		Centro de Estudios
			De	Hasta	
Primaria					
Secundaria					
Técnica básica (1-2 años)					
Técnica superior (3-4 años)					
Universitario					
Maestría					
Doctorado					
Otros (Segunda especialidad, segunda carrera, etc.)					
<b>IV. COLEGIATURA Y HABILIDAD (Si corresponde)</b>					
Colegio profesional:		Número de colegiatura:			
Condición a la fecha	¿Habilitado?	Si	No	¿Inhabilitado?	Motivo: _____



V. IDIOMAS/DIALECTOS

Idioma/dialecto	Marque con una "X" el nivel alcanzado		
	Básico	Intermedio	Avanzado

VI. OFIMÁTICA

(Procesador de textos, hojas de cálculo, programa de presentaciones, otros).

Conocimiento de...	Marque con una "X" el nivel alcanzado		
	Básico	Intermedio	Avanzado

VII. OTROS ESTUDIOS

(Curso, diplomado, programa de especialización, etc.)

TIPO DE ESTUDIO (Diplomado, Curso, etc.)	Nombre del Curso/diplomado/Programa de especialización	Periodo de estudios (AAAA/MM)		Horas	Centro de Estudios
		De	Hasta		

VIII. EXPERIENCIA LABORAL

(Completar desde el último trabajo o trabajo actual)

Empresa/Institución	Sector/Giro	Puesto/Cargo	Desde (Mes, Año)	Hasta (Mes, Año)

REFERENCIAS LABORALES:

Nombre del Jefe Directo	Puesto/Cargo	Teléfono	Motivo de cambio	Remuneración fija mensual (Bruta)

Funciones Principales:

- 1.-
- 2.-
- 3.-
- 4.-
- 5.-

Empresa/Institución	Sector/Giro	Puesto/Cargo	Desde (Mes, Año)	Hasta (Mes, Año)

REFERENCIAS LABORALES:

Nombre del Jefe Directo	Puesto/Cargo	Teléfono	Motivo de cambio	Remuneración fija mensual (Bruta)

Funciones Principales:

- 1.-
- 2.-
- 3.-
- 4.-
- 5.-

Empresa/Institución	Sector/Giro	Puesto/Cargo	Desde (Mes, Año)	Hasta (Mes, Año)

*Ortiz*  
7075295

*Sanj*  
3287-1046

*Ortiz*  
46255110



REFERENCIAS LABORALES:

Nombre del Jefe Directo	Puesto/Cargo	Teléfono	Motivo de cambio	Remuneración fija mensual (Bruta)
Funciones Principales:				
1.-				
2.-				
3.-				
4.-				
5.-				

Empresa/Institución	Sector/Giro	Puesto/Cargo	Desde (Mes, Año)	Hasta (Mes, Año)

REFERENCIAS LABORALES:

Nombre del Jefe Directo	Puesto/Cargo	Teléfono	Motivo de cambio	Remuneración fija mensual (Bruta)
Funciones Principales:				
1.-				
2.-				
3.-				
4.-				
5.-				

Empresa/Institución	Sector/Giro	Puesto/Cargo	Desde (Mes, Año)	Hasta (Mes, Año)

REFERENCIAS LABORALES:

Nombre del Jefe Directo	Puesto/Cargo	Teléfono	Motivo de cambio	Remuneración fija mensual (Bruta)
Funciones Principales:				
1.-				
2.-				
3.-				
4.-				
5.-				

Empresa/Institución	Sector/Giro	Puesto/Cargo	Desde (Mes, Año)	Hasta (Mes, Año)

REFERENCIAS LABORALES:

Nombre del Jefe Directo	Puesto/Cargo	Teléfono	Motivo de cambio	Remuneración fija mensual (Bruta)
Funciones Principales:				
1.-				
2.-				
3.-				
4.-				
5.-				

Empresa/Institución	Sector/Giro	Puesto/Cargo	Desde (Mes, Año)	Hasta (Mes, Año)

REFERENCIAS LABORALES:

Nombre del Jefe Directo	Puesto/Cargo	Teléfono	Motivo de cambio	Remuneración fija mensual (Bruta)

*Ortiz*  
70175295

*Sanj*  
3287-1046

*Sanj*  
46255110



Funciones Principales:

- 1.-
- 2.-
- 3.-
- 4.-
- 5.-

Empresa/Institución	Sector/Giro	Puesto/Cargo	Desde (Mes, Año)	Hasta (Mes, Año)

REFERENCIAS LABORALES:

Nombre del Jefe Directo	Puesto/Cargo	Teléfono	Motivo de cambio	Remuneración fija mensual (Bruta)

Funciones Principales:

- 1.-
- 2.-
- 3.-
- 4.-
- 5.-

Empresa/Institución	Sector/Giro	Puesto/Cargo	Desde (Mes, Año)	Hasta (Mes, Año)

REFERENCIAS LABORALES:

Nombre del Jefe Directo	Puesto/Cargo	Teléfono	Motivo de cambio	Remuneración fija mensual (Bruta)

Funciones Principales:

- 1.-
- 2.-
- 3.-
- 4.-
- 5.-

Empresa/Institución	Sector/Giro	Puesto/Cargo	Desde (Mes, Año)	Hasta (Mes, Año)

REFERENCIAS LABORALES:

Nombre del Jefe Directo	Puesto/Cargo	Teléfono	Motivo de cambio	Remuneración fija mensual (Bruta)

Funciones Principales:

- 1.-
- 2.-
- 3.-
- 4.-
- 5.-

IX. DISPONIBILIDAD

¿Ud. Está laborando actualmente?		Nombre de la institución donde está laborando. (solo para los que marcaron "SI")
SI	NO	

Declaro que la información proporcionada es verdadera y podrá ser verificada por la entidad, en caso contrario me someto a las normas legales vigentes y a las acciones a las que hubiere lugar.

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma del postulante

*Ortiz*  
7075295

*Suarez*  
32871046

*[Signature]*  
46255110

**ANEXO N° 02. DECLARACION JURADA A**

Yo, \_\_\_\_\_, identificado con DNI N° \_\_\_\_\_, postulante de la Convocatoria CAS N° \_\_\_\_\_, DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

- ✓ NO tener antecedentes policiales, judiciales, ni penales.
- ✓ No tener condena por delito doloso, con sentencia firme.
- ✓ No contar con inhabilitación o suspensión vigente administrativa o judicial, inscrita o no, en el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido.
- ✓ NO encontrarme inhabilitado o con sanción vigente por mi Colegio Profesional.
- ✓ No percibir simultáneamente remuneración, pensión u honorarios por concepto de locación de servicios, asesorías o consultorías, o cualquier otra doble percepción o ingresos del Estado, salvo por el ejercicio de la función docente efectiva y la percepción de dietas por participación en uno (1) de los directorios de entidades o empresas estatales o en tribunales administrativos o en otros órganos colegiados.
- ✓ No estar inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos Dolosos (REDERECEI).
- ✓ No estar inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM).
- ✓ Que la información proporcionada en la etapa de registro de postulación, como en las etapas de selección y contratación, es totalmente veraz y cumpla con los requisitos establecidos en el perfil del puesto al cual postulo.
- ✓ Que me comprometo a presentar los documentos que acrediten fehacientemente la veracidad de la información proporcionada.

Asimismo, autorizo a la entidad a realizar las investigaciones correspondientes para constatar la veracidad de esta información y en caso de no ser veraz o correcta la información o presentar inconsistencias, proceder a desvincularme del proceso de selección, de considerarlo pertinente, y me someto a las disposiciones sobre el delito de falsa declaración en Procesos Administrativos – Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General y su modificatoria.

Chimbote, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2022\_.

<b>FIRMA</b>	
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	
<b>DNI N°</b>	

**ANEXO N° 03. DECLARACION JURADA B**

Yo, \_\_\_\_\_, identificado con DNI N° \_\_\_\_\_, postulante de la Convocatoria CAS N° \_\_\_\_\_, DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

No tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la entidad, personal de la Unidad Orgánica a la que corresponde el puesto al cual postulo, la Oficina de Recursos Humanos o la que hace sus veces, la Oficina de Administración y/o la Alta Dirección de la entidad.

Si tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la entidad, personal de la Unidad Orgánica a la que corresponde el puesto al cual postulo, la Oficina de Recursos Humanos o la que hace sus veces, la Oficina de Administración y/o la Alta Dirección de la entidad.

En caso el postulante marque la segunda alternativa, señale lo siguiente:

El nombre de la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho, en la entidad.	
Cargo que ocupa la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho, en la entidad.	
Cargo que ocupa la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho, en la entidad.	

Doy fe de lo declarado, cumpliendo con firmar la Declaración Jurada.

Chimbote, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2022.

<b>FIRMA</b>	
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	
<b>DNI N°</b>	

**ANEXO N° 04. FICHA DE EVALUACIÓN CURRICULAR**

<b>FICHA DE EVALUACIÓN CURRICULAR</b>			
DATOS PERSONALES			
Postulante:		Fecha:	
Puesto:		DNI:	
Evaluador:		Teléfono:	
FICHA			
I.	FORMACIÓN ACADÉMICA		
A.	Grado(s)/Situación académica y estudios requeridos para el puesto:	Puntaje	Puntaje asignado
1.-	Cumple con la formación o grado mínimo requerido en el perfil del puesto	8	
2.-	Cuenta con 1 grado superior al mínimo requerido (maestría)	12	
3.-	Cuenta con 2 o más grados superiores al mínimo requerido (2 o más maestrías/1 o más doctorados)	16	
II.	ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS (DIPLOMADOS, ESPECIALIZACION, CURSOS, ETC.)		
A.	Estudios adicionales:	Puntaje	Puntaje asignado
1.-	Cuenta con estudios complementarios mínimos requeridos	9	
2.-	Cuenta con al menos 1 estudio complementario adicional al requerido	13	
3.-	Cuenta con 2 o más estudios complementarios adicionales al requerido	17	
III.	EXPERIENCIA*		
A.	Años de experiencia:	Puntaje	Puntaje asignado
1.-	Cumple con el mínimo requerido	9	
2.-	Tiene 2 años adicionales al mínimo requerido	13	
3.-	Tiene de 4 a más años adicionales al mínimo requerido	17	
<b>PUNTAJE DE EVALUACIÓN CURRICULAR</b>			
<b>(sumatoria de los puntajes asignados)</b>			
<p>* Observación: Cuando el TDR de un puesto, aparte de la experiencia general, considera experiencia específica de manera obligatoria (no opcional, ni deseable), entonces El Comité revisará y puntuará por separado la experiencia general y específica, ambos con los criterios de puntuación del ítem III y promediará ambos puntajes. El puntaje promedio obtenido será el puntaje que se considerará en el rubro "experiencia" (ítem III).</p>			
_____		_____	
Presidente		Secretaria	
_____		_____	
Miembro		Miembro	

*Ortiz*  
70175295

*Sevilla*  
3287-1046

*Ortiz*  
46255110

**ANEXO N° 05. FORMATO DE EVALUACIÓN DE ENTREVISTA PERSONAL**

<b>FORMATO DE EVALUACIÓN DE ENTREVISTA PERSONAL</b>							
Código del Puesto	Nombre del Puesto			Área/Unidad			
Apellidos y Nombres del/la Postulante			Fecha				
<b>FORMATO DE PUNTUACIÓN</b>							
CRITERIOS		Muy por debajo de lo esperado	Debajo de lo esperado	Dentro de lo esperado	Por encima de lo esperado	Muy por encima de lo esperado	Puntaje Asignado (Promedio de la sumatoria)
		2	4	6	8	10	
<b>Aspecto personal</b> (Limpieza, pulcritud, preocupación y esmero en su apariencia externa, etc.)	Presidente						
	Secretario						
	Miembro						
<b>Seguridad y Estabilidad Emocional</b> (Tiene tranquilidad, aplomo y adaptación)	Presidente						
	Secretario						
	Miembro						
<b>Iniciativa para tomar decisiones</b> (Tiene signos que muestras su capacidad para actuar antes que le soliciten)	Presidente						
	Secretario						
	Miembro						
<b>Conocimiento Técnico del Puesto</b> (Demuestra conocimiento y experiencia en el tema consultado)	Presidente						
	Secretario						
	Miembro						
<b>Capacidad comunicativa</b> (Comunica su idea o respuesta con claridad, entiende y responde las preguntas formuladas, etc.)	Presidente						
	Secretario						
	Miembro						
<b>Observaciones:</b>							
<b>RESULTADO DE LA ENTREVISTA</b> (El puntaje mínimo para aprobar la entrevista es de 26 puntos)							
_____ Presidente			_____ Secretario			_____ Miembro	

*Ortiz*  
7075295

*Sanj*  
32871046

*Ortiz*  
4625510





# **RED DE SALUD PACÍFICO NORTE**

**2022**

