



PERÚ

Presidencia  
del Consejo de Ministros

Autoridad Nacional  
del Servicio Civil

Oficina  
de Administración y  
Finanzas

**ANEXO Nº 4  
CONVOCATORIA PÚBLICA CAS Nº 002-2011-SERVIR**

**FICHA CURRICULAR**

FOTO  
(opcional)

**SERVICIO Nº 04: ANALISTA DE COMPRAS DIRECTAS**

**IMPORTANTE**

La información consignada en la Ficha Curricular tiene carácter de Declaración Jurada, por lo que el postulante es el responsable de la veracidad de la información que presenta por lo que SERVIR podrá solicitar el sustento documental de la misma.

La presente Ficha Curricular no debe de exceder de 2 páginas.

**DATOS PERSONALES**

<b>APELLIDO PATERNO</b>	
<b>APELLIDO MATERNO</b>	
<b>NOMBRES</b>	
<b>DIRECCION DOMICILIARIA</b>	
<b>DNI / C.E.</b>	
<b>TELEFONO/CELULAR</b>	
<b>CORREO ELECTRONICO</b>	

**DATOS ACADEMICOS**

(Máximo 03 Estudios, Grados o Títulos obtenidos)

<b>ESTUDIOS/ GRADO / TITULOS OBTENIDOS</b>	<b>INSTITUCION / UNIVERSIDAD</b>	<b>PERIODO</b>

**EXPERIENCIA LABORAL O PROFESIONAL**

(Marque con una "x" la respuesta a la pregunta y luego detalle los trabajos que sustenten este requisito mínimo)

¿Cuenta con experiencia mínima de cuatro (04) años en Logística en el Sector Público?	<b>SI</b>	<b>NO</b>

**PERÚ**Presidencia  
del Consejo de MinistrosAutoridad Nacional  
del Servicio CivilOficina  
de Administración y  
Finanzas

INSTITUCION	ACTIVIDAD O FUNCION DESEMPEÑADA /1	PERIODO (EN MESES)

1/Describe brevemente la principal actividad o función realizada que acredite el cumplimiento del requisito.

**OTROS**

¿Cuenta con Especialización en contrataciones del Estado bajo el ámbito del D.L. Nº 1017 y su Reglamento, con una carga horaria no menos de 80 horas lectivas y otorgado por entidad acreditada mediante convenio con OSCE?	<b>SI</b>	<b>NO</b>

¿Cuenta con Estudios de especialización en logística con una carga horaria acumulada no menor de 60 horas debidamente acreditadas en los últimos 5 años?	<b>SI</b>	<b>NO</b>

**BONIFICACION POR DISCAPACIDAD****(Marque con un "x" la respuesta)**

<b>PERSONA CON DISCAPACIDAD</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Usted es una persona con discapacidad, de conformidad con lo establecido en la Ley Nº 27050, Ley General de la Persona con Discapacidad y cuenta con la acreditación correspondiente?		

**BONIFICACION POR SER PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS****(Marque con un "x" la respuesta)**

<b>PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Usted es una persona licenciada de las Fuerzas Armadas y cuenta con la certificación correspondiente?		