|  |  |
| --- | --- |
| **HOSPITALES HERMILIO VALDIZAN**Ficha Única de Datos | Foto actualizada |
|  |
| La Oficina General de Recursos Humanos solicita llenar la "Ficha de Datos Personales - CAS" que recaba información detallada del servidor, la misma que permitirá conocer su desarrollo académico y profesional para futuras acciones administrativas. La presente tiene carácter de Declaración Jurada, emitida de acuerdo al Principio de Presunción de Veracidad, previsto en numeral 1.7 del artículo IV y en el artículo 51 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General. |
| DATOS PERSONALES |
| **Apellidos y Nombres:** |  |
| **DNI Nº** |  | **RUC Nº** |  |
| **Fecha de nacimiento** | / / | **Distrito-Provincia-Departamento** |  |
| **Teléfono fijo** |  | **Teléfono móvil** |  |
| **Correo electrónico personal** |  | **Grupo sanguíneo** |  |
| **Enfermedades /Alergias** |  |
| **En caso de emergencia****contactar a:** |  |
| **Parentesco** |  | **Teléfonos del contacto de emergencia** |  |
| **Estado Civil** | ( ) Soltero (a) ( ) Casado (a) ( ) Viudo (a) ( ) Divorciado (a) ( ) Conviviente |
| **Discapacidad** | ( ) Sí ( ) No |
| **Tipo de discapacidad** | ( ) Físicas ( ) Sensoriales ( ) Mentales ( ) Intelectuales |
| DOMICILIO |
| **Tipo de Vía (marcar con "X")** |  |  |  |  |  |  |  |
| ( ) Avenida ( ) Jirón | ( ) Calle | ( ) Pasaje | ( ) Alameda | ( ) Malecón | ( ) Óvalo |  |
| ( ) Parque ( ) Plaza | ( ) Carretera | ( ) Trocha | ( ) Otros: Especificar |  |  |
| Nombre de la vía : |  | Número : |  |
| Interior : |  |
| **Tipo de Zona (marcar con "X")** |  |  |  |  |  |  |  |
| ( ) Urbanización | ( ) Pueblo Joven | ( ) Unidad Vecinal | ( ) Conjunto Habitacional |  |
| ( ) Asentamiento Humano | ( ) Cooperativa | ( ) Residencial | ( ) Zona Industrial |  |
| ( ) Grupo | ( ) Caserío |  | ( ) Fundo |  | ( ) Otros especificar |  |
| Nombre de la zona: |  | Número : |  |
| Interior : |  |
| Ubicación geográfica: | Departamento |  | Provincia |  |
| Distrito |  |
| Referencia:(Indicar Avenida/Calle y/o Institución cercana) |  |
| DATOS FAMILIARES |
| **Apellidos y Nombres:** | **Fecha Nacimiento** | **Número de DNI** | **Parentesco** | **Institución/ Entidad en la que labora o presta servicios** |
|  | **/ /** |  |  |  |
|  | **/ /** |  |  |  |
|  | **/ /** |  |  |  |
|  | **/ /** |  |  |  |
|  | **/ /** |  |  |  |



|  |
| --- |
| DATOS PROFESIONALES / ACADÉMICOS |
| **Profesión** |  |
| **Fecha de Colegiatura** |  | **Lugar de Colegiatura** |  |
| **Fecha hasta la cual se encuentra habilitado** | **/ /** | **Nº de Colegiatura** |  |
| **Estudios Superiores (Universitario - Técnico)** |
| **Centro de Estudios** | **Especialidad** | **Inicio/Término** | **Nivel alcanzado (Titulado/Bachiller Egresado/ Estudiante)\*** |
|  |  | / |  |
|  |  | / |  |
|  |  | / |  |
|  |  | / |  |
| \* En caso ser estudiante indicar Ciclo / Año de estudios. |
| **Estudios Postgrado (Maestría - Doctorado)** |
| **Centro de Estudios** | **Especialidad** | **Inicio/Término** | **Nivel alcanzado****(Magíster/Doctorado/ Egresado/ Estudiante)\*** |
|  |  | / |  |
|  |  | / |  |
|  |  | / |  |
|  |  | / |  |
| \* En caso ser estudiante indicar Ciclo / Año de estudios. |
| **Especialización - Diplomados** |
| **Centro de Estudios** | **Materia** | **Año Inicio/Término** | **Certificación obtenida** |
|  |  | / |  |
|  |  | / |  |
|  |  | / |  |
|  |  | / |  |
| \* En caso ser estudiante indicar Ciclo / Año de estudios. |
| **Cursos - Seminarios** |
| **Centro de Estudios** | **Materia** | **Año Inicio/Término** | **Certificación obtenida** |
|  |  | / |  |
|  |  | / |  |
|  |  | / |  |
|  |  | / |  |
| \* En caso ser estudiante indicar Ciclo / Año de estudios. |
| IDIOMAS |
| **Lengua extranjera** | **Nivel Básico** | **Nivel Intermedio** | **Nivel Avanzado** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| DATOS LABORALES |
| **Experiencia Laboral** |
| **Institución / Empresa** | **Cargo - Actividad desempeñada** | **Inicio** | **Término** |
|  |  | **/ /** | **/ /** |
|  |  | **/ /** | **/ /** |
|  |  | **/ /** | **/ /** |
|  |  | **/ /** | **/ /** |
|  |  | **/ /** | **/ /** |
|  |  | **/ /** | **/ /** |
|  |  | **/ /** | **/ /** |
|  |  | **/ /** | **/ /** |
|  |  | **/ /** | **/ /** |
|  |  | **/ /** | **/ /** |
| **Labores de docencia** |
| **Centro de Enseñanza** | **Curso Dictado** | **Inicio** | **Término** |
|  |  | **/ /** | **/ /** |
|  |  | **/ /** | **/ /** |
|  |  | **/ /** | **/ /** |
|  |  | **/ /** | **/ /** |
|  |  | **/ /** | **/ /** |
| DECLARACIÓN JURADA DE IMPEDIMENTOS E INCOMPATIBILIDADES |
| Declaro bajo juramento lo siguiente: |
| REGISTRAR ANTECEDENTES POLICIALES |
| SI NO |  |  |  |  |  |  |  |
| REGISTRAR ANTECEDENTES PENALES |
| SI NO |  |  |  |  |  |  |  |
| REGISTRAR ANTECEDENTES JUDICIALES |
| SI NO |  |  |  |  |  |  |  |
|  SI NO | TENER INHABILITACIÓN VIGENTE PARA PRESTAR SERVICIOS AL ESTADO, CONFORME AL REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES CONTRA SERVIDORES CIVILES (RNSCC) |
| ESTAR INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS (REDAM) |
| SI NO |  |  |  |  |  |  |  |
|  SI NO | ESTAR INSCRITO EN EL REGISTRO NACIONAL DE ABOGADOS SANCIONADOS POR MALA PRÁCTICA PROFESIONAL (RNAS)(En caso corresponda) |
|  SI NO | ESTAR INSCRITO EN LA RELACIÓN DE PROVEEDORES SANCIONADOS POR EL TRIBUNAL DE CONTRATACIONES DEL ESTADO CON SANCIÓN VIGENTE |
|  SI NO | ESTAR INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES DE REPARACIONES CIVILES (REDERECI) Y POR LO TANTO NO CONTAR CON NINGUNO DE LOS IMPEDIMENTOS ESTABLECIDOS EN EL ARTÍCULO 5 DE LA LEY 30353 (LEY QUE CREA EL REDERECI) PARA ACCEDER AL EJERCICIO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA Y CONTRATAR CON EL ESTADO |
|  SI NO | TENER CONDENA POR TERRORISMO, APOLOGÍA DEL DELITO DE TERRORISMO Y OTROS DELITOS, SEÑALADOS EN LA LEY Nº 30794 |
|  SI NO | TENER IMPEDIMENTO, INCOMPATIBILIDAD O ESTAR INCURSO EN ALGUNA PROHIBICIÓN O RESTRICCIÓN PARA SER POSTOR O CONTRATISTA Y/O PARA POSTULAR, ACCEDER O EJERCER EL SERVICIO, FUNCIÓN O CARGO CONVOCADO POR EL MVCS. |
|  SI NO | SER CÓNYUGE, CONVIVIENTE O PARIENTE HASTA EL SEGUNDO GRADO DE CONSANGUINIDAD O AFINIDAD DE LAS PERSONAS SEÑALADAS EN LOS LITERALES a) AL g) DEL ARTÍCULO 11 DEL TEXTO ÚNICO ORDENADO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO |
|  SI 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 DE LOS DIRECTORIOS DE ENTIDADES O EMPRESAS ESTATALES O EN TRIBUNALES ADMINISTRATIVOS O EN OTROS ÓRGANOS COLEGIADOS |
| LA PRESENTE FICHA DEBERÁ SER RUBRICADA Y FIRMADA POR EL SERVIDOR |
| **Fecha** | / / |  | **Firma:** |  |
| Día | Mes | Año |