

**ANEXO 2  
CURRICULO VITAE**

D.N.I. O C.E.: **85961200**

CARGO / PUESTO: **TRABAJADOR DE SERVICIO**

**DECLARACIÓN JURADA**

Formulo la presente Declaración Jurada, en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en el numeral 1,7 artículo 42° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS. La entidad tomará en cuenta la información en ella consignada, reservándose el derecho de llevar a cabo las verificaciones correspondientes; así como solicitar la acreditación de la misma. En caso de detectarse de omitir, ocultar o consignar información falsa, se procederá con las acciones legales que correspondan.

**1. DATOS PERSONALES**

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| Apellidos y Nombres                 | <b>RAMIREZ FERNANDEZ, FELIPE MIGUEL MAYCOL</b> |
| Lugar de Nacimiento                 | <b>LINCE - LIMA</b>                            |
| Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)   | <b>23/10/1985</b>                              |
| Dirección Actual                    | <b>MALECON CHECA Nº 456</b>                    |
| Departamento / Provincia / Distrito | <b>LIMA / LIMA / SAN JUAN DE LURIGANCHO</b>    |
| Estado Civil                        | <b>SOLTERO</b>                                 |
| Teléfono celular                    | <b>909 099 090</b>                             |
| Teléfono fijo                       | <b>125-3200</b>                                |
| Correo electrónico                  | <b>ferafer_80@gmail.com</b>                    |

INDIQUE USTED SI CUMPLE CON LOS SIGUIENTES REQUISITOS  
(DE NO MARCAR ALGUNA OPCIÓN SE CONSIDERARÁ COMO REQUISITO INCUMPLIDO)

**2. FORMACIÓN ACADÉMICA**

MARCAR: SI ( ) - NO (X) / ESPECIFICAR EN CASO SEA SI:

| FECHA DE EGRESO UNIVERSITARIO O INSTITUTO |      |      | (*) N° de Folio |
|---|------|------|-----------------|
| DIA                                       | MES  | AÑO  |                 |
| ----                                      | ---- | ---- | ----            |

MARCAR: SI ( ) - NO (X) / ESPECIFICAR EN CASO SEA SI:

| FORMACIÓN ACADÉMICA(*) | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA | NIVEL ALCANZADO | PROFESIÓN O ESPECIALIDAD | MES / AÑO |       | AÑOS DE ESTUDIO | DOCUMENTO DE SUSTENTO | (*) N° de Folio |
|------------------------|------------------------------------|-----------------|--------------------------|-----------|-------|-----------------|-----------------------|-----------------|
|                        |                                    |                 |                          | DESDE     | HASTA |                 |                       |                 |
| ----                   | ----                               | ----            | ----                     | ----      | ----  | ----            | ----                  | ----            |
| ----                   | ----                               | ----            | ----                     | ----      | ----  | ----            | ----                  | ----            |
| ----                   | ----                               | ----            | ----                     | ----      | ----  | ----            | ----                  | ----            |

(\*) Deberá precisar si cuenta con: 1) Título Profesional y/o Título Profesional Técnico, 2) Grado de Bachiller, 3) Estudios Universitarios y/o Profesionales Técnicos (Egresado, o Estudios No Concluidos), 4) Egresado de Maestría, 5) Título de Maestría, 6) Egresado de Doctorado, y 7) Título de Doctor.

MARCAR: SI (X) - NO ( ) / ESPECIFICAR EN CASO SEA SI:

| EDUCACIÓN SECUNDARIA COMPLETA(*) | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA | E.B.R. SECUNDARIA / ED. BÁSICA ALTERNATIVA | GRADO ALCANZADO                       | AÑO DE EGRESO | DOCUMENTO DE SUSTENTO | (*) N° de Folio |
|----------------------------------|------------------------------------|--|---------------------------------------|---------------|-----------------------|-----------------|
| 1                                | CEBA RICARDO PALMA                 | E.B.A. AVANZADA                            | EDUCACION BÁSICA ALTERNATIVA COMPLETA | 2004          | CERTIFICADO           | Folio del exp.  |

(\*) Deberá de precisar la información de los estudios secundarios concluidos en Educación Básica Regular Secundaria o Educación Básica Alternativa

### 3. EXPERIENCIA LABORAL Y ESPECÍFICA:

ESPECIFICAR SU EXPERIENCIA LABORAL INCLUYENDO LA EXPERIENCIA ESPECIFICA RELACIONADA CON EL PUESTO DEL NOMBRAMIENTO:

| EMPRESA Y/O INSTITUCIÓN             | UNIDAD ORGÁNICA / ÁREA | CARGO / NOMBRE DE LA FUNCIÓN | DESCRIBA FUNCIONES PRINCIPALES RELACIONADAS 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 |
|-------------------------------------|------------------------|------------------------------|---|-----------------------------|------------------------------|----------|----------|----------|-----------------------|-----------------|
| I.E. LA DIVINA PROVIDENCIA          | -----                  | TRABAJADOR DE SERVICIO       | LABORES DE LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO                               | 02/01/2019                  | 31/12/2019                   | 1        | 0        | 0        | RD 0177-2019          | Folio del exp.  |
| I.E. LA DIVINA PROVIDENCIA          | -----                  | TRABAJADOR DE SERVICIO       | LABORES DE LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO                               | 02/01/2018                  | 31/12/2018                   | 1        | 0        | 0        | RD 0203-2018          | Folio del exp.  |
| I.E. LA DIVINA PROVIDENCIA          | -----                  | TRABAJADOR DE SERVICIO       | LABORES DE LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO                               | 02/01/2017                  | 31/12/2017                   | 1        | 0        | 0        | RD 0353-2017          | Folio del exp.  |
| I.E. LA DIVINA PROVIDENCIA          | -----                  | TRABAJADOR DE SERVICIO       | LABORES DE LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO                               | 02/01/2016                  | 31/12/2016                   | 1        | 0        | 0        | RD 0405-2016          | Folio del exp.  |
| <b>TOTAL DE AÑOS DE EXPERIENCIA</b> |                        |                              |   |                             |                              | <b>4</b> | <b>0</b> | <b>0</b> |                       |                 |

### 4. CURSOS / ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN

ESPECIFICAR :

| DETALLAR SI POSEE CURSO, DIPLOMADO, ESPECIALIZACIÓN, OTROS  | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | AÑO QUE REALIZÓ EL CURSO, DIPLOMADO O ESPECIALIZACIÓN | HORAS LECTIVAS DE DURACIÓN | DOCUMENTO DE SUSTENTO | (*) N° de Folio |
|---|--------------------------|---|----------------------------|-----------------------|-----------------|
| Diplomado en Computación e Informática  | Universidad "xxxx"       | 2018  | 100 horas                  | Certificado           | Folio del exp.  |
| Curso de Capacitación Electrónica y Carpintería   | Instituto "xxxx"         | 2017  | 80 horas                   | Certificado           | Folio del exp.  |
| Especialización en electricidad/gasfitería ,seguridad de locales escolares e instituciones públicas | Instituto "xxxx"         | 2016  | 200 horas                  | Diploma               | Folio del exp.  |

5. CONOCIMIENTOS ( DOMINIO BASICO, INTERMEDIO O AVANZADO)

| CONOCIMIENTO                             | DOMINIO |
|--|---------|
| Procesador de Textos (Word)              | BASICO  |
| Hojas de Cálculo (Excel)                 | -----   |
| Programa de presentaciones (Power Point) | -----   |

(\* ) No es obligatorio en los casos en donde no sea requisito indispensable

|  |
|--|
| CONOCIMIENTO QUE DECLARA CONOCER   |
| Electricidad nivel intermedio, carpintería nivel avanzado, gasfitería nivel avanzado, seguridad de locales escolares y públicos, conserjería etc |

|   |
|---|
| DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE PROPORCIONADO, ES VERAZ Y ASUMO LAS RESPONSABILIDADES Y CONSECUENCIAS LEGALES QUE ELLO PRODUZCA. |
| DECLARO HABER LEIDO EL CONTENIDO DE LAS BASES, PERFIL DE PUESTO, ANEXOS Y CRONOGRAMA DEL PRESENTE PROCESO DE NOMBRAMIENTO                         |

|        |                   |
|--------|-------------------|
| FECHA: | Lima, Poner fecha |
|--------|-------------------|

LOS SERVIDORES DEBERÁN ACOMPAÑAR LA DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITA LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN EL PRESENTE FORMATO, ASÍ COMO LAS DECLARACIONES JURADAS

\_\_\_\_\_  
FIRMA

N° DNI O CE: 85961200