



SOLICITUD DE POSTULACIÓN

SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISION EVALUADORA DEL PROCESO DE SELECCIÓN AUTORIZADA POR RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA N.º 151-2019-P/TC

Solicito a usted tenga a bien considerarme como postulante a para desempeñar el puesto y/o cargo de Chofer , que es objeto de la convocatoria.

I DATOS PERSONALES

Nombres y Apellidos		
Fecha Nacimiento		Edad
Nº DNI		
Dirección de domicilio		
N.º de teléfonos	Fijo : Celular :	Correo electrónico

II FORMACIÓN ACADÉMICA

Estudios realizados	Institución	Título obtenido o nivel alcanzado	Año de expedición Título o grado académico	Indicar Nº de folio

III CAPACITACIÓN (*)

Entidad	Materia	Año	Horas Lectivas (2)	Indicar el Nº de Folio

NOTA.- (*) Considerar la capacitación relacionada con los servicios a prestar. Adjuntar fotocopia de los diplomas, certificados y/o constancias de los eventos declarados debidamente suscrita y foliada por el postulante. Consignar el número de las horas lectivas que expresamente se señala en dichos documentos. En caso contrario, considerar como máximo dos (2) horas lectivas por cada día de participación en el evento.



Tribunal Constitucional

Oficina de Gestión y Desarrollo Humano

FORMATO 1
Pág. 02

SOLICITUD DE POSTULACIÓN

IV EXPERIENCIA

EN ORGANISMOS DEL SECTOR PÚBLICO

Entidad	Cargo ocupado	Tiempo			Indicar el N° de folio
		Años	Meses	Días	

EN EL SECTOR PRIVADO

Entidad/empresa	Cargo ocupado	Tiempo			Indicar el N° de folio
		Años	Meses	Días	

NOTA.- (2) Adjuntar fotocopia de los certificados y/o constancias de los centros de trabajo declarados, debidamente suscritos y foliados por el postulante. Se debe tener en cuenta, que en el caso de presentar resoluciones que autorizan la contratación y/o designación en puestos de confianza, para el cómputo del tiempo de servicio, se deberá presentar las resoluciones y/o documentos mediante los cuales se da por terminado el contrato o la designación.

Declaro bajo juramento que, al amparo de la presunción de veracidad a que se refiere el Artículo 42º de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, la información, constancias, certificaciones, diplomas y/o documentos sucedáneos que he proporcionado con esta solicitud, me pertenecen y son ciertas, veraces y han sido expedidos a nombre del declarante por los funcionarios y autoridades que las suscriben. En caso de falsedad de lo declarado, me someto a las responsabilidades administrativas, civiles y/o penales previstas en la normatividad legal vigente.

Lima, ____ de _____ de 2019

<hr/>	<hr/>
NOMBRE	FIMA