

FICHA DE REGISTRO DE DATOS

I. DATOS PERSONALES

Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombres	
Dirección			
Distrito			
Telefono: Casa	Movistar	Claro	Nextel
DNI / CI	RUC N°		
Libreta Militar N°	Licencia de conducir N°		
Fecha nacimiento (dd/mm/aaaa)	Lugar de nacimiento		
Estado Civil	Tipo de sangre:		Grupo Factor

DATOS LABORALES

Fecha de ingreso (dd/mm/aa)	Cargo
Gerencia	
Sub Gerencia	
Equipo Funcional	
Sindicalizado: Si	No A que sindicato
N° plaza	

REGIMEN PENSIONARIO

Ley N° 20530	Ley N° 19990	Ley N° 19846	Ley N° 25897 AFP
CUSPP	Nombre AFP	Autogenerado ESSALUD	

II. NIVEL O GRADO DE INSTRUCCIÓN

NIVEL DE CONOCIMIENTOS	AÑO / CICLO APROBADO	CENTRO DE ESTUDIOS O INSTITUCION	CERTIFICADO, GRADO O TITULO OBTENIDO
Primaria			
Secundaria			
Inst. Sup. Tecnológico			
Universidad			
2° especialización			

OTROS ESTUDIOS CONCLUIDOS

PROGRAMA ACADEMICO CURSOS / OTROS	CENTRO DE ESTUDIOS O INSTITUCION	CERTIFICADO, GRADO O TITULO OBTENIDO

IDIOMAS QUE CONOCE	HABLA	LEE	ESCRIBE	ENTIENDE

III. TRAYECTORIA LABORAL

PERIODO	EMPRESA INSTITUCION	ULTIMO PUESTO DESEMPEÑO	MOTIVO DE CESE
Inicio Periodo			
dd mm aa dd mm aa			

IV. COMPOSICION FAMILIAR (conyuge, hijos, padres vivos)

APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA NAC.			SEXO	PARENTESCO	ESTADO CIVIL	OCUPACION
	dd	mm	aa				

Total carga familiar

DECLARACION JURADA (Ley N° 27444 Art. 42°)

Doy fe que la información proporcionada en ésta Ficha de Registro de Datos es VERDADERA, caso contrario me sujeto a las disposiciones administrativas que la Institución estime conveniente, de acuerdo a las Normas vigentes.

(dd / mm / aaaa)

Fecha de elaboración

Firma

OBSERVACIONES

Area responsable de Personal

V°B°

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTO

Yo, identificado(a) con D.N.I. N° con domicilio en me presento y BAJO JURAMENTO declaro:

(marcar con una X)

- No tener impedimento legal alguno para prestar servicios en la Administración Pública, bajo cualquier forma o modalidad de contrato, nombramiento o designación.
- No percibir pensión proveniente de servicios prestados al Estado.
- Carecer de antecedentes policiales, penales y/o judiciales.
- Encontrarme HABILITADO para contratar con el Estado.

I. Procesos Judiciales y/o Administrativos

En caso de encontrarse incurso en un proceso judicial o investigación policial, sírvase precisar la siguiente información:

A. Objeto del proceso judicial o denuncia:		C. Institución comprendida en el proceso o denuncia:			
_____		_____			
B. Usted participa como:					
<i>Demandante</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Demandado</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Denunciante</i>	<input type="checkbox"/>
				<i>Denunciado</i>	<input type="checkbox"/>
D. Distrito Judicial:		E. Instancia:		<i>Dep.</i>	F. N° de Expediente o Denuncia
<i>Provincia</i>	<i>Departamento</i>	<i>Juzgado</i>	<i>Fiscalía</i>	<i>Sala</i>	<i>Policía</i>
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Especificar si se encuentra incurso en un Proceso Administrativo Disciplinario en trámite, indistintamente del régimen laboral al que perteneció.	

II. Relación de Parentesco

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Tener relación, parentesco, vínculo matrimonial o unión de hecho con autoridad, funcionario de confianza o directivo, asesor o servidor de la MSI (Ley N° 26771)
En caso de ser afirmativo indicar:				
Apellidos	Nombres	Grado de Parentesco (*)	Cargo o posición que ocupa	Area Laboral

(*) Hasta 4º grado de consanguinidad o 2º grado de afinidad

III. Servicios prestados al Estado

Sólo en caso de haber prestado servicios en la Administración Pública, declaro lo siguiente:
(D.S.N° 017-96-PCM, art. 2º inciso a)

Entidad :

Período en que prestó servicios (del / al) :

Motivo del Retiro : (Marcar con una X)

Renuncia con incentivos económicos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Renuncia sin incentivos económicos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cese por excedencia, racionalización o reorganización	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Destitución o despido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Término del contrato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Especificar otra causa de cese o retiro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Declaro someterme a la normatividad vigente y a las responsabilidades civil y/o penal que se pudieran derivar en caso que alguno de los datos consignados o documentación presentada sean falsos, siendo pasible de cualquier fiscalización posterior que la institución considere pertinente (de conformidad con el artículo 42º de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General).

Lima, de de

FIRMA

Grado (*)	Parentesco por Consanguinidad	
	En Línea Recta	En Línea Colateral
1er	Padres/Hijos	
2do	Abuelos / Nietos	Hermanos
3er	Bisabuelos / Bisnietos	Tíos, sobrinos
4to		Primos, sobrinos, nietos, tíos abuelos
	Parentesco por Afinidad	
1er	Suegros, yernos, nuera	
2do	Abuelos del cónyuge	Cuñados

DECLARACION JURADA PARA PREVENIR CASOS DE NEPOTISMO
Decreto Supremo N° 034-2005-PCM, que modifica el Reglamento de la Ley N° 26771

FICHA DE DATOS PERSONALES			
Apellidos y Nombres del Trabajador			
DNI N°	Estado Civil:	Teléfono:	
Dirección:			
DATOS FAMILIARES CONSANGUINEOS			
Apellidos y Nombres de Padres y Abuelos del Trabajador			
Padre (1°)		Abuelo (2°C)	
Madre (1°)		Abuela (2°C)	
Apellidos y Nombres de los Hermanos del Trabajador (2°C)	Estado Civil	Apellidos y Nombres de Cónyuge	
1			
2			
3			
Apellidos y Nombres de Sobrinos del Trabajador (3°C)		Apellidos y Nombres de Bisabuelos del Trabajador (3°C)	
1		1	
2		2	
3		3	
Apellidos y Nombres de Sobrinos-Nietos del Trabajador (4°C)		Apellidos y Nombres de Tíos-Abuelos del Trabajador (4°C)	
1		1	
2		1	
3		2	
Apellidos y Nombres de los Hijos del Trabajador (1°C)	Estado Civil	Apellidos y Nombres de Cónyuge	
1			
2			
3			
Apellidos y Nombres de Nietos del Trabajador (2°C)		Apellidos y Nombres de Tíos del Trabajador (3°C)	
1		1	
2		2	
Apellidos y Nombres de Biznietos del Trabajador (3°C)		Apellidos y Nombres de Primos del Trabajador (4°C)	
1		1	
2		2	
DATOS FAMILIARES POR AFINIDAD			
Apellidos y Nombres de Padres y Abuelos del conyuge			
Suegro (1°A)		Abuelo (2°A)	
Suegra (1°A)		Abuela (2°A)	
Apellidos y Nombres de los Hermanos del Cónyuge (2°A)	Estado Civil	Apellidos y Nombres de Cónyuge	
1			
2			
3			
4			
PARIENTES EN LA INSTITUCION			
Apellidos y Nombres	Parentesco	Area / Cargo	
1			
2			

En caso de no contar con alguno de los datos solicitados, o contar con este en forma parcial, indicar el motivo de dicha situación:

--

Instrucciones:

- a) Consignar los datos completos (nombres, apellidos)
- b) En caso no se cuente con algún dato o se cuente con este en forma parcial, se deberá sustentar el motivo en la parte correspondiente, al final del formulario.
- c) Colocar la frase "No aplica" de ser el caso, o una línea transversal en señal de que no se requieren dichos campos

San Isidro, de de

Firma del declarante

DECLARACION JURADA DE NO PERCIBIR OTROS INGRESOS DEL ESTADO

Yo, _____

Identificado con DNI o C.E. N° _____, con domicilio en _____
_____ presto servicios en la

Gerencia / Sub Gerencia de _____

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

SI () NO () recibo pensión de cesantía y/o sobrevivencia por parte de algún
Organismo Público del Estado

En caso de ser afirmativo llenar lo siguiente:

Fecha de Inicio de la pensión: _____

Ley N°: _____

Nombre de la Entidad: _____

FIRMA

Dejo expresa constancia que en la fecha, los datos arriba consignados son verdaderos; de lo contrario me someto a las sanciones establecidas en el Artículo 42° de la ley N°27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General.