



GOBIERNO REGIONAL PUNO  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD PUNO  
CONCURSO N° 001-2024 D.L. 276  
FICHA UNICA DE DATOS



foto Actualizada

La Oficina Ejecutiva de Recursos Humanos, solicita llenar la "Ficha Única de Datos Personales" que recaba información detallada del servidor, la misma que permitira 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 de Procedimiento Administrativo General.

| DATOS PERSONALES   |   | CODIGO DE PLAZA                       |                         |  |
|--|---|---------------------------------------|-------------------------|--|
| Apellidos y Nombres:   |   |                                       |                         |  |
| DNI N°   |   | RUC N°                                |                         |  |
| Fecha de Nacimiento  | / /   | Distrito, Provincia-<br>Departamento  |                         |  |
| Telefono Fijo  |   | Telefono Movil                        |                         |  |
| Correo Electronico Personal  |   | Grupo Sanguineo                       |                         |  |
| Enfermedades y Alergias  |   |                                       |                         |  |
| En caso de Emergencia<br>contactar a:  |   |                                       |                         |  |
| Parentesco   |   | Telefono de contacto<br>de Emergencia |                         |  |
| Estado Civil   | ( ) Soltero/a ( ) Casado/a ( ) Viudo/a ( ) Divorciado/a ( ) Conviviente |                                       |                         |  |
| Discapacidad   | ( ) SI ( ) NO   |                                       |                         |  |
| Tipo de Discapacidad   | ( ) Fisicas ( ) Sensoriales ( ) Mentales ( ) Intelectuales              |                                       |                         |  |
| DOMICILIO  |   |                                       |                         |  |
| Tipo de Via (marcar con "X")   |   |                                       |                         |  |
| ( ) Avenida ( ) Jiron ( ) Calle ( ) Pasaje ( ) Alameda ( ) Malecon ( ) Ovalo   |   |                                       |                         |  |
| ( ) Parque ( ) Plaza ( ) Carretera ( ) Trocha ( ) Otros: Especificar:          |   |                                       |                         |  |
| Nombre de la Via:  |   | Numero:                               |                         |  |
|  |   | Interior:                             |                         |  |
| Tipo de Zona (marcar con "X")  |   |                                       |                         |  |
| ( ) Urbanizacion ( ) Pueblo Joven ( ) Unidad Vecinal ( ) Conjunto Habitacional |   |                                       |                         |  |
| ( ) Asentamiento Humano ( ) Cooperativa ( ) Residencial ( ) Zona Industrial    |   |                                       |                         |  |
| ( ) Grupo ( ) Caserio ( ) Fundo ( ) Otros especificar:                         |   |                                       |                         |  |
| Nombre de la Zona:   |   | Numero:                               |                         |  |
|  |   | Interior:                             |                         |  |
| Ubicación Geografica:  |   | Provincia:                            |                         |  |
| Departamento:  |   | Distrito:                             |                         |  |
| Referencia: (Indicar Avenida/Calle y/o<br>Institucion cercana)                 |   |                                       |                         |  |
| DATOS FAMILIARES   |   |                                       |                         |  |
| Apellidos y Nombres:   | Fecha de<br>Nacimiento  | Numero de DNI                         | Parentesco              | Institucion/Entidad en la que labora o<br>presta servicios |
|  | / /   |                                       |                         |  |
|  | / /   |                                       |                         |  |
|  | / /   |                                       |                         |  |
|  | / /   |                                       |                         |  |
|  | / /   |                                       |                         |  |
| DATOS PROFESIONALES Y ACADEMICOS   |   |                                       |                         |  |
| Profesion  |   |                                       |                         |  |
| Fecha de Colegiatura   |   |                                       | Lugar de<br>Colegiatura | % Quintil SERUMS   |
| Fecha hasta la cual se encuentra habilitado                                    |   |                                       | N° de Colegiatura       |  |

| <b>Estudios Superiores (Universitario - Tecnico)</b> |              |                |     |   |
|--|--------------|----------------|-----|---|
| Centro de Estudios                                   | Especialidad | Inicio/Termino |     | Nivel alcanzado (Titulado/Bachiller/Egresado/Estudiante)* |
|  |              | / /            | / / |   |
|  |              | / /            | / / |   |
|  |              | / /            | / / |   |
|  |              | / /            | / / |   |

\* En caso ser estudiante indicar Ciclo / Año de estudios.

| <b>Estudios Postgrado (Maestría - Doctorado)</b> |              |                |     |   |
|--|--------------|----------------|-----|---|
| Centro de Estudios                               | Especialidad | Inicio/Termino |     | Nivel alcanzado (Magister/Doctorado/Egresado/Estudiante)* |
|  |              | / /            | / / |   |
|  |              | / /            | / / |   |
|  |              | / /            | / / |   |
|  |              | / /            | / / |   |

\* En caso ser estudiante indicar Ciclo / Año de estudios.

| <b>Segunda Especializacion - Diplomados</b> |         |                |                             |   |
|---|---------|----------------|-----------------------------|---|
| Centro de Estudios                          | Materia | Inicio/Termino | Créditos u horas académicas | Nivel alcanzado (Especialista/Diplomado/Egresado/Estudiante)* |
|   |         |                |                             |   |
|   |         | /              |                             |   |
|   |         | /              |                             |   |
|   |         | /              |                             |   |
|   |         | /              |                             |   |
|   |         | /              |                             |   |
|   |         | /              |                             |   |

\* En caso ser estudiante indicar Ciclo / Año de estudios.

| <b>Cursos - Seminarios</b> |         |                |                             |  |
|----------------------------|---------|----------------|-----------------------------|--|
| Centro de Estudios         | Materia | Inicio/Termino | Créditos u horas académicas | (Asistente, Ponente, Organizador, Panelista, otros)* |
|                            |         |                |                             |  |
|                            |         | /              |                             |  |
|                            |         | /              |                             |  |
|                            |         | /              |                             |  |
|                            |         | /              |                             |  |
|                            |         | /              |                             |  |
|                            |         | /              |                             |  |
|                            |         | /              |                             |  |
|                            |         | /              |                             |  |
|                            |         | /              |                             |  |
|                            |         | /              |                             |  |
|                            |         | /              |                             |  |
|                            |         | /              |                             |  |
|                            |         | /              |                             |  |

\* En caso ser estudiante indicar Ciclo / Año de estudios.

| <b>IDIOMAS</b> |              |                  |                |
|----------------|--------------|------------------|----------------|
| Lengua         | Nivel Basico | Nivel Intermedio | Nivel Avanzado |
| Español        |              |                  |                |
| Quechua        |              |                  |                |
| Aymara         |              |                  |                |
| Ingles         |              |                  |                |
|                |              |                  |                |

**DATOS LABORALES**

| Experiencia Laboral   |                               |        |         |                 |
|-----------------------|-------------------------------|--------|---------|-----------------|
| Institucion / Empresa | Cargo - Actividad desempeñada | Inicio | Termino | Años/Meses/Días |
|                       |                               | / /    | / /     | / /             |
|                       |                               | / /    | / /     | / /             |
|                       |                               | / /    | / /     | / /             |
|                       |                               | / /    | / /     | / /             |
|                       |                               | / /    | / /     | / /             |
|                       |                               | / /    | / /     | / /             |
|                       |                               | / /    | / /     | / /             |
|                       |                               | / /    | / /     | / /             |
|                       |                               | / /    | / /     | / /             |
|                       |                               | / /    | / /     | / /             |
|                       |                               | / /    | / /     | / /             |
|                       |                               | / /    | / /     | / /             |
|                       |                               | / /    | / /     | / /             |
|                       |                               | / /    | / /     | / /             |
|                       |                               | / /    | / /     | / /             |
|                       |                               | / /    | / /     | / /             |
|                       |                               | / /    | / /     | / /             |
|                       |                               | / /    | / /     | / /             |
|                       |                               | / /    | / /     | / /             |
|                       |                               | / /    | / /     | / /             |
|                       |                               | / /    | / /     | / /             |
|                       |                               | / /    | / /     | / /             |
|                       |                               | / /    | / /     | / /             |
|                       |                               | / /    | / /     | / /             |
|                       |                               | / /    | / /     | / /             |
|                       |                               | / /    | / /     | / /             |
|                       |                               | / /    | / /     | / /             |
|                       |                               | / /    | / /     | / /             |
|                       |                               | / /    | / /     | / /             |
|                       |                               | / /    | / /     | / /             |
|                       |                               | / /    | / /     | / /             |
|                       |                               | / /    | / /     | / /             |
|                       |                               | / /    | / /     | / /             |
|                       |                               | / /    | / /     | / /             |
|                       |                               | / /    | / /     | / /             |
|                       |                               | / /    | / /     | / /             |
|                       |                               | / /    | / /     | / /             |
|                       |                               | / /    | / /     | / /             |
|                       |                               | / /    | / /     | / /             |
|                       |                               | / /    | / /     | / /             |
|                       |                               | / /    | / /     | / /             |

**Identificación Institucional**

| Resoluciones de Encargo y Designaciones | Entidad que la otorga | Fecha | Motivo de la Encargatura |
|---|-----------------------|-------|--------------------------|
|   |                       | / /   |                          |
|   |                       | / /   |                          |
|   |                       | / /   |                          |
|   |                       | / /   |                          |
|   |                       | / /   |                          |
|   |                       | / /   |                          |
|   |                       | / /   |                          |
|   |                       | / /   |                          |

**Identificación Institucional**

| Resoluciones de Felicitación | Entidad que la otorga | Fecha | Motivo de la Felicitación |
|------------------------------|-----------------------|-------|---------------------------|
|                              |                       | / /   |                           |
|                              |                       | / /   |                           |
|                              |                       | / /   |                           |
|                              |                       | / /   |                           |
|                              |                       | / /   |                           |
|                              |                       | / /   |                           |
|                              |                       | / /   |                           |
|                              |                       | / /   |                           |

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL POSTULANTE

## DECLARACION JURADA DE IMPEDIMENTOS E INCOMPATIBILIDADES

Declaro bajo juramento lo siguiente:

|                             |                             |  |
|-----------------------------|-----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | REGISTRAR ANTECEDENTES POLICIALES  |
| <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | REGISTRAR ANTECEDENTES PENALES   |
| <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | REGISTRAR ANTECEDENTES JUDICIALES  |
| <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | TENER INHABILITACION VIGENTE PARA PRESTAR SERVICIOS AL ESTADO CONFORME AL REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES CONTRA SERVIDORES CIVILES (RNSCC)   |
| <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | ESTAR INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS (REDAM)   |
| <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | ESTAR INSCRITO EN EL REGISTRO NACIONAL DE ABOGADOS SANCIONADOS POR MALA PRACTICA PROFESIONAL (RNAS) (En caso corresponda)  |
| <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | ESTAR INSCRITO EN LA RELACION DE PROVEEDORES SANCIONADOS POR EL TRIBUNAL DE CONTRATACIONES DEL ESTADO CON SANCION VIGENTE  |
| <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> 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 ARTICULO 5 DE LA LEY 30353 (LEY QUE CREA EL REDERECI) PARA ACCEDER AL EJERCICIO DE LA FUNCION PUBLICA Y CONTRATACION DEL ESTADO   |
| <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | TENER CONDENA POR TERRORISMO, APOLOGIA DEL DELITO DE TERRORISMO Y OTROS DELITOS, SEÑALADOS EN LA LEY N° 30794  |
| <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | NO TENER IMPEDIMENTO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO EN LA MODALIDAD DE CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS, NI ESTAR DENTRO DE LAS PROHIBICIONES E INCOMPATIBILIDAD SEÑALADAS EN LA LEY N° 27588 Y SU REGLAMENTO, APROBADO POR EL DECRETO SUPREMO N° 019-03-PCM   |
| <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | NEPOTISMO: NO TENER GRADO DE PARENTESCO HASTA EL CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD, SEGUNDO DE AFINIDAD Y POR RAZON DE MATRIMONIO CON LOS FUNCIONARIOS, EMPLEADOS DE CONFIANZA Y DIRECTIVOS SUPERIORES DE LA DIRESA PUNO, QUE GOZAN DE FACULTAD DE NOMBRAMIENTO Y CONTRATACION DE PERSONAL O TENGAN INJERENCIA DIRECTA O INDIRECTA EN EL PROCESO DE SELECCION. (LEY N° 26771 Y SU REGLAMENTO APROBADO POR DECRETO SUPREMO N° 021-2000-PCM Y SUS MODIFICATORIAS) |
| <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | PERCIBIR SIMULTANEAMENTE REMUNERACION, PENSION U HONORARIOS POR CONCEPTO DE LOCACION DE SERVICIOS ASESORIAS O CONSULTORIAS O CUALQUIER OTRA DOBLE PERCEPCION O INGRESOS DEL ESTADO, SALVO POR EL EJERCICIO DE LA FUNCION DOCENTE EFECTIVA Y LA PERCEPCION DE DIETAS POR PARTICIPACION EN UNO DE LOS DIRECTORIOS DE ENTIDADES O EMPRESAS ESTATALES O EN TRIBUNALES ADMINISTRATIVOS O EN OTROS ORGANOS COLEGIADOS  |
| <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | SER DISCAPACITADO (CONADIS)  |
| <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | SER LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS  |

LA PRESENTE FICHA DEBERA SER RUBRICADA Y FIRMADA POR EL SERVIDOR

|       |                          |        |  |
|-------|--------------------------|--------|--|
| Fecha | /   /<br>Día   Mes   Año | Firma: |  |
|-------|--------------------------|--------|--|