

## FICHA DE REGISTRO DE DATOS PERSONALES

### DATOS PERSONALES:

APELLIDO PATERNO: \_\_\_\_\_

APELLIDO MATERNO: \_\_\_\_\_

NOMBRES: \_\_\_\_\_

**FOTO  
A  
COLOR**

FECHA DE NAC. \_\_\_\_\_ SEXO: ( M ) ( F ) G. SANGUINEO \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO \_\_\_\_\_ PROVINCIA : \_\_\_\_\_

DISTRITO: \_\_\_\_\_ PAÍS \_\_\_\_\_

DOMICILIO ACTUAL: \_\_\_\_\_

DISTRITO: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_

EN CASOS DE EMERGENCIA :

DOMICILIO : \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

### DATOS DE IDENTIFICACION:

D.N.I. \_\_\_\_\_ L.M. \_\_\_\_\_ R.U.C. \_\_\_\_\_

C.S.S. \_\_\_\_\_ LIC. DE CONDUCIR: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL : \_\_\_\_\_ NOMB. Y APELLIDOS DEL CONYUGUE:

\_\_\_\_\_ D.N.I. DEL CONYUGUE: \_\_\_\_\_

### GRADO DE INSTRUCCIÓN :

SUPERIOR ( ) TECNICO SUPERIOR ( ) SECUNDARIA COMPLETA ( )

TITULO PROFESIONAL / ESPECIALIDAD: \_\_\_\_\_

CENTRO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_

FECHA DE EXPEDICIÓN: \_\_\_\_\_ COLEGIO PROF. Nº \_\_\_\_\_

### **OTROS :**

EDUCACIÓN      AÑO EST.      C. EDUCATIVO      AÑO CONCLUIDO

SECUNDARIA \_\_\_\_\_

## FICHA LABORAL

### DATOS LABORALES:

CODIGO UNICO Y/O NUMERO DE PLAZA : \_\_\_\_\_

CARGO PRESUPUESTAL. : \_\_\_\_\_ CAT./NIV. \_\_\_\_\_

ESTABLEC. LABORAL ACTUAL: \_\_\_\_\_

ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN: \_\_\_\_\_

CARGO QUE DESEMPEÑA : \_\_\_\_\_ SERVICIO: \_\_\_\_\_

REGIMEN DE PENSIONES:    AFP ( )    19990 ( )    20530 ( )

REGIMEN LABORAL :            276 ( )    1057 ( )

FECHA DE INGRESO A LA ADM. PÚBLICA U OTRO MINISTERIO: \_\_\_\_\_

DOC. DE INGRESO: \_\_\_\_\_

FECHA DE INGRESO AL SECTOR SALUD : \_\_\_\_\_

DOC. INGRESO : \_\_\_\_\_

CONDICIÓN LABORAL:    NOMBRADO ( )    DESTACADO ( )

CONTRATADO DIRECTO ( )    CAS ( )

FECHA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA INTERESADO