**ANEXO 1**

**FICHA DE POSTULACIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Apellido Paterno** | **Apellido Materno** | **Nombres** |
|  |  |  |
| **Correo electrónico** |
|  |
| **Dirección particular** |
|  |
| **Teléfono fijo** | **Teléfono móvil** | **Otros teléfonos de contacto** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Cargo al que postula:** |

|  |
| --- |
| **Señale con una X si presenta alguna discapacidad que le produzca impedimento o dificultad en la aplicación de los instrumentos de selección que se le administrarán.** |
| **SI**

|  |
| --- |
|  |

 | **NO**

|  |
| --- |
|  |

 |
| **Si la respuesta es “SI”, indique el motivo:** |  |

La presente postulación implica mi aceptación íntegra de las Bases del presente Concurso, a las cuales me someto desde ya.

Declaro, asimismo, mi disponibilidad real para desempeñarme en la Institución que realiza esta convocatoria.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_