



Favor de llenar la presente ficha por ambas caras con letra mayúscula, legible y evitando realizar borrones en ella.

I. DATOS PERSONALES

Nombres	DANY GUSTAVO	DNI	41097267
Apellido Paterno	Perez	Edad	40
Apellido Materno	MORIEGA	Estado Civil	CONVIVIENTE
Fecha de Nacimiento	18 / 10 / 1981	Lugar de Nacimiento (Departamento y País)	CHIMBOTE / PERU
Dirección (Especificar si es: J.A.V., Calle Urb., Ppto., Av. Dpto., Mz. A.L., etc., según el caso)	P.O. JOSE MANUEL AREVALO MZE LT 38	Teléfonos Celulares (Favor de especificar si es RPC, RPM, Entel, etc.)	945580790
Distrito	CHIMBOTE	Teléfono Fijo	—
Provincia	SANTA	Teléfono Alternativo (Familiar)	946940984
Departamento	ANCASH	Correo Electrónico	dany.perez533@gmail.com
Régimen Pensionario	ONP	AFP	X PRIMA
		Nº de Colegiatura	
		Categoría de Brevete	A II B

II. ESTUDIOS Y CAPACITACIÓN

	Año de Inicio	Año de Término	Centro de Estudios	Especialidad	Grado Obtenido
Secundaria	1994	1998	INMACULADA DE LA MERCEZ	ESTUDIOS	—
Técnico	2005	2007	SENATI	AUTOMOTORES MIESEL	MECANICO
Universitario	2021	—	UCV	Ing. INDUSTRIAL	EN PROCESO
Maestría					
Post-grado					

III. EXPERIENCIA LABORAL

Nombre de la Empresa (Comience por su empleo más reciente)	Período de Trabajo		Puesto que ocupó	Remuneración en Bruto (S/.)	Bonos o Reconocimientos	Motivo de Cese
	Desde (Mes / Año)	Hasta (Mes / Año)				
ES SALUD	03-21	03-22	CONDUCTOR AMBULANCIA	3500	—	FIN CONTRATO
ESSALUD	07-20	11-20	CONDUCTOR AMBULANCIA	3500	—	FIN CONTRATO
Transportes Expreso Jimmy	06-2014	12-2019	Supervisor Ruta	3000		FIN CONTRATO

IV. REFERENCIAS LABORALES (Mencionar sólo a jefes directos)

Nombre del Jefe	Puesto	Empresa	Teléfonos
MANUEL GONZALEZ	COORDINADOR TRANSP.	ESSALUD	980 499 042
LENNIN APAY	COORDINADOR VILAS	ESSALUD	923 842 785
JOHAN QUISPE	OPERACIONES	EXPRESO JIMMY	979 988 336

V. REFERENCIAS PERSONALES (Mencionar a sus pares o compañeros de trabajo que nos puedan brindar referencia de su desempeño laboral)

Nombre Completo	Puesto	Empresa	Teléfonos
JUAN PAREDES	MONTEBANCOS	ESSALUD	936 057 449
MARLENA ABATO	ENFERMERA	ESSALUD	938 163 466

VI. DATOS FAMILIARES

	Nombre Completo	DNI	Edad	Sexo	Fecha de Nacimiento	Ocupación
Madre	JACINTA MONIEGA B	32765409	70	F	21-06-52	COMERCIANTE
Padre	JULIAN PEREZ MONIEGA		72	M	27-02-50	JUBILADO
Cónyuge o Conviviente	Liliana Sanchez G.	80207091	43	F	29-08-78	EMFERMERA
Hijos	ANGEL PEREZ SANCHEZ	62799577	11	M	16-03-2011	ESTUDIANTE
	ADRIEL PEREZ SANCHEZ	78298097	8	M	16-10-2013	ESTUDIANTE

VII. CONDICIONES DE TRABAJO

Expectativas Salariales (En Bruto)	S/.		Otros Beneficios a mencionar	
¿Se encuentra laborando a la fecha?	Sí	No ☒	¿Cuándo podría empezar a trabajar luego de ser aceptado?	INMEDIATO
¿Cuenta con disponibilidad para viajar?	Sí ☒	No	¿Tiene disponibilidad para trabajar bajo Sistema? (Régimen Atípico 14x7)	Sí ☒ No
¿Se encuentra actualmente estudiando?	Sí ☒	No	**De ser así, indicar su horario de estudios	VIRTUAL DOMINGO

CONSIDERESE EL PRESENTE DOCUMENTO COMO DECLARACIÓN JURADA. ACEPTO QUE LOS DATOS PRESENTADOS, SON CIERTOS Y COMPROBABLES; ME SOMETO ANTE LAS PAUTAS DE CONDUCTA Y NORMAS INTERIAS DE LA EMPRESA JRC INGENIERÍA Y CONSTRUCCIÓN S.A.C. FRENTE A CUALQUIER FALSDAD DETECTADA POSTERIORMENTE. ADEMÁS AUTORIZO A JRC PARA ADMINISTRAR, CONSERVAR Y TRANSFERIR A TERCEROS LOS DATOS PERSONALES PROPORCIONADOS, HEMOS ADOPTADO LAS MEDIDAS NECESARIAS PARA GARANTIZAR LA PROTECCIÓN DE TUS DATOS PERSONALES, CONFORME A LO ESTABLECIDO POR LA LEY N° 29733 Y SU REGLAMENTO, LOS MISMOS QUE SE ENCUENTRAN PLENAMENTE VIGENTES.

Fecha:

09 / 08 / 2022

Firma

*** IMPORTANTE: Estos campos serán llenados SÓLO por el Área de Gestión Humana o de la empresa, favor de NO llenar.

Posición a la que postula	Sede
---------------------------	------

Experiencia	Promedio de Años	Califica	Especifique *(De ser necesario)
Experiencia en el Puesto			
Experiencia en M. Subterránea			

*Sólo si es Chofer, Conductor u Operador

Puntos en Récord de Conductor	Categoría de Licencia	Vehículo en que se especializa
-------------------------------	-----------------------	--------------------------------

Última Posición Ocupada	Última fecha de labor
¿Cuál fue el motivo de su retiro?	
¿Es Ex trabajador? (Especificar)	Sí No Sede Reingreso Aprobado Sí No

Preguntas Básicas	PUNTOS A EVALUAR	CUMPLE	NO CUMPLE
Posee el nivel de experiencia que el puesto requiere.	Experiencia		
Está de acuerdo con las condiciones y beneficios que ofrece JRC.	Actitud hacia el trabajo		
Tiene disponibilidad para trabajar en las diferentes guardias y turnos propuestos por Obra.	Actitud hacia el trabajo		
Ha laborado en el puesto en mención dentro de lo últimos seis meses.	Continuidad en el puesto		

Certificados de Trabajo que acrediten su experiencia	Sí No	Posee Certificado de Secundaria Completa	Sí No
Tiene deudas pendientes en la ONPE	Sí No	Certificado de Capacitación en el Puesto	Sí No

OBSERVACIONES ** (Campo Opcional)

CONCLUSIÓN DE LA VALIDACIÓN	Disponibilidad Laboral
Continúa en el Proceso	
No Continúa en el Proceso	Remuneración Solicitada
Recomendable para otra Posición *(Indicarla)	S/.

Responsable de Validación	
Fecha:	/ /

Departamento de Gestión Humana