



FORMATO P - 11

INSTRUCCIONES: Por favor, conteste a todas las preguntas de forma clara y completa. Escriba a máquina o a mano en letra de imprenta y con tinta. Lea atentamente y siga todas las instrucciones. Si necesita más espacio, agregue páginas adicionales del mismo tamaño.

1. Apellido/s		2. Nombre/s		3. Apellido de soltero/a (si aplica)	
4. Fecha de Nacimiento Día Mes Año		5. Lugar de nacimiento		6. Nacionalidad de nacimiento	
				7. Indique su/s nacionalidad/es actual/es	
				8. Sexo Masculino ☐ Femenino ☐	
9. Estado civil Soltero/a ☐ Casado/a ☐ Separado/a ☐ Viudo/a ☐ Divorciado/a ☐					
10. Trabajar al servicio de las Naciones Unidas podría requerir misiones y traslados a cualquier lugar en el mundo en el que la ONU tenga responsabilidades. ¿Tiene/ha tenido Ud. algún impedimento o condición que limite el campo de sus actividades futuras o su capacidad de realizar viajes por vía aérea? No ☐ Sí ☐ En caso afirmativo, especifique, por favor:					
11. Domicilio permanente Nº. Teléfono.		12. Domicilio actual en caso de ser diferente al indicado en la casilla 11 Nº. Teléfono.		13. Números de teléfono Particular/móvil: Trabajo:	
				14. Dirección de correo electrónico personal y/o profesional:	
15. ¿Tiene Ud. personas a su cargo? Sí ☐ No ☐ En caso afirmativo, indique por favor lo siguiente:					
Nombre	Fecha de Nacimiento	Parentesco	Nombre	Fecha de Nacimiento	Parentesco
16. ¿Ha adquirido Ud. autorización legal de residencia permanente en algún país que no fuera su país de origen? No ☐ Sí ☐ En caso afirmativo indique el/los país/es			17. ¿Ha iniciado Ud. algún trámite jurídico para cambiar su nacionalidad actual? No ☐ Sí ☐ En caso afirmativo, especifique detalladamente:		
18. ¿Tiene algún pariente cercano (cónyuge/pareja, padre/madre, hermano/a, hijo/a) empleado en el sistema común de la ONU, incluyendo el PNUD? Sí ☐ No ☐ En caso afirmativo indique lo siguiente:					
Nombre		Parentesco		Nombre de la organización y lugar de destino	
19. ¿Tiene algún pariente (lejano) empleado en el PNUD? No ☐ Sí ☐ En caso afirmativo, indique lo siguiente:					
Nombre		Parentesco		Nombre de la unidad y lugar de destino	

20. ¿Estaría Ud. dispuesto a aceptar un empleo de menos de 6 meses? Sí ☐ No ☐		21. ¿Ha sido entrevistado para algún puesto del PNUD en los últimos 12 meses? ¿En caso afirmativo, para qué puesto/s?		
22. Idiomas – Indique primero la lengua materna	Capacidad para trabajar en el/los idioma/s indicados a continuación en un entorno profesional			
	Lectura	Escritura	Conversación	Comprensión
	☐ ninguna ☐ conocimientos básicos ☐ nivel profesional ☐ bilingüe	☐ ninguna ☐ conocimientos básicos ☐ nivel profesional ☐ bilingüe	☐ ninguna ☐ conocimientos básicos ☐ nivel profesional ☐ bilingüe	☐ ninguna ☐ conocimientos básicos ☐ nivel profesional ☐ bilingüe
	☐ ninguna ☐ conocimientos básicos ☐ nivel profesional ☐ bilingüe	☐ ninguna ☐ conocimientos básicos ☐ nivel profesional ☐ bilingüe	☐ ninguna ☐ conocimientos básicos ☐ nivel profesional ☐ bilingüe	☐ ninguna ☐ conocimientos básicos ☐ nivel profesional ☐ bilingüe
	☐ ninguna ☐ conocimientos básicos ☐ nivel profesional ☐ bilingüe	☐ ninguna ☐ conocimientos básicos ☐ nivel profesional ☐ bilingüe	☐ ninguna ☐ conocimientos básicos ☐ nivel profesional ☐ bilingüe	☐ ninguna ☐ conocimientos básicos ☐ nivel profesional ☐ bilingüe
	☐ ninguna ☐ conocimientos básicos ☐ nivel profesional ☐ bilingüe	☐ ninguna ☐ conocimientos básicos ☐ nivel profesional ☐ bilingüe	☐ ninguna ☐ conocimientos básicos ☐ nivel profesional ☐ bilingüe	☐ ninguna ☐ conocimientos básicos ☐ nivel profesional ☐ bilingüe
	☐ ninguna ☐ conocimientos básicos ☐ nivel profesional ☐ bilingüe	☐ ninguna ☐ conocimientos básicos ☐ nivel profesional ☐ bilingüe	☐ ninguna ☐ conocimientos básicos ☐ nivel profesional ☐ bilingüe	☐ ninguna ☐ conocimientos básicos ☐ nivel profesional ☐ bilingüe
	☐ ninguna ☐ conocimientos básicos ☐ nivel profesional ☐ bilingüe	☐ ninguna ☐ conocimientos básicos ☐ nivel profesional ☐ bilingüe	☐ ninguna ☐ conocimientos básicos ☐ nivel profesional ☐ bilingüe	☐ ninguna ☐ conocimientos básicos ☐ nivel profesional ☐ bilingüe
	☐ ninguna ☐ conocimientos básicos ☐ nivel profesional ☐ bilingüe	☐ ninguna ☐ conocimientos básicos ☐ nivel profesional ☐ bilingüe	☐ ninguna ☐ conocimientos básicos ☐ nivel profesional ☐ bilingüe	☐ ninguna ☐ conocimientos básicos ☐ nivel profesional ☐ bilingüe
23. Únicamente para puestos de Servicios Generales - indique si ha superado las siguientes pruebas: ONU/ASAT - Prueba de aptitud para las funciones de apoyo administrativo (anteriormente denominada prueba de habilidades administrativas): No ☐ Sí ☐ En caso afirmativo, fecha de la prueba: PNUD/AFT - Prueba de contabilidad y finanzas del PNUD: No ☐ Sí ☐ En caso afirmativo, indique la fecha de la prueba:				
24. FORMACIÓN: Rellene todos los campos – Nota: Indique los nombres exactos de cada diploma o título universitario en el idioma original. Los estudios de los diplomas o títulos universitarios indicados en la solicitud de empleo (aunque no sean un requisito para el puesto) deberán haber sido completados en el momento de la solicitud. El PNUD sólo reconoce los diplomas de las instituciones y centros de formación que hayan sido reconocidos o aprobados por las autoridades competentes en el momento en que se hayan obtenido. Los diplomas o títulos universitarios que requieran poco o nada de trabajo por parte del estudiante, títulos otorgados únicamente por el pago de la matrícula, y aquellos que concedan un número considerable de créditos por logros en la “carrera profesional” o por “experiencia de vida/trabajo”, en principio no serán reconocidos. Los diplomas incompletos no serán tomados en cuenta por el PNUD, independientemente de si están asociados a una institución de educación superior reconocida. A. Enumere todas las instituciones y centros de formación, incluyendo la escuela secundaria, y los diplomas o calificaciones equivalentes obtenidas (empezando por la educación de mayor nivel). Especifique el nombre exacto de la institución y del título de los diplomas, etc. (por favor, no los traduzca ni indique su equivalencia).				
Nombre, lugar y país	Frecuentado desde/hasta Mes/año Mes/año	Diplomas obtenidos	Disciplina principal	¿En persona o en línea/a distancia?

B. Cursos de posgrado/actividades formativas

Nombre, lugar y país	Tipo	Frecuentado desde/ Mes/año	hasta Mes/año	Certificados o diplomas obtenidos	¿En persona o en línea/a distancia?

C. Exámenes de competencia lingüística de la ONU (si aplica)

D. Programas de Certificación del PNUD (si aplica)

25. Enumere su participación en asociaciones y actividades profesionales de ámbito cívico, público o internacional

26. Mencione publicaciones relevantes que haya escrito (sin incluirlas), así como cualquier reconocimiento recibido

--

27. ¿Ya le ha sido asignado un número de empleado de la ONU? No ☐ Sí ☐ En caso afirmativo, indique el número:												
28. ANTECEDENTES PROFESIONALES: Comenzado por su puesto actual, enumere, en orden cronológico inverso, todos los empleos que haya desempeñado. Use una casilla diferente para cada puesto. Incluya, en su caso, el servicio cumplido en las Fuerzas Armadas y anote cualquier período durante el cual no recibió remuneración alguna. Si necesita espacio adicional, agregue más páginas del mismo tamaño. Indique el sueldo bruto anual en su último empleo o en su puesto actual, especificando la divisa . o/a o ha sido Ud. voluntario de la ONU (VNU)? Sí ☐ No ☐ En caso afirmativo, indique su número de registro:												
A. EMPLEO ACTUAL (o último empleo en caso de no tener empleo actualmente)												
DESDE	HASTA	SALARIO ANUAL		NOMBRE DEL PUESTO: Según lo especificado en su carta de nombramiento/contrato: Grado de la ONU de su último puesto (si aplica): (No indique equivalencia) Último nivel de la ONU en su puesto (si aplica):								
Mes/año	Mes/año	Inicial (bruto)	Final (bruto)									
NOMBRE DEL EMPLEADOR:				TIPO DE ACTIVIDAD:								
				TIPO DE EMPLEO: Tiempo completo: ☐ Tiempo parcial: ☐ (%)								
				Tipo de contrato: <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td>☐ Serie 100</td> <td>☐ Serie 200</td> <td>☐ ALD/Serie 300</td> </tr> <tr> <td>☐ Permanente</td> <td>☐ Indefinido</td> <td>☐ Continuo</td> </tr> <tr> <td>☐ FTA</td> <td>☐ TA</td> <td>☐ SSA</td> </tr> <tr> <td>☐ SC</td> <td>☐ VNU</td> <td>☐ Otro</td> </tr> </table>	☐ Serie 100	☐ Serie 200	☐ ALD/Serie 300	☐ Permanente	☐ Indefinido	☐ Continuo	☐ FTA	☐ TA
☐ Serie 100	☐ Serie 200	☐ ALD/Serie 300										
☐ Permanente	☐ Indefinido	☐ Continuo										
☐ FTA	☐ TA	☐ SSA										
☐ SC	☐ VNU	☐ Otro										
DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR:				NOMBRE DE SU SUPERIOR DIRECTO:								
				Correo electrónico y/o número de teléfono de su superior directo:								
				¿Supervisa/Ha supervisado un equipo? En caso afirmativo, indique: El número de personal profesional bajo su supervisión: El número de personal de apoyo bajo su supervisión:								
Descripción de sus actividades y sus logros profesionales:												
Motivo por el que dejó el puesto:												
B. EMPLEOS ANTERIORES (Empiece con el más reciente)												
DESDE	HASTA	SALARIO ANUAL		NOMBRE DEL PUESTO: Según lo especificado en su carta de nombramiento/contrato: Grado de la ONU de su último puesto (si aplica): (No indique equivalencia) Último nivel de la ONU en su puesto (si aplica):								
Mes/año	Mes/año		Final (bruto)									
NOMBRE DEL EMPLEADOR				TIPO DE ACTIVIDAD:								
				TIPO DE EMPLEO: Tiempo completo: ☐ Tiempo parcial: ☐ (%)								

				Tipo de contrato: ☐ Serie 100 ☐ Serie 200 ☐ ALD/Serie 300 ☐ Permanente ☐ Indefinido ☐ Continuo ☐ FTA ☐ TA ☐ SSA ☐ SC ☐ VNU ☐ Otro		
DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR:				NOMBRE DE SU SUPERIOR DIRECTO :		
				Correo electrónico y/o N°. Teléfono de su superior directo:		
				¿Supervisa/Ha supervisado un equipo? En caso afirmativo, indique: El número de personal profesional bajo su supervisión: El número de personal de apoyo bajo su supervisión:		
Descripción de sus actividades y sus logros profesionales:						
Motivo por el que dejó el puesto:						
DESDE	HASTA	SALARIO ANUAL		NOMBRE DEL PUESTO: Según lo especificado en su carta de nombramiento/contrato: Grado de la ONU de su último puesto (si aplica): (No indique equivalencia) Último nivel de la ONU en su puesto (si aplica):		
Mes/año	Mes/año		Final (bruto)			
NOMBRE DEL EMPLEADOR				TIPO DE ACTIVIDAD:		
				TIPO DE EMPLEO: Tiempo completo: ☐ Tiempo parcial: ☐ (%)		
				Tipo de contrato: ☐ Serie 100 ☐ Serie 200 ☐ ALD/Serie 300 ☐ Permanente ☐ Indefinido ☐ Continuo ☐ FTA ☐ TA ☐ SSA ☐ SC ☐ VNU ☐ Otro		
DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR:				NOMBRE DE SU SUPERIOR DIRECTO:		
				Correo electrónico y/o N°. Teléfono de su superior directo:		
				¿Supervisa/Ha supervisado un equipo? En caso afirmativo, indique: El número de personal profesional bajo su supervisión: El número de personal de apoyo bajo su supervisión:		
Descripción de sus actividades y sus logros profesionales:						
Motivo por el que dejó el puesto:						
DESDE	HASTA	SALARIO ANUAL		NOMBRE DEL PUESTO: Según lo especificado en su carta de nombramiento/contrato: Grado de la ONU de su último puesto (si aplica): (No indique equivalencia) Último nivel de la ONU en su puesto (si aplica):		
Mes/año	Mes/año		Final (bruto)			
NOMBRE DEL EMPLEADOR				TIPO DE ACTIVIDAD:		
				TIPO DE EMPLEO: Tiempo completo: ☐ Tiempo parcial: ☐ (%)		

				Tipo de contrato: ☐ Serie 100 ☐ Serie 200 ☐ ALD/Serie 300 ☐ Permanente ☐ Indefinido ☐ Continuo ☐ FTA ☐ TA ☐ SSA ☐ SC ☐ VNU ☐ Otro		
DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR:				NOMBRE DE SU SUPERIOR DIRECTO :		
				Correo electrónico y/o N°. Teléfono de su superior directo:		
				¿Supervisa/Ha supervisado un equipo? En caso afirmativo, indique: El número de personal profesional bajo su supervisión: El número de personal de apoyo bajo su supervisión:		
Descripción de sus actividades y sus logros profesionales:						
Motivo por el que dejó el puesto:						
DESDE	HASTA	SALARIO ANUAL		NOMBRE DEL PUESTO: Según lo especificado en su carta de nombramiento/contrato: Grado de la ONU de su último puesto (si aplica): (No indique equivalencia) Último nivel de la ONU en su puesto (si aplica):		
Mes/año	Mes/año		Final (bruto)			
NOMBRE DEL EMPLEADOR				TIPO DE ACTIVIDAD:		
				TIPO DE EMPLEO: Tiempo completo: ☐ Tiempo parcial: ☐ (%)		
				Tipo de contrato: ☐ Serie 100 ☐ Serie 200 ☐ ALD/Serie 300 ☐ Permanente ☐ Indefinido ☐ Continuo ☐ FTA ☐ TA ☐ SSA ☐ SC ☐ VNU ☐ Otro		
DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR:				NOMBRE DE SU SUPERIOR DIRECTO:		
				Correo electrónico y/o N°. Teléfono de su superior directo:		
				¿Supervisa/Ha supervisado un equipo? En caso afirmativo, indique: El número de personal profesional bajo su supervisión: El número de personal de apoyo bajo su supervisión:		
Descripción de sus actividades y sus logros profesionales:						
Motivo por el que dejó el puesto:						
DESDE	HASTA	SALARIO ANUAL		NOMBRE DEL PUESTO: Según lo especificado en su carta de nombramiento/contrato: Grado de la ONU de su último puesto (si aplica): (No indique equivalencia) Último nivel de la ONU en su puesto (si aplica):		
Mes/año	Mes/año		Final (bruto)			
NOMBRE DEL EMPLEADOR				TIPO DE ACTIVIDAD:		
				TIPO DE EMPLEO: Tiempo completo: ☐ Tiempo parcial: ☐ (%)		
				Tipo de contrato: ☐ Serie 100 ☐ Serie 200 ☐ ALD/Serie 300 ☐ Permanente ☐ Indefinido ☐ Continuo ☐ FTA ☐ TA ☐ SSA ☐ SC ☐ VNU ☐ Otro		

				Tipo de contrato: ☐ Serie 100 ☐ Serie 200 ☐ ALD/Serie 300 ☐ Permanente ☐ Indefinido ☐ Continuo ☐ FTA ☐ TA ☐ SSA ☐ SC ☐ VNU ☐ Otro		
DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR:				NOMBRE DE SU SUPERIOR DIRECTO:		
				Correo electrónico y/o N°. Teléfono de su superior directo:		
				¿Supervisa/Ha supervisado un equipo? En caso afirmativo, indique: El número de personal profesional bajo su supervisión: El número de personal de apoyo bajo su supervisión:		
Descripción de sus actividades y sus logros profesionales:						
Motivo por el que dejó el puesto:						
DESDE	HASTA	SALARIO ANUAL		NOMBRE DEL PUESTO: Según lo especificado en su carta de nombramiento/contrato: Grado de la ONU de su último puesto (si aplica): (No indique equivalencia) Último nivel de la ONU en su puesto (si aplica):		
Mes/año	Mes/año		Final (bruto)			
NOMBRE DEL EMPLEADOR				TIPO DE ACTIVIDAD:		
				TIPO DE EMPLEO: Tiempo completo: ☐ Tiempo parcial: ☐ (%)		
				Tipo de contrato: ☐ Serie 100 ☐ Serie 200 ☐ ALD/Serie 300 ☐ Permanente ☐ Indefinido ☐ Continuo ☐ FTA ☐ TA ☐ SSA ☐ SC ☐ VNU ☐ Otro		
DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR:				NOMBRE DE SU SUPERIOR DIRECTO:		
				Correo electrónico y/o N°. Teléfono de su superior directo:		
				¿Supervisa/Ha supervisado un equipo? En caso afirmativo, indique: El número de personal profesional bajo su supervisión: El número de personal de apoyo bajo su supervisión:		
Descripción de sus actividades y sus logros profesionales:						
Motivo por el que dejó el puesto:						
DESDE	HASTA	SALARIO ANUAL		NOMBRE DEL PUESTO: Según lo especificado en su carta de nombramiento/contrato: Grado de la ONU de su último puesto (si aplica): (No indique equivalencia) Último nivel de la ONU en su puesto (si aplica):		
Mes/año	Mes/año		Final (bruto)			
NOMBRE DEL EMPLEADOR				TIPO DE ACTIVIDAD:		
				TIPO DE EMPLEO: Tiempo completo: ☐ Tiempo parcial: ☐ (%)		

				Tipo de contrato: ☐ Serie 100 ☐ Serie 200 ☐ ALD/Serie 300 ☐ Permanente ☐ Indefinido ☐ Continuo ☐ FTA ☐ TA ☐ SSA ☐ SC ☐ VNU ☐ Otro		
DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR:				NOMBRE DE SU SUPERIOR DIRECTO:		
				Correo electrónico y/o N°. Teléfono de su superior directo:		
				¿Supervisa/Ha supervisado un equipo? En caso afirmativo, indique: El número de personal profesional bajo su supervisión: El número de personal de apoyo bajo su supervisión:		
Descripción de sus actividades y sus logros profesionales:						
Motivo por el que dejó el puesto:						
DESDE	HASTA	SALARIO ANUAL		NOMBRE DEL PUESTO: Según lo especificado en su carta de nombramiento/contrato: Grado de la ONU de su último puesto (si aplica): (No indique equivalencia) Último nivel de la ONU en su puesto (si aplica):		
Mes/año	Mes/año		Final (bruto)			
NOMBRE DEL EMPLEADOR				TIPO DE ACTIVIDAD:		
				TIPO DE EMPLEO:		
				Tiempo completo: ☐ Tiempo parcial: ☐ (%)		
				Tipo de contrato: ☐ Serie 100 ☐ Serie 200 ☐ ALD/Serie 300 ☐ Permanente ☐ Indefinido ☐ Continuo ☐ FTA ☐ TA ☐ SSA ☐ SC ☐ VNU ☐ Otro		
DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR:				NOMBRE DE SU SUPERIOR DIRECTO:		
				Correo electrónico y/o N°. Teléfono de su superior directo:		
				¿Supervisa/Ha supervisado un equipo? En caso afirmativo, indique: El número de personal profesional bajo su supervisión: El número de personal de apoyo bajo su supervisión:		
Descripción de sus actividades y sus logros profesionales:						
Motivo por el que dejó el puesto:						
DESDE	HASTA	SALARIO ANUAL		NOMBRE DEL PUESTO: Según lo especificado en su carta de nombramiento/contrato: Grado de la ONU de su último puesto (si aplica): (No indique equivalencia) Último nivel de la ONU en su puesto (si aplica):		
Mes/año	Mes/año		Final (bruto)			
NOMBRE DEL EMPLEADOR				TIPO DE ACTIVIDAD:		
				TIPO DE EMPLEO:		
				Tiempo completo: ☐ Tiempo parcial: ☐ (%)		

	Tipo de contrato: ☐ Serie 100 ☐ Serie 200 ☐ ALD/Serie 300 ☐ Permanente ☐ Indefinido ☐ Continuo ☐ FTA ☐ TA ☐ SSA ☐ SC ☐ VNU ☐ Otro		
DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR:	NOMBRE DE SU SUPERIOR DIRECTO:		
	Correo electrónico y/o N°. Teléfono de su superior directo:		
	¿Supervisa/Ha supervisado un equipo? En caso afirmativo, indique: El número de personal profesional bajo su supervisión: El número de personal de apoyo bajo su supervisión:		
Descripción de sus actividades y sus logros profesionales:			
Motivo por el que dejó el puesto:			
29. ¿Tiene alguna objeción para que solicitemos información sobre usted: (a) a su empleador actual? No ☐ Sí ☐ (b) a sus antiguos empleadores? No ☐ Sí ☐			
30. ¿Es usted actualmente, o ha sido alguna vez, funcionario del gobierno de su país? No ☐ Sí ☐ En caso afirmativo, indique las fechas de servicio: Funciones: País:			
31. Referencias Personales: Mencione a tres personas, que no sean parientes suyos, que conozcan sus cualidades y su carácter y que puedan ser contactadas para una referencia. El PNUD no solicitará una referencia a su empleador actual sin su consentimiento previo. Sin embargo, tenga en cuenta que el PNUD puede pedir referencias a sus antiguos empleadores.			
Nombre completo	Dirección completa, incluyendo dirección de correo electrónico y número de teléfono	Nombre de la organización, profesión u ocupación	
32. Indique cualquier otro asunto que considere pertinente en relación con su solicitud. Incluya información relacionada con cualquier período de residencia fuera de su país de nacionalidad:			
33. ¿Ha sido Ud. condenado(a), multado(a) o encarcelado(a) alguna vez por violación de alguna ley (excepto infracciones leves relacionadas con el tráfico)? No ☐ Sí ☐ En caso afirmativo proporcione datos completos de cada caso en un informe adjunto.			
34. ¿Se le han impuesto alguna vez medidas disciplinarias, incluido el despido o separación del servicio, por motivos de mala conducta? No ☐ Sí ☐ En caso afirmativo proporcione detalles completos de cada caso en un informe adjunto.			
35. ¿Ha sido Ud. separado(a) del servicio en alguna ocasión por motivo de un desempeño insatisfactorio de sus funciones? No ☐ Sí ☐ En caso afirmativo proporcione detalles completos de cada caso en un informe adjunto.			
36. Certifico que la información que he proporcionado en el presente documento es verídica, completa y correcta hasta donde mi conocimiento alcanza. Entiendo que cualquier falsedad u omisión material hecha en este documento es motivo de despido o de terminación de mi contrato. Entiendo que esto también se aplica a cualquier otra información o documento solicitado por la Organización con el fin de mi reclutamiento y empleo con el PNUD. En relación a esta solicitud, autorizo a empleadores anteriores e instituciones educativas a dar información sobre mi experiencia al PNUD o su representante. Mi firma, abajo, eximirá a las partes antes mencionadas de cualquier			

responsabilidad en relación con la recopilación y difusión de la información obtenida.

FECHA:

FIRMA: _____

NB

Las solicitudes de empleo en el PNUD deben incluir un formulario de Antecedentes Personales (P.11) completado y firmado. Al enviar el formulario de Antecedentes Personales, el candidato autoriza al PNUD o su representante a verificar y validar toda la información proporcionada en el P.11. El formulario P.11 no es válido sin firma. El formulario P.11 firmado sirve para eximir a todas las partes mencionadas de toda responsabilidad por la divulgación de cualquier información al PNUD o su representante.

Puede ser requerido a presentar las pruebas documentales que certifiquen lo mencionado anteriormente. No envíe dicha documentación hasta que la Organización se lo solicite. No proporcione los documentos originales de referencia o testimonio o certificados académicos, a menos que hayan sido obtenidos para el uso exclusivo del PNUD.

Si los diplomas/certificados están en otro idioma que no sea inglés, se le podrá requerir facilitar una traducción oficial en inglés en el momento de la solicitud.