**ANEXO N° 01**

**FORMATO DE HOJA DE VIDA 1**

**(Con carácter de Declaración Jurada)**

**PROCESO CAS N° \_\_\_\_\_\_-2018-UGEL-T**

1. **DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido Paterno: |  |
| Apellido Materno: |  |
| Nombres: |  |
| Fecha de Nacimiento: |  |
| Lugar de Nacimiento: (País/Dpto./Prov./Dist.): |  |
| Documento de Identidad: |  |
| RUC: |  |
| Estado Civil: |  |
| Dirección (Av. Calle/N°/Dpto N°): |  |
| Teléfono Fijo: |  |
| Teléfono celular: |  |
| Correo electrónico |  |
| Colegio Profesional (Si aplica, N° de Colegiatura) |  |

1. **ESTUDIOS REALIZADOS:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TÍTULO O GRADO(\*)** | **PROFESIÓN/**  **ESPECIALIDAD** | **FECHA DE EXPEDICIÓN DEL TÍTULO (\*\*)** | **(MES/AÑO)** | | **INSTITUCIÓN** | **CIUDAD/**  **PAIS** |
| **DESDE** | **HASTA** |
| DOCTORADO |  |  |  |  |  |  |
| MAESTRÍA |  |  |  |  |  |  |
| POSTGRADO O DIPLOMADO |  |  |  |  |  |  |
| TÍTULO PROFESIONAL |  |  |  |  |  |  |
| BACHILLERATO |  |  |  |  |  |  |
| FORMACIÓN SUPERIOR NO UNIVERSITARIA |  |  |  |  |  |  |
| EDUCACIÓN SECUNDARIA COMPLETA |  |  |  |  |  |  |

**(\*)** Dejar en blanco para aquellos que no apliquen

**(\*\*)** Si no tiene título, especificar si está en trámite, es egresado, estudio en curso.

1. **CURSOS DE CAPACITACIÓN (Relacionados con los requisitos del puesto, de los últimos 5 años).**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE DEL CURSO 2** | **FECHA** | | **INSTITUCIÓN** | **CIUDAD/**  **PAIS** | **HORAS**  **LECTIVAS** |
| **INICIO** | **TÉRMINO** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

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

1 Los datos consignados en este formato deberán ser acreditados mediante fotocopia autenticada. Si el postulante no adjunta la documentación correspondiente será descalificado.

2 Insertar más filas si así lo requiere.

1. **OTROS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SI/NO** | **FECHA**  **(dd/mm/aa)** |
| Se encuentra usted colegiado |  |  |
| Se encuentra usted habilitado |  |  |

1. **EXPERIENCIA LABORAL**
2. **Experiencia laboral tanto en el sector público o privado** (comenzar por la más reciente, con duración mayor a un mes)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **ÓRGANO/UNIDAD ORGÁNICA** | **CARGO DESEMPEÑADO** | **FECHA DE INICIO (MES/AÑO)** | **FECHA DE TÉRMINO (MES/AÑO)** | **TIEMPO DE EXPERIENCIA** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA LABORAL** | | | | | |  |

En el caso de haber ocupado varios cargos en una misma entidad, mencionar cuáles y completar los datos respectivos.

1. **Experiencia laboral específica,**  es la experiencia que el postulante posee en el tema específico de la convocatoria. Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia específica, con una duración mayor a un mes (Puede adicionar más bloques si así lo requiere).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA 3** | **ÓRGANO/UNIDAD ORGÁNICA** | **CARGO DESEMPEÑADO** | **FECHA DE INICIO (MES/AÑO)** | **FECHA DE TÉRMINO (MES/AÑO)** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| **TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA LABORAL ESPECÍFICA** | | | | | |

**Declaro que la información proporcionada es veraz y exacta, y en caso necesario, autorizo su verificación posterior.**

**NOMBRES Y APELLIDOS:**

**DNI:**

**FECHA:**

**FIRMA y HUELLA:**

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

3 Insertar más filas si así lo requiere.

4 en el caso de haber realizado consultorías o trabajos en forma paralela, se considerará el periodo cronológico de mayor duración de dichas consultorías

**ANEXO N° 02**

**SOLICITO: Participar en Concurso CAS**,

**Plaza y/o Cargo: …………………..……………………………………..…**

**SEÑOR PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN DE CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS 2019.**

S.P.

Yo, …………………………………………………………………………………… con DNI N° ……………………….., de Profesión: ……………………….. domiciliado en ………………………………………………………………………………………………...……, me dirijo a Ud. con el debido respeto y expongo lo siguiente:

Que, deseando participar del Concurso de Selección CAS para la Plaza: …………………………………..……………………… y reuniendo todos los requisitos exigidos en las Bases del Concurso, solicito me considere como postulante en dicha plaza vacante, para lo cual adjunto mi Currículum Vitae que consta de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ folios.

Esperando acceda a mi solicitud, me despido de Usted.

Tarma , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019

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

Firma y Huella

**ANEXO N° 03**

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES**

Yo, …………………………………………………………………………………… con DNI N° ……………………….. y domicilio fiscal en …………………………………

………………………Provincia………………Distrito…………………… declaro bajo juramento no percibir ingresos por parte del estado 5; ni tener antecedentes penales ni policiales, tener sentencias condenatorias o haber sido sometido a procesos disciplinarios o sanciones administrativas que me impidan laborar en el Estado.

Esta declaración se formula del principio de veracidad establecido en el Artículo 42° de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.

Tarma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019

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

Firma y huella

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

5 Aplicable a los ganadores del concurso (a partir de la suscripción del contrato)

**ANEXO N° 04**

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO – Ley N° 26771**

**DECRETO SUPREMO N° 021-2000-PCM, DECRETO SUPREMO N° 017-2002-PCM Y DECRETO SUPREMO N° 034-2005-PCM**

Proceso CAS N° \_\_\_\_\_\_\_-2019-UGEL-T

Puesto y/o Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Yo, …………………………………………………………………….. identificado con DNI N° ………………….. al amparo del principio de Veracidad señalado por el Artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 42° de la Ley de Procedimiento Administrativo General – Ley N° 27444, DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

No tener en la institución, familiares hasta el 4° grado de consanguinidad, 2° de afinidad o por razón de matrimonio o uniones de hecho, con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indirecta en el ingreso a laborar en una institución educativa de la Unidad de Gestión Educativa Local de Junín.

Por lo cual, declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021-2000-PCM y sus modificatorias. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure ACTO DE NEPOTISMO, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas de ley.

**EN CASO DE TENER PARIENTES**

Declaro bajo juramento que en la institución donde me evaluarán, presta servicios el personal cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la relación o vínculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) o unión de hecho (UH), señalados a continuación:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Relación** | **Apellidos** | **Nombres** | **Área de Trabajo** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Tarma, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de **2019**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma y huella**