**ANEXO Nº 01**

**CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE**

Señores:

Unidad de Gestión Educativa Local Tarma

UGEL Tarma

**PRESENTE**.-

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con DNI Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mediante el presente le solicito se me considere para participar del en el **PROCESO CAS N° ……….-2017-UGELT**, convocado por la UGEL Tarma, a fin de acceder al Servicio cuya denominación es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Para lo cual **DECLARO BAJO JURAMENTO** que cumplo íntegramente con los requisitos básicos y perfil establecido en la publicación correspondiente al servicio convocado y que adjunto a la presente las declaraciones juradas de acuerdo a los Anexos (2 y 3), el correspondiente Resumen Curricular (Anexo N° 04), copia de DNI y Documentación Sustentatoria del Punto de Bonificaciones y/u Hoja de Vida.

Lugar y Fecha: Tarma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

APELLIDOS Y NOMBRES

DNI N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXO Nº 02**

**DECLARACIÓN JURADA SOBRE INCOMPATIBILIDADES**

Yo, ….………………………………………………………………………………., identificado (a) con DNI Nº ………………………………… y con domicilio en el ………………………………………………………………………… **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

1. No tener grado de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por razón de matrimonio (padre, hermano, hijo, tío, sobrino, primo, nieto, suegro, cuñado) con funcionarios y/o personal de confianza de la Unidad de Gestión Educativa Local (en adelante, UGEL Tarma) Tarma que tengan la facultad de designar, nombrar o contratar personal o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección de personal, no encontrándome incurso en los alcances de la Ley N° 26771 y su Reglamento.

**EN CASO DE TENER PARIENTES EN MIDIS:**

Declaro que en la UGEL Tarma labora(n) la(s) siguiente(s) persona(s) con la(s) cual(es) mantengo vínculo de consanguinidad, afinidad, de matrimonio o unión de hecho, tal como lo indico a continuación, en concordancia con lo establecido en el artículo 4-A del Reglamento de la Ley N° 26771:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Apellidos** | **Nombres** | **Relación** | **Dependencia de la UGEL Tarma en la que trabaja** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. No encontrarme inhabilitado administrativamente o judicialmente para contratar con el estado, ni para ser postor o contratista, ni encontrarme en el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido - RNSDD.
2. No me encuentro inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM a que hace referencia la Ley N° 28970 y su Reglamento.
3. No percibir otra remuneración o ingreso del Estado.
4. No registrar antecedentes penales ni policiales, a efectos de postular en el presente proceso.

Ratificándome en el contenido de la presente declaración, la suscribo para los fines del caso y confirmo que todos los datos consignados anteriormente son verdaderos, sometiéndome a las sanciones de Ley vigentes en caso de falsedad de la presente declaración.

Lugar y fecha: Tarma, ………………………………………….

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXO Nº 03**

**DECLARACIÓN JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CÓDIGO DE ÉTICA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con DNI Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio fiscal en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **DECLARO BAJO JURAMENTO**, que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

* Ley n° 28496, “Ley que modifica el numeral 4.1 del artículo 4° y el artículo 11° de la Ley N° 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública”.
* Decreto Supremo N° 033-2005-PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función Pública.

Asimismo, declaro que me comprometo a observarlas y cumplirlas en toda circunstancia.

Lugar y Fecha: Tarma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

APELLIDOS Y NOMBRES

DNI N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXO Nº 04**

**RESUMEN CURRICULAR**

**PROCESO CAS Nº \_\_\_\_\_-2017-UGELT**

1. **DATOS PERSONALES\***

**SERVICIO AL QUE POSTULA : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| DNI |  |
| Apellidos y Nombres |  |
| Fecha de Nacimiento |  |
| Lugar de Residencia |  |
| Dirección |  |
| Teléfono celular |  |
| Teléfono fijo |  |
| Correo Electrónico |  |
| Medio por el cual se enteró del proceso |  |

**Los datos aquí incluidos en su oportunidad deberán ser acreditados. Si el postulante no adjunta los documentos necesarios para la evaluación por parte de la UGEL Tarma, no será evaluado quedando descalificado y la omisión de colocar el número de folio invalida su participación.**

1. **FORMACIÓN ACADÉMICA\***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Centro de Estudios** | **Semestre, Egresado, Grado o Título** | **Profesión o Especialidad** | **Mes / Año** | | **Años de Estudios** | **Nº Folio** |
| **Desde** | **Hasta** |
| **Estudios de Educación Superior no Concluidos** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Egresado de Educación Superior** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Formación Técnica** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Formación Profesional** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Formación Universitaria** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2da Carrera** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Diplomado** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Especialización** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Maestría** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Doctorado** |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Colegiatura** | **Si** | **No** | **Nº Folio** |  | **Bonificaciones\*** | **Si** | **No** | **Nº Folio** |
| ¿Es Ud. Colegiado? |  |  |  |  | Persona con discapacidad |  |  |  |
| ¿Se encuentra Habilitado? |  |  |  |  | Licenciado FF AA |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CURSOS, CAPACITACIONES Y/O PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN\***  **(Acorde para el Cumplimiento de los Requisitos Mínimos)** | | | |
| **Denominación** | **Institución** | **Duración** | **Nº Folio** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **EXPERIENCIA LABORAL**

El postulante deberá detallar en cada uno de los cuadros SÓLO LOS DATOS QUE SON REQUERIDOS EN CADA UNA DE LAS ÁREAS QUE SERÁN CALIFICADAS, en caso de haber ocupado varios cargos en una entidad, mencionar cuales y completar los datos respectivos (no se tomará en cuenta la experiencia que no cuente con certificado o constancia y la omisión de colocar el número de folio invalida su participación).

1. **Experiencia General\*: Empezar por la más reciente.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Nombre de la Entidad o Empresa** | **Puesto desempeñado** | **Fecha de Inicio**  **Mes / Año** | **Fecha Culminación**  **Mes / Año** | **Tiempo en el Puesto** | **N° folio** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **Experiencia Específica\*: Empezar por la más reciente.**

El postulante deberá detallar en cada uno de los cuadros SÓLO LOS DATOS QUE SON REQUERIDOS EN CADA UNA DE LAS ÁREAS QUE SERÁN CALIFICADAS, en caso de haber ocupado varios cargos en una entidad, mencionar cuales y completar los datos respectivos (no se tomará en cuenta la experiencia que no cuente con certificado o constancia y la omisión de colocar el número de folio invalida su participación).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Nombre de la Entidad o Empresa** | **Puesto desempeñado** | **Fecha de Inicio**  **Mes / Año** | **Fecha Culminación**  **Mes / Año** | **Tiempo en el Puesto** | **N° folio** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**\* Campos obligatorios a rellenar, la omisión descalifica la propuesta.**

**APELLIDOS Y NOMBRES :**

**DNI :**

**FECHA :**

**FIRMA : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**