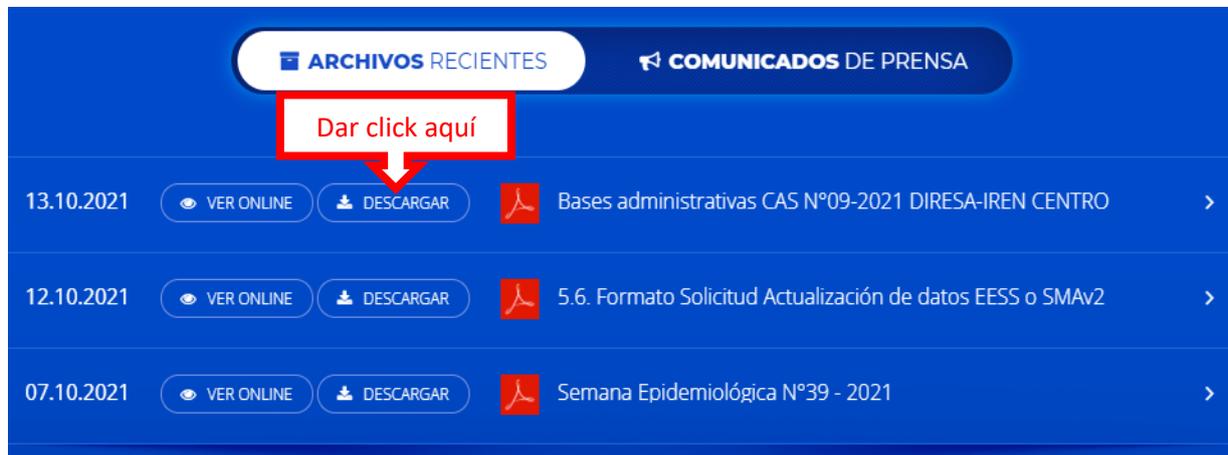


## PASOS A SEGUIR PARA LA CORRECTA INSCRIPCIÓN

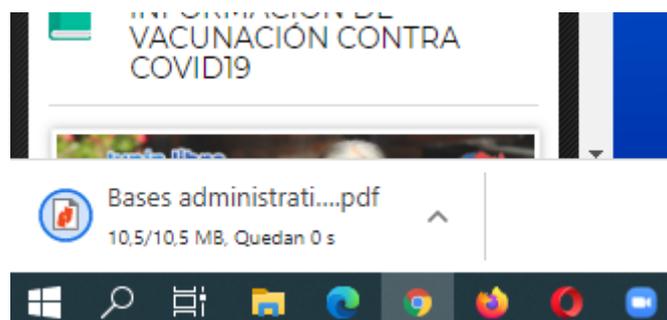
Ingresar a la página <http://www.diresajunin.gob.pe/>

Para descargar las bases

Buscar en archivos recientes y dar click en descargar.



- Comenzará la descarga



Para inscribirte Buscar el banner de inscripción:

- dar click en inscripción electrónica



En la inscripción lee con detenimiento y sigue las instrucciones dadas.

- En los términos de inscripción leer con detenimiento y elegir una opción.

TERMINO DE INSCRIPCION: \*

SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA Ud. ACEPTARA Y DECLARARA BAJO JURAMENTO HABER LEÍDO EL INSTRUCTIVO ANTES DE POSTULAR A LA PRESENTE CONVOCATORIA CAS.

Acepto y declaro bajo juramento haber leído el instructivo antes de postular a la presente convocatoria CAS.

NO Acepto

[Siguiete](#) **DAR CLICK AQUÍ** [Borrar formulario](#)

- en la consignación de los datos rellenar en mayúsculas y sin espacios

**DATOS PERSONALES**

Rellenar los datos requeridos.

N° de DNI: \*

12345678 **SIN ESPACIOS**

APELLIDO PATERNO: \*

MAYUSCULAS **EN MAYÚSCULAS**

APELLIDO MATERNO: \*

MAYUSCULAS **EN MAYÚSCULAS**

NOMBRES: \*

Consignar los campos requeridos si es persona con discapacidad o de fuerzas armadas

### PERSONA CON DISCAPACIDAD:

Me hago responsable de la veracidad de los documentos e información que presento; En caso de resultar falsa la información que proporciono, me someto a las disposiciones sobre el delito de falsa declaración en Procesos Administrativos – Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Eres Persona con Discapacidad?: \*

SI

NO

[Atrás](#) [Siguiete](#) [Borrar formulario](#)

### LICENCIADO DE FF.AA

Me hago responsable de la veracidad de los documentos e información que presento; En caso de resultar falsa la información que proporciono, me someto a las disposiciones sobre el delito de falsa declaración en Procesos Administrativos – Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Eres Licenciado de FF.AA?:

SI

NO

[Borrar selección](#)

[Atrás](#) [Siguiete](#) [Borrar formulario](#)

En elección de plazas elegir el código y nombre de plaza respectivo como están en las bases.

- En el caso de IREN CENTRO el código y nombre debe coincidir

CÓDIGO DE PLAZA: \*

A - 35

NOMBRE DE LA PLAZA: \*

Anestesiólogo

Atrás Siguiente Borrar formulario

- En el caso de postular a Diresa el código y nombre debe coincidir

CÓDIGO DE PLAZA: \*

B - 1

NOMBRE DE LA PLAZA: \*

Asistente Administrativo (DIRESA)

Atrás Siguiente Borrar formulario

- En los grados académicos rellenar con la información según su condición.
- En caso de ser titulado aceptar en si.

3. TIENES TITULO?: \*

SI

NO

Atrás Siguiente Borrar formulario

DAR CLICK

DAR CLICK

- En caso de ser bachiller

4. TIENES BACHILLER?: \*

SI **DAR CLICK**

NO

Atrás    **Siguiente** **DAR CLICK**    Borrar formulario

- En caso de ser tecnico

5. TIENES TITULO DE TÉCNICO?: \*

SI **DAR CLICK**

NO

Atrás    **Siguiente** **DAR CLICK**    Borrar formulario

- En caso de ser egresado

6. ERES EGRESADO DE CARRERA PROFESIONAL / TÉCNICA?: \*

SI **DAR CLICK**

NO

Atrás    **Siguiente** **DAR CLICK**    Borrar formulario

- En caso de tener instrucción básica regular

7. TIENE ESTUDIOS SECUNDARIOS CONCLUIDOS?: \*

SI **DAR CLICK**

NO

Atrás    **Siguiente** **DAR CLICK**    Borrar formulario

Si tiene estudios en alguna lengua o idioma

TIENES CONOCIMIENTO EN OTROS IDIOMAS?: \*

SI **DAR CLICK**

NO

Atrás Siguiete **DAR CLICK** Borrar formulario

Si tiene estudios de ofimática o algún programa de computadora.

TIENES CONOCIMIENTO DE OFIMATICA?

SI **DAR CLICK**

NO

Borrar selección

Atrás Siguiete **DAR CLICK** Borrar formulario

Si tiene diplomados en algún tema

TIENES DIPLOMADOS?: \*

SI **DAR CLICK**

NO

Atrás Siguiete **DAR CLICK** Borrar formulario

Si tiene algún certificado o curso en algún tema

TIENES CURSOS, CERTIFICADOS?: \*

SI 

NO

Atrás    Siguiete     Borrar formulario

Si tiene experiencia laboral no olvide de consignar su **fecha de inicio y de fin** del contrato

TIENES EXPERIENCIA LABORAL? \*

SI 

NO

Atrás    Siguiete     Borrar formulario

- Poner las fechas como están en su contrato

EXP 1. FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:  
LA FECHA DE INICIO DEBE DE SER IGUAL AL DEL CONTRATO.

Fecha

dd/mm/aaa: 

EXP 1. FECHA DE FIN DEL CONTRATO:  
LA FECHA DE FIN DEBE DE SER IGUAL AL DEL CONTRATO.

Fecha

dd/mm/aaa: 

Y por último dar clic en cada condición de la declaración jurada

DECLARACIÓN JURADA DE IMPEDIMENTOS E INCOMPATIBILIDADES		
*	SI	NO
¿tiene usted antecedentes policiales?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿tiene usted antecedentes penales?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿tiene usted antecedentes judiciales?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tener inhabilitación vigente para prestar servicios al estado, conforme al registro nacional de sanciones contra servidores civiles (RNSCC).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Estar inscrito en el registro de deudores alimentarios	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Para poder completar la inscripción dar clic en enviar

PARA COMPLETAR LA INSCRIPCIÓN SELECCIONAR LA OPCION ENVIAR

–\* DESPUÉS DE LA INSCRIPCIÓN MANDAR SU CURRÍCULUM VITAE A LA DIRECCIÓN DE CORREO INDICADO, POSTULANTE QUE NO MANDE SU CV SERÁ DESCALIFICADO INMEDIATAMENTE

–\* ADJUNTAR EN PDF AL CORREO ([casdiresa@gmail.com](mailto:casdiresa@gmail.com)) Y DEBERA DE ESPECIFICAR LOS SIGUIENTES DATOS (NOMBRE Y APELLIDO / COD. DE PLAZA)

el PDF deberá de contener el siguiente orden:

- 1.- copia de DNI
- 2.- anexos del 1 al 7
- 3.- CV documentado y foliado.

Atrás **Enviar** **Borrar formulario**