



“Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”



**ANEXO N° 01**

**SOLICITUD DE POSTULANTE AL PROCESO DE SELECCIÓN CAS N°002-2026-DIRESA JUNIN**



**SEÑORES:**

**COMITE DE PROCESO DE SELECCION CAS DE LA DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN**

S.P.

Yo, .....,  
identificado con DNI N°..... con domicilio legal en,  
.....

Que, habiendo tomado conocimiento de la convocatoria **CAS N°002-2026-DIRESA JUNIN -TRANSITORIO**, para cubrir el puesto de .....de  
Naturaleza Transitoria, en la Unidad Orgánica ..... con Código AIRHSP N°..... y teniendo  
intereses en dicho puesto, solicito dentro del plazo establecido en el cronograma  
publicado por la Comisión de selección CAS, se me considere como postulante,  
para lo cual acompaño los documentos requeridos en las bases de dicha  
convocatoria.



**POR TANTO:**

A ustedes señores de la Comisión de Selección CAS, acceder a mi solicitud.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL POSTULANTE



INDICE DERECHO

DNI N°: \_\_\_\_\_

APELLIDOS Y NOMBRES: \_\_\_\_\_





"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"



ANEXO N° 02

**DECLARACIÓN JURADA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE**

**SEÑORES:**

**COMITE DE PROCESO DE SELECCION CAS DE LA DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN**



Yo, .....,  
identificado (a) con DNI ..... con domicilio legal en,  
.....,  
postulante al proceso **CAS N°002-2026-DIRESA JUNIN-TRANSITORIO**, código AIRHSP N°..... contratación del puesto ..... por la modalidad de Contrato Administrativo de Servicios – "CAS Transitorio". DECLARO BAJO JURAMENTO, que la siguiente información **se sujeta a la verdad.**



<b>APELLIDO PATERNO</b>		
<b>APELLIDO MATERNO</b>		
<b>NOMBRES</b>		
<b>DOMICILIO LEGAL</b>		
<b>DISTRITO-PROVINCIA-JUNIN</b>		
<b>D.N.I. N°</b>		
<b>RUC N°</b>		
<b>RÉGIMEN DE PENSIONES (ESPECIFICAR)</b>	<b>SISTEMA NACIONAL DE PENSIONES</b>	<b>SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES</b>
<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>		
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>		
<b>TELÉFONO Y/O MÓVIL</b>		

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

Huancayo, ..... de ..... del 2026.



\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL POSTULANTE



INDICE DERECHO

DNI N°: \_\_\_\_\_

APELLIDOS Y NOMBRES: \_\_\_\_\_



ANEXO N° 03

DECLARACIÓN JURADA DE POSTULANTES CAS N°002-2026-DIRESA JUNIN

SEÑORES:

COMITE DE PROCESO DE SELECCION CAS DE LA DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN

Yo, ..... identificado (a) con DNI ..... con domicilio legal en, ..... postulante al proceso CAS N°002-2026-DIRESA JUNIN-TRANSITORIO, código AIRHSP N°..... contratación del puesto ..... por la modalidad de Contrato Administrativo de Servicios - CAS Transitorio.

DECLARADO BAJO JURAMENTO

1. Desempeño más de un empleo a cargo público remunerado, por contrato Administrativo de Servicio - CAS, Locación de servicios, Asesorías o consultorías.

SI <- INDICAR -> NO

2. Ser pensionista del Estado

SI <- INDICAR -> NO

3. Tener antecedentes penales y/o judiciales que puedan dificultar las labores dentro del Gobierno Regional Junín.

SI <- INDICAR -> NO

4. Contar con Vinculo de parentesco Familiar, hasta de cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad con funcionarios, directivos y/o Autoridades del Gobierno Regional Junin.

SI <- INDICAR -> NO

5. Tener sanción Disciplinaria en el Sector Publico

SI <- INDICAR -> NO

6. Estar inhabilitado Administrativamente y/o judicialmente para contratar con el Estado.

SI <- INDICAR -> NO

7. Estar registrado en el registro de deudores alimentarios morosos - REDAM

SI <- INDICAR -> NO

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

Huancayo, ..... de ..... del 2026.

FIRMA DEL POSTULANTE

INDICE DERECHO

DNI N°: \_\_\_\_\_

APELLIDOS Y NOMBRES: \_\_\_\_\_





"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"



**ANEXO N° 04**

**DECLARACIÓN JURADA DE VERACIDAD DE DOCUMENTOS**

Yo,

.....  
.....identificado con DNI N°....., con domicilio legal en  
.....

**DECLARO BAJO JURAMENTO**

- Que las copias de los documentos presentados al presente proceso de concurso, son copias fieles del original, que carecen de toda falsedad.

Esta declaración se formula en aplicación del principio de presunción de veracidad establecido en aplicación del Principio de Presunción de Veracidad establecido en el Artículo 42° de la Ley N°27444 Ley de Procedimiento Administrativo General.

Huancayo, ..... de ..... del 2026.



\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL POSTULANTE



INDICE DERECHO

DNI N°: \_\_\_\_\_

APELLIDOS Y NOMBRES: \_\_\_\_\_









"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"



**6. REFERENCIAS PERSONALES**

Detallar como mínimo las referencias personales correspondientes a las tres últimas instituciones donde estuvo trabajando.

N°	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CARGO DE LA REFERENCIA	NOMBRE DE LA PERSONA	TELEFONO ACTUAL

PERSONAS DISCAPACIDAD	CON	N° CARNET CÓDIGO RESOLUCIÓN	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	
LICENCIADO DE FUERZAS ARMADAS	DE LAS	N° CARNET CÓDIGO RESOLUCIÓN	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	
VÍCTIMA DE VIOLENCIA POLÍTICA	DE	N° CARNET CÓDIGO RESOLUCIÓN	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	
POSTULANTES QUE TENGAN COMO MÁXIMO 29 AÑOS		COPIA DE DNI		

FECHA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA

\_\_\_\_\_  
INDICE DERECHO

DNI N°: \_\_\_\_\_

APELLIDOS Y NOMBRES: \_\_\_\_\_

