

**SOLICITO: PARTICIPAR EL PROCESO DE REASIGANCION
Nº 001 – 2022 – DIRESA JUNIN**

**SEÑOR MIEMBRO DE LA COMISIÓN DE CONCURSO DE CONTRATO ADMINISTRATIVO DE
SERVICIOS (CAS)**

S.M.

Yo, identificado(a) con número de
Documento Nacional de Identidad (D.N.I.) Nº Nº Distrito de
Provincia, Departamento

Me dirijo a Ud. Con el debido respeto y expongo:

Que, deseando PARTICIPAR EN EL PROCESO DE REASIGANCION Nº 001 – 2022 –
DIRESA JUNIN, con nombre de la PLAZA:, LUGAR: ,
CÓDIGO: , PROFESIÓN: Contando con todos los requisitos
exigidos en las bases del concurso, solicito me considere como postulante en dicha plaza vacante
de la DIRESA JUNIN, para lo cual adjunto mi Hoja de Vida que consta defolios.

Esperando acceda a mi solicitud, me despido de Ud.

Huancayo,Dedel 2022.

.....
FIRMA DEL POSTULANTE

ANEXO Nº 04

FORMULARIO DE CURRÍCULUM VITAE

Nº DE PROCESO:

NOMBRE DEL PUESTO:

I. DATOS PERSONALES:

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

Lugar

Día / Mes / Año

NACIONALIDAD:

ESTADO CIVIL:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

RUC:

Nº BREVETE: (SI APLICA):

DIRECCIÓN:

Avenida / Calle

Nº

Dpto.

CIUDAD:

DISTRITO:

TELÉFONO FIJO:

CELULAR:

CORREO ELECTRÓNICO:

COLEGIO PROFESIONAL (SI APLICA)

REGISTRO Nº:

HABILITACIÓN: SI

☐

NO

☐

LUGAR DEL REGISTRO:

SERUMS (SI APLICA):

SI

☐

NO

☐

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple del acto administrativo, en el cual se acredite haber realizado SERUMS.

SECIGRA (SI APLICA):

SI

☐

NO

☐

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple de la constancia de egresado y el certificado de SECIGRA.

II. PERSONA CON DISCAPACIDAD:

El / la participante es discapacitado/a:

SI ☐ NO ☐

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple del documento oficial emitido por CONADIS o el Certificado de Discapacidad otorgado por las instituciones que señala la Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad, en el cual se acredite su condición.

III. LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS:

El/la participante es licenciado/a de las fuerzas armadas:

SI ☐ NO ☐

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de licenciado.

IV. DEPORTISTAS DE ALTO NIVEL:

El/la participante es Deportista de Alto nivel:

SI ☐ NO ☐

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de deportista de alto nivel.

V. FORMACIÓN ACADÉMICA:

(En el caso de Doctorados, Maestrías, Especializaciones y/o Postgrado, referir sólo los que estén involucrados con el servicio al cual se postula).

Nivel alcanzado (1) Título (1)	Nombre de la Profesión / Especialidad	Universidad, Instituto o Colegio	Ciudad / País	Estudios Realizados desde / hasta (mes / año)	Fecha de Extensión del Título(2) (DD / MM / aaaa)
Doctorado					
Maestría					
Título Universitario					
Bachillerato					
Egresado de Estudios Universitarios					
Título Técnico					
Egresado de Estudios Técnicos					
Secundaria					

Nota:

(1) Dejar en blanco aquellos que no apliquen.

(2) Si no tiene título especificar si está en trámite, es egresado o aún está cursando estudios (**OBLIGATORIO**)

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS:

Otro Tipo de estudios	Nombre de la Especialidad o curso u otros	INSTITUCIÓN Y/O UNIVERSIDAD O CENTRO DE ESTUDIOS	Ciudad / País	Estudios Realizados desde / hasta mes / año (total horas)	Fecha de extensión del título, constancia o certificado (mes/año (mes/año)
Segunda Especialización					
Post-Grado o Especialización					
Post-Grado o Especialización					
Post-Grado o Especialización					
Cursos y/o capacitación					
Cursos y/o capacitación					
Cursos y/o capacitación					
Cursos y/o capacitación					
Informática					
Informática					
Idiomas					
Idiomas					

ESPECIFICAR IDIOMA O DIALECTO ESTUDIADO:

Marcar con un aspa donde corresponda:

Idioma 1:		ingles			Idioma 2:				
		Muy Bien	Bien	Regular			Muy Bien	Bien	Regular
Habla					Habla				
Lee					Lee				
Escribe					Escribe				

VI. EXPERIENCIA LABORAL Y/O PROFESIONAL:

Detallar en cada uno de los siguientes cuadros, la experiencia laboral y/o profesional en orden cronológico.

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD Y/O EMPRESA	CARGO (PUESTO) Y ÁREA/OFICINA	FECHA DE INICIO (DÍA / MES/ AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (DÍA / MES / AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO (AÑOS, MESES Y DÍAS)
1					

Breve descripción de la función desempeñada:

1
2
3
4
5
6

Marcar con aspa según corresponda:

Pública (___), Privada (___), ONG (___), Organismo Internacional (___), Otro() _____

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO (PUESTO) Y ÁREA/OFICINA	FECHA DE INICIO (DÍA / MES/ AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (DÍA / MES / AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO (AÑOS, MESES Y DÍAS)
2					

Breve descripción de la función desempeñada:

1
2
3
4
5
6

Marcar con aspa según corresponda:

Pública (___), Privada (___), ONG (___), Organismo Internacional (___), Otro() _____

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO (PUESTO) Y ÁREA/OFICINA	FECHA DE INICIO (DÍA / MES/ AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (DÍA / MES / AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO (AÑOS, MESES Y DÍAS)
3					

Breve descripción de la función desempeñada:

1
2
3
4
5
6

Marcar con aspa según corresponda:

Pública (___), Privada (___), ONG (___), Organismo Internacional (___), Otro() _____

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO (PUESTO) Y ÁREA/OFICINA	FECHA DE INICIO (DÍA / MES/ AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (DÍA / MES / AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO (AÑOS, MESES Y DÍAS)
4					
Breve descripción de la función desempeñada: 1 2 3 4 5 6					
Marcar con aspa según corresponda: Pública (___), Privada (___), ONG (___), Organismo Internacional (___), Otro() _____					
Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO (PUESTO) Y ÁREA/OFICINA	FECHA DE INICIO (DÍA / MES/ AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (DÍA / MES / AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO (AÑOS, MESES Y DÍAS)
5					
Breve descripción de la función desempeñada: 1 2 3 4 5 6					
Marcar con aspa según corresponda: Pública (___), Privada (___), ONG (___), Organismo Internacional (___), Otro() _____					

Nota: Se podrá añadir otro cuadro si es necesario.

EXPERIENCIA (REGISTRAR EL TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA GENERAL Y ESPECÍFICA)		Tiempo Total (años, meses, días)
Experiencia Laboral General	En el Sector Público:	
	En total (Sector Público y/o Privado)	
Experiencia Laboral Específica	En el Sector Público:	
	En total (Sector Público y/o Privado)	

Nota: Considerar desde egresado y según el detalle de lo registrado en el detalle de la experiencia laboral y/o profesional.

Asimismo, declaro que tengo los conocimientos para el puesto y/o cargo, según bases del presente proceso CAS.

Marcar con un aspa según corresponda:

SI

NO

VII. REFERENCIAS LABORALES

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

Nº	Nombre de la entidad o empresa	Cargo de la referencia	Nombre de jefe inmediato o persona que refiere	Teléfono actual
1				
2				
3				

Huancayo, del 20

Firma

ANEXO N° 05

DECLARACION JURADA

El / la que suscribe:

Identificado/a con DNI ☐ CE ☐ N°, domiciliado/a en

DECLARO BAJO JURAMENTO:

- ✓ No registrar Antecedentes Penales¹, Policiales, ni Judiciales, gozar de Buena Salud Física y Mental y estar habilitado para contratar con el Estado.
- ✓ Asimismo, no registro sentencias condenatorias consentidas y/o ejecutoriadas por alguno de los siguientes delitos:
 - a) Delito de tráfico ilícito de drogas, artículos 296, 296 – A primer, segundo y cuarto párrafo; 296 – B, 297; delitos de concusión, artículos 382, 383, 384; delitos de peculado, artículos 387, 388, 389; delitos de corrupción de funcionarios, artículos 393, 393 – A, 394, 395, 396, 397, 397 – A, 398, 399, 400 y 401 del Código Penal.
 - b) Delito de financiamiento de terrorismo, establecido en el artículo 4 – A del Decreto Ley 25475, Decreto Ley que establece la penalidad para los delitos de terrorismo y los procedimientos para la investigación, la instrucción y el juicio, con la finalidad de sancionar el delito de financiamiento del terrorismo.
 - c) Delitos previstos en el artículo 1, actos de conversión y transferencia; artículo 2, actos de ocultamiento y tenencia; y, artículo 3, transporte, traslado, ingreso o salida por territorio nacional de dinero o títulos valores de origen ilícito, contemplados en el Decreto Legislativo 1106, Decreto Legislativo de lucha eficaz contra el lavado de activos y otros delitos relacionados a la minería ilegal y crimen organizado.
 - d) Delito de apología al terrorismo, artículo 316 – A, del Código Penal.
 - e) Delito contra la libertad sexual, artículo 108 – B, de la Ley 30076, Ley que modifica el código penal, código procesal penal, código de ejecución penal y el código de los niños y adolescentes y crea registros y protocolos con la finalidad de combatir la inseguridad ciudadana.
 - f) Sanción administrativa que acarree inhabilitación, inscritas en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles.
- ✓ No tener deudas por conceptos de alimentos, ya sea por obligaciones alimentarias establecidas en sentencias o ejecutorias o acuerdos conciliatorios con calidad de cosa juzgada, así como tampoco mantengo adeudos por pensiones alimentarias devengadas en un proceso cautelar o en un proceso de ejecución de acuerdos conciliatorios extrajudiciales sobre alimentos, que haya ameritado, la inscripción del suscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos REDAM, creado por la Ley N° 28970.
- ✓ No estar registrado en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles – RNSSC.

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 34° del Texto Único Ordenado de la Ley del Procedimiento Administrativo General - Ley N° 27444

Firma