**ANEXO Nº 01**

**MODELO DE CARTA**

Cañete, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022

**CARTA Nº 00 -2022-IESTP”Cañete”/DRELP**

**Señor:**

**Presidente de la Comisión de Contrato Administrativo de Servicios - CAS 2022**

**Presente. -**

**Asunto** : **Solicita Participación en Proceso CAS Nº \_\_\_\_-2022-IESTP”Cañete”/DRELP**

**Puesto/Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ref.** : Decreto Legislativo Nº 1057, Ley Nº 29849 y Decreto Supremo Nº 065-2011-PCM.

De mi consideración:

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado (a) con DNI Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con domicilio legal en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_solicito mi participación como postulante en el proceso de selección para la Contratación Administrativa de Servicios de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_regulado por el Decreto Legislativo Nº 1057, Ley Nº 29849 y su Reglamento aprobado por el Decreto Supremo Nº 075-2008-PCM y modificado por el Decreto Supremo N° 065-2011-PCM, para lo cual adjunto lo siguiente:

1. Ficha Hoja de Vida - **Anexo Nº 02** y su sustento
2. Copia simple de Documento Nacional de Identidad
3. Declaración Jurada de postulante - **Anexo Nº 03**
4. Declaración Jurada de Afiliación al Régimen Previsional- **Anexo Nº 04**
5. Declaración Jurada de no encontrarse inmerso en ninguno de los supuestos establecidos en la Ley N° 29988. **- Anexo Nº 05**
6. Declaración Jurada de Ausencia de Nepotismo - **Anexo N° 06**
7. Declaración Jurada de Prohibición de Percibir doble ingreso por parte del estado -**Anexo N° 07**
8. Autorización para recibir notificaciones por correo electrónico de la Dirección Regional de Educación de Lima Provincias - **Anexo N° 08**
9. Declaración Jurada sobre la Veracidad de la Información y Habilitación- **Anexo N° 09**
10. Declaración Jurada para el proceso de convocatoria CAS -**Anexo N° 10**
11. Declaración Jurada de no Tener Inhabilitación Administrativa ni Judicial Vigente para Prestar Servicios al Estado -**Anexo N° 11**
12. Declaración Jurada de no registrar Antecedentes Penales, Judiciales y Policiales - **Anexo N° 12**
13. Total folios: ………

Huella Digital

Sin otro particular, quedo de usted;

Cordialmente,

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

Firma

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANEXO N° 02** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FORMATO DE HOJA DE VIDA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | (No modificar la estructura del formato) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **I. DATOS PERSONALES:** | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  | |  | | | |  | | | | | |  |  | | | | | |  | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  | |  | | | |  | | | | | |  |  | | | | | |  | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **APELLIDO PATERNO** | | | | | | | **APELLIDO MATERNO** | | | | | | | | | | | **NOMBRES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  | |  | | | |  | | | | | |  |  | | | | | |  | | | | |  |
|  | **LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO** | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | |
|  | **LUGAR** | | | | | | | | | | | | **DÍA** | | | | **MES** | | | | | | **Año** | | | | | | | **EDAD** | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | | |  | | | |  | | | | |  |  | | | | | |  | | | | |  |
|  | **ESTADO CIVIL** | | | |  | | | | | | | **DOCUMENTO  DE IDENTIDAD** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | | |  | | | |  | | | | |  |  | | | | | |  | | | | |  |
|  | **NACIONALIDAD** | | | |  | | | | | | | **DIRECCIÓN (\*)** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **AVENIDA / CALLE / JIRÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | | |  | | | |  | | | | |  |  | | | | | |  | | | | |  |
|  |  | |  | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **N.°** | | **DPTO.** | | **URBANIZACIÓN** | | | | | | **PROVINCIA** | | | | | **DEPARTAMENTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | | |  | | | |  | | | | |  |  | | | | | |  | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **TELÉFONO FIJO** | | | | | | **CELULAR** | | | | | | **CORREO ELECTRÓNICO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | | |  | | | |  | | | | |  |  | | | | | |  | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **COLEGIO PROFESIONAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | **N.° REGISTRO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | | |  | | | |  | | | | |  |  | | | | | |  | | | | |  |
|  | **PERSONA CON DISCAPACIDAD (\*)** | | | | | | | | | | | | | | |  | | | **SÍ** | | | | |  | | |  | **NO** | | | | | |  | | | | | |  |
|  | En caso de que la opción marcada sea **SÍ**, se deberá adjuntar copia simple del documento sustentatorio, emitido por el Consejo Nacional de Integración de la Persona con Discapacidad (CONADIS). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | | |  | | | |  | | | | |  |  | | | | | |  | | | | |  |
|  | **LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS (\*)** | | | | | | | | | | | | | | |  | | | **SÍ** | | | | |  | | |  | **NO** | | | | | |  | | | | | |  |
|  | En caso que la opción marcada sea **SÍ**, se deberá adjuntar copia simple del documento que acredite dicha condición.  **IMPORTANTE:**  1. El número de folio a consignar está sujeto a la documentación que presente y sustente lo consignado en el campo que corresponda. 2. La evaluación curricular de los postulantes tomará como base la información registrada en cada rubro del formato del ANEXO 2.  3. La presentación, en copia simple de los documentos que acrediten lo consignado (diplomas, certificados, constancias, contratos, etc.), por tanto, todo documento que no haya sido informado en ANEXO 2 no será tomado en cuenta en la revisión.  4. La no presentación de la documentación sustentatoria será bajo responsabilidad del postulante, sin posibilidad de subsanar posteriormente. 5. Los campos deberán ser llenados obligatoriamente, sin excepción, al igual de la información requerida en los campos del ANEXO 2, la omisión de esta instrucción invalidará el presente documento. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **II. FORMACIÓN ACADÉMICA:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  |  | | | |  | | | |  | | | | | | | |
|  | | | La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa, **debiéndose adjuntar los documentos que sustente lo informado** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | **Nivel** | | | | | | | | | | | **Centro de Estudios** | | | | | | | | **Especialidad** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Año inicio** | | | | | | | | | **Año fin** | | | | | | | | | **Fecha de Expedición del Título (Mes/Año)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **N° de Folio** | | | | | |
|  | | | **DOCTORADO** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | **MAESTRÍA** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | **POSTGRADO** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | **TITULO UNIVERSITARIO** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | **BACHILLER** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | **TÍTULO TÉCNICO** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | **ESTUDIOS SECUNDARIOS** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | **OTROS (Especificar)** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | (Agregue más filas si fuera necesario) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  |  | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | 1. **ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS:**   Cada curso debe tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización (o diplomados), no menos de 90 horas. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | **Nivel (cursos de especialización, diplomados, seminarios, talleres, etc.)** | | | | | | | | | | | **Centro de Estudios** | | | | | **Tema** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Inicio** | | | | | | | | | **Fin** | | | | | | | | | **Duración  (Horas)** | | | | | | | | | | | | | **Tipo de constancia** | | | | | | | | | | **N° de Folio** | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | (Agregue más filas si fuera necesario)  **IMPORTANTE:**  1. El número de folio a consignar está sujeto a la documentación que presente y sustente lo consignado en el campo que corresponda. 2. La evaluación curricular de los postulantes tomará como base la información registrada en cada rubro del formato del ANEXO 2.  3. La presentación, en copia simple de los documentos que acrediten lo consignado (diplomas, certificados, constancias, contratos, etc.), por tanto, todo documento que no haya sido informado en ANEXO 2 no será tomado en cuenta en la revisión.  4. La no presentación de la documentación sustentatoria será bajo responsabilidad del postulante, sin posibilidad de subsanar posteriormente. 5. Los campos deberán ser llenados obligatoriamente, sin excepción, al igual de la información requerida en los campos del ANEXO 2, la omisión de esta instrucción invalidará el presente documento. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | **III.** | | **EXPERIENCIA DE TRABAJO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | |  |  | | | |  | | | | |
|  |  | | | |  | |  | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | | |
|  |  | | | | En la presente sección el postulante deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, **SÓLO LAS FUNCIONES / TAREAS CUMPLIDAS EN CADA UNA DE LAS ÁREAS QUE SERÁN CALIFICADAS, DE ACUERDO AL SERVICIO REQUERIDO**.  En el caso de haber ocupado cargos en una entidad, mencionar cuáles y completar los datos respectivos. **La información a ser proporcionada en los cuadros deberá ser respaldada con las respectivas certificaciones.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | |  | |  | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | | |
|  |  | | | | a) | | **Experiencia General** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | |  | |  | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | | |
|  |  | | | |  | | **Experiencia acumulada relacionada con el perfil requerido, que se califica:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | |  | | |
|  |  | | | |  | | **T:** | |  | | **años** | | | | |  | | | | | | | | **meses** | | | | | | | | |  | | | | | **días** | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | |  | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | | |
|  |  | | | | **Nombre de la Entidad o Empresa** | | | | | | | | | | | **Cargo** | | | | | | | | | | | | | **Descripción del trabajo realizado** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Fecha del Inicio (dd/mm/aa)** | | | | | | | | | | | | **Fecha de fin (dd/mm/aa)** | | | | | | | | | **Tiempo en el cargo aa/mm/dd** | | | | | | **N° de Folio** | | | | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  |  | | | | (Agregue más filas si fuera necesario) | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | | |
|  |  | | | | b) | | **EXPERIENCIA ESPECÍFICA (EN EL PUESTO):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | |  | |  | |  | | | | **años** | | |  | | | | | | | | | **meses** | | | | | | | |  | | | | | **días** | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | | Detallar en el cuadro siguiente, los trabajos que califican la **experiencia específica** de acuerdo al requerimiento. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | |  | |  | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | | |
|  |  | | | | **Nombre de la Entidad o Empresa** | | | | | | | | | | | **Cargo desempeñado** | | | | | | | | | | | | | **Descripción del trabajo realizado** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Fecha del Inicio (mes/año)** | | | | | | | | | | | | **Fecha de fin (mes/año)** | | | | | | | | | **Tiempo en el cargo aa/mm/dd** | | | | | | **N° de Folio** | | | | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  |  | | | | (Agregue más filas si fuera necesario) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1. **EXPERIENCIA ESPECÍFICA EN EL SECTOR PUBLICO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | **Experiencia acumulada en el servicio que califica:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  | **años** |  | | **meses** | | |  | | **días** |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | Detallar en el cuadro siguiente, los trabajos que califican la **experiencia específica** de acuerdo al requerimiento. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| **Nombre de la Entidad o Empresa** | | | | **Cargo desempeñado** | | | | **Descripción del trabajo realizado** | | | | | **Fecha del Inicio (mes/año)** | | | **Fecha de fin (mes/año)** | | | | **Tiempo en el cargo aa/mm/dd** | **N° de Folio** | |
|  | | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  |  | |
|  | | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  |  | |
|  | | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  |  | |
|  | | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  |  | |
|  | | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  |  | |
|  | | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  |  | |
|  | | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  |  | |
|  | | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  |  | |
|  | | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  |  | |
| (Agregue más filas si fuera necesario) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV. REFERENCIAS PROFESIONALES** | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| En la presente sección el candidato podrá detallar las referencias profesionales correspondientes a las tres últimas instituciones donde estuvo prestando servicios- **Indispensable completar esta sección** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| **Nombre del Referente** | | | | | | **Cargo** | | | | | **Nombre de la Entidad** | | | | | | **Teléfono de la entidad y anexo** | | | | | | **Correo electrónico** | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| Declaro que la información proporcionada es veraz y, en caso necesario, autorizo su investigación.  La misma que tiene valor de Declaración Jurada | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Huella Digital** | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **Firma del Postulante** | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| Cañete, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**IMPORTANTE:**   
1. El número de folio a consignar está sujeto a la documentación que presente y sustente lo consignado en el campo que corresponda.  
2. La evaluación curricular de los postulantes tomará como base la información registrada en cada rubro del formato del ANEXO 2.   
3. La presentación, en copia simple de los documentos que acrediten lo consignado (diplomas, certificados, constancias, contratos, etc.), por tanto, todo documento que no haya sido informado en ANEXO 2 no será tomado en cuenta en la revisión.   
4. La no presentación de la documentación sustentatoria será bajo responsabilidad del postulante, sin posibilidad de subsanar posteriormente.  
5. Los campos deberán ser llenados obligatoriamente, sin excepción, al igual de la información requerida en los campos del ANEXO 2, la omisión de esta instrucción invalidará el presente documento.

**ANEXO N° 03**

**DECLARACIÓN JURADA DEL POSTULANTE**

El/La que suscribe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado(a) con DNI Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domicilio legal en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de nacionalidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, de estado civil\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de profesión \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con carácter de declaración jurada manifiesto lo siguiente**:**

1. NO cuento con Licencia con o sin goce de remuneraciones o en uso del descanso vacacional otorgado en razón del vínculo laboral existente con alguna entidad del Estado, así como percibir ingresos del Estado, a partir de la vigencia del contrato, de resultar ganador del proceso de selección, salvo por función docente o dieta por participación en un Directorio de Entidades o Empresas públicas.
2. NO tengo inhabilitación administrativa o judicial para el ejercicio de la profesión, para contratar con el Estado o para desempeñar función pública.
3. NO tengo impedimento expresamente previsto por las disposiciones legales y reglamentarias pertinente, para ser postor o contratista y/o para postular, acceder o ejercer el servicio, función o cargo convocado por el IESTP/DRELP.
4. NO tengo antecedentes penales o policiales.
5. NO cuento con proceso judicial pendiente con el Estado no estar procesado ni investigado penalmente.
6. NO tengo proceso administrativo disciplinario pendiente con el Estado.
7. NO cuento con Deudas por concepto de alimentos por adeudar tres (03) cuotas, sucesivas o no, de obligaciones alimentarias establecidas en sentencias consentidas o ejecutoriadas, o acuerdos conciliatorios con calidad de cosa juzgada, o por adeudos de pensiones alimentarias devengadas sobre alimentos, durante el proceso judicial de alimentos que no han sido cancelados en un período de tres (03) meses desde que son exigibles.
8. Que, todo lo contenido en mi Currículum Vitae y los documentos que lo sustentan son verdaderos, sometiéndome a la fiscalización posterior que considere la DRELP.

Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en los artículos IV, numeral 1.7 y 42º de la Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobada por la Ley Nº 27444, sujetándose a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación vigente, en caso de verificar su falsedad.

Cañete, \_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022

Huella Digital

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

Firma

**ANEXO Nº 04**

**DECLARACIÓN JURADA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN PREVISIONAL**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado(a) con DNI/CE Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio ubicado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del distrito de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Declaro:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SI** |  | **NO** |  |

Me encuentro afiliado a algún régimen de pensiones:

Elijo el siguiente régimen de pensiones:

|  |  |
| --- | --- |
| HABITAT |  |
| HORIZONTE |  |
| INTEGRA |  |
| PROFUTURO |  |
| PRIMA |  |

Sistema Privado de Pensiones

D.L. N° 25897

Sistema Nacional de Pensiones

D. L. N°19990

En un plazo de cinco (05) días hábiles de suscrito el Contrato Administrativo de Servicios me comprometo a presentar ante la Dirección del IESTP y/o la Oficina de Personal mis documentos que acrediten mi afiliación a algún régimen previsional y la solicitud de continuar aportando a dicho régimen, debiendo indicar si suspendí los pagos o si me encontraba aportando un monto voluntario, y en su caso de optar por aportar como afiliado regular, a fin que el IEST/DRELP efectúe la retención correspondiente.

Cañete, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2022

Huella Digital

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

Firma

Apellidos y Nombres :

DNI N° :

Nota: Deberá elegir necesariamente algún régimen de pensiones. En caso de haberse afiliado al Sistema Privado de Pensiones deberá necesariamente presentar copia de su contrato y/o constancia de afiliación. **NO PROCEDE** elegir afiliarse al Sistema Nacional de Pensiones si se encuentra registrado en el Sistema Privado de Pensiones. Podrá verificar su situación previsional en el siguiente link: <https://servicios.sbs.gob.pe/serviciosenlinea>

**ANEXO Nº 05**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO ENCONTRARSE INMERSO EN NINGUNO DE LOS SUPUESTOS ESTABLECIDOS EN LA LEY N° 29988**

Yo,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado(a) con DNI Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domicilio legal en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **DECLARO BAJO JURAMENTO**:

1. Tener buena conducta.
2. Tener buena salud.
3. No tener antecedentes penales por delito doloso.
4. No haber sido sancionado administrativamente con destitución o separación de servicio en el periodo comprendido a partir del año 2008
5. No haber sido sancionado administrativamente con destitución o separación definitiva del servicio por delitos de violación de la libertad sexual.
6. No haber sido condenado por la comisión de los delitos de terrorismo, colaboración con el terrorismo, afiliación a organización terrorista, investigación, reclutamiento de personas, apología del terrorismo.
7. La veracidad de la información y de la documentación que adjunto.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SI |  | NO |  |

1. Adjunto Certificado de discapacidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SI |  | NO |  |

1. Adjunto documento oficial emitido por la autoridad competente que acredita condición de Licenciado en las Fuerzas Armadas.

Cañete, \_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2022

Huella Digital

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

Firma

***NOTA:*** *Si el postulante oculta información y/o consigna información falsa será excluido del proceso de selección de personal. En caso de haberse producido la contratación, deberá darse por concluido la contratación por comisión de falta grave, con arreglo a las normas vigentes, sin perjuicio de la responsabilidad penal en que hubiese incurrido (Art. 4° D.S. N° 017-96-PCM).*

**ANEXO Nº 06**

**DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO - Ley Nº 26771 D.S. Nº 021-2000-PCM, D.S. 017-2002-PCM y D.S. Nº 034-2005-PCM**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_identificado (a) con D.N.I. Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al amparo del Principio de Presunción de Veracidad señalado por el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 42º de la Ley de Procedimiento Administrativo General – Ley Nº 27444, **DECLARO BAJO JURAMENTO**, lo siguiente:

No tener en la Institución, familiares hasta el 4º grado de consanguinidad, 2º de afinidad o por razón de matrimonio, con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indirecta en el ingreso a laborar al IESTP “Cañete”.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley Nº 26771 y su Reglamento aprobado por D.S. Nº 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.

**EN CASO DE TENER PARIENTES**

Declaro bajo juramento que en el IEST/DRELP, laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la relación o vinculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) o unión de hecho (UH), señalados a continuación.

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

Manifiesto, que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento, que, si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 438º del Código Penal, que prevén pena privativa de libertad de hasta 04 años, para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como para aquellos que cometan falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.

Cañete, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2022

Huella Digital

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

Firma

**ANEXO N° 07**

**DECLARACIÓN JURADA DE PROHIBICIÓN DE PERCIBIR DOBLE INGRESO POR PARTE DEL ESTADO**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_identificado (a) con D.N.I. Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y Departamento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de estado civil\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

DECLARO BAJO JURAMENTO que:

Que, **NO** percibo del Estado más de una remuneración, retribución, emolumento o cualquier tipo de ingreso, por ser incompatible la percepción simultanea de remuneración y pensión por servicios prestados al Estado, las únicas excepciones las constituyen la función docente y la percepción de dietas por participación en uno (1) de los directorios de entidades o empresas públicas. [[1]](#footnote-1)

Así mismo, declaro conocer que la falta de veracidad de lo manifestado llevará a las sanciones conforme a lo dispuesto en la normatividad vigente, respecto al Código Penal y a la Ley de Procedimiento Administrativo General- Ley N° 27444.

Cañete, \_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2022

Huella Digital

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

FIRMA

**ANEXO N° 08**

**AUTORIZACIÓN PARA RECIBIR NOTIFICACIONES POR CORREO ELECTRÓNICO DE LA DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION DE LIMA PROVINCIAS.**

Yo,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con DNI o Carnet de Extranjería N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con dirección domiciliaria en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, distrito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y departamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, número telefónico fijo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y número telefónico celular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y conforme al artículo 20 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 “Ley del Procedimiento Administrativo General”, aprobado por D.S. N° 004-2019-JUS, **AUTORIZO** al IESTP “Cañete” y a la Oficina de Recursos Humanos y otros servidores inmersos al proceso de convocatoria CAS del IESTP/DRELP, para que realice la notificación de Contrato Administrativo de Servicios, Adendas, Oficios, Memorándums y demás documentos emitidos por la misma, a mi **CORREO ELECTRÓNICO**, señalado en el presente documento.

Asimismo, me comprometo a efectuar la revisión continua del correo electrónico señalado, incluyendo la bandeja de spam o el buzón de correo no deseado, y a **realizar el acuse de haber recibido la documentación**, a partir del día siguiente de efectuado el acto de notificación vía correo electrónico.

Suscribo la presente autorización en señal de conformidad,

Cañete, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del 2022

Huella Digital

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

FIRMA

**ANEXO N° 09**

**DECLARACIÓN JURADA SOBRE LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN Y HABILITACIÓN**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado(a) con DNI/CE Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio ubicado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del distrito de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Declaro:

1. Contar con documentación que se incluye en el Formato de Hoja de Vida documentado, la cual certifica la veracidad de la información remitida.
2. Estar en ejercicio pleno de los derechos civiles, haber cumplido la mayoría de edad al momento de presentarse.
3. No tener condena por delito doloso, con sentencia firme.
4. No estar inhabilitado administrativa o judicialmente.
5. No estar inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos Dolosos (REDERECI) – Art. 52 Ley N° 30353.
6. Los demás requisitos previstos en la Constitución Política del Perú y las leyes, cuando corresponda.
7. Contar con la habilitación profesional conferida por el Colegio profesional que corresponde a las funciones del puesto, según corresponda.

Suscribo el presente documento en señal de conformidad.

Cañete, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2022

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

Nombre completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI/CE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

HUELLA DIGITAL

---

\*R.P.E. N° 000006-2021/SERVIR-PE, Guía operativa para la gestión de recursos humanos durante la vigencia de la declaratoria de Emergencia Sanitaria producida por el COVID-19

**ANEXO N° 010**

**DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCESO DE CONVOCATORIA CAS**

Yo,…………………………………………………………………………………………………..……... Identificado (a) con D.N.I. Nº ………………………………………..…….. y domicilio actual en ………………………………………, distrito …...................., provincia ......................... y departamento .....................

En este contexto de Estado de Emergencia Sanitaria y de aislamiento social obligatorio, **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

## Que, Sí cuento con el equipo o medio informático tecnológico (laptop, PC, Celular y otros) y de conectividad necesaria (Internet, telefonía u otros) para realizar las funciones del Puesto: …………………..………………….(PROCESO CAS N° …….…-2022-IEST/DRELP), según la modalidad de trabajo que se me asigne y la necesidad institucional, de resultar ganador del proceso de selección.

## Firmo la presente declaración de conformidad con lo establecido en el artículo 49 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, y en caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411 del Código Penal, concordante con el artículo 33 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General; autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento.

En fe de lo cual firmo la presente.

Dado en la ciudad de Cañete A los……..días del mes de………………………………………..del 2022

Huella Digital

(Firma)

DNI Nº ………………………….

**ANEXO 11**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INHABILITACIÓN ADMINISTRATIVA NI JUDICIAL VIGENTE PARA PRESTAR SERVICIOS AL ESTADO.**

Yo (Nombres y Apellidos);

……………………………………………………………………………………………………………..……..

Identificado con DNI N°……………………………….…..; con domicilio en Jr.:…………………………………..……………………………………………....……..; mediante la presente solicito se me considere participar al proceso de selección de la convocatoria **CAS N°** ……………….………; cuya denominación del cargo es …………………………….………………………………………………...……………………………… convocado por el IESTP/DRELP, a fin de participar en el proceso de selección descrito.

Para tal efecto **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
| **NO** | **SI** |

**TENER INHABILITACIÓN ADMINISTRATIVA NI JUDICIAL VIGENTE PARA PRESTAR SERVICIOS AL ESTADO.**

Por tanto declaro asimismo estar en ejercicio y en pleno goce de mis derechos civiles y laborales cumplir con todos los requisitos mínimos exigidos para el puesto al cual estoy postulando.

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 – Ley de Procedimiento Administrativo General, el Decreto Legislativo N° 1367 y otras normas legales conexas.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

**Cañete, \_\_\_\_\_\_,** de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** del 2022.

|  |
| --- |
|  |

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

**Firma del Postulante (\*) Huella**

**DNI:**

**ANEXO 12**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO REGISTRAR ANTECEDENTES PENALES, JUDICIALES Y POLICIALES**

Yo (Nombres y Apellidos);

…………………………………………………………………………………………………………

Identificado con DNI N°……………………………….…..; con domicilio en Jr.:…………………………………..……………………………………………....……..; postulante al proceso de selección de la convocatoria **CAS N°**…………………, cuya denominación del cargo es: ………………………………………..convocado por el IESTP/DRELP.

|  |  |
| --- | --- |
| **NO** | **SI** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NO** | **SI** |

Registrar **ANTECEDENTES PENALES**, a efecto de postular a una vacante según lo dispuesto por la Ley N° 29607, publicada el 26 de octubre de 2010 en el Diario Oficial “El Peruano”.

|  |  |
| --- | --- |
| **NO** | **SI** |

Registrar **ANTECENDENTES JUDICIALES**, a nivel nacional.

Registrar **ANTECEDENTES POLICIALES**, a nivel nacional.

En caso de resultar falsa la información que proporciono, autorizo a la DRELP a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente Declaración Jurada; según lo establecido en el Art. 411° del código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al Art. 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General. Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente declaración por los certificados originales, según sean requeridos.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Cañete**, \_\_\_\_\_\_,** de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** del 2022

|  |
| --- |
|  |

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

**Firma del Postulante (\*) Huella**

**DNI:**

1. Conforme a lo dispuesto en el artículo 3° de la Ley N° 28175, Ley Marco del Empleo Público – Prohibición de doble percepción de ingresos. [↑](#footnote-ref-1)