**ANEXO 0**

**CONCURSO CAS N°……………………….**

**NOMBRES Y APELLIDOS** ………………..………………………….…….

**PROFESIÓN :** …………………………………………………..……

**CARGO AL QUE POSTULA**: ……………………….………………………

**LUGAR AL QUE POSTULA**: ……………………………….………...…….

**DNI:** …………...……………………………………………………….…...….

**Nº. DE FOLIOS:** ………………………………………………………………

**ANEXO 02**

**FICHA DE DATOS DEL/LA POSTULANTE**

* **Datos personales**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombres y apellidos |  | |
| Dirección actual |  | |
| Teléfono fijo |  | |
| Teléfono celular |  | |
| Correo electrónico |  | |
| Medio por el que se enteró de la convocatoria (marcar con un aspa) |  | Bolsas de trabajo |
|  | Diario |
|  | Portal de la DREA |
|  | Portal MTPE |
|  | Redes sociales |
|  | Ninguna de las anteriores |

* **Formación académica**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Marque con un aspa (X) | |
| Mínimo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (grado académico) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (especificar carreras) o afines por la formación profesional (relacionadas a las funciones del perfil del puesto). | **Sí** | **No** |

Especificar:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha de egreso de universidad o de instituto | | | N° de folio |
| Día | Mes | Año | - |
|  |  |  |  |

Especificar:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Formación académica | Nombre de la institución | Nivel alcanzado | Profesión o especialidad | Documento de sustento | N° de folio |
|  |  |  |  |  |  |

* **Experiencia laboral y específica**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Marque con un aspa (X) | |
| Mínimo \_\_ ( ) años de experiencia general. | **Sí** | **No** |
| Mínimo \_\_ ( ) años de experiencia en el sector público y/o privado, ejecutando labores relacionados al perfil del puesto. | **Sí** | **No** |
| Mínimo \_\_ ( ) años de experiencia en el sector público ejecutando labores relacionados al perfil del puesto. (De requerir en el perfil una cantidad de años de experiencia específica en el sector público) | **Sí** | **No** |

Especificar:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la organización  (diferenciar pública de privada) | Nombre del cargo o puesto ocupado | Describa la función principal que se vincule con el perfil del puesto | Fecha de inicio  dd/mm/aa | Fecha de fin  dd/mm/aa | Total de tiempo | Documento de sustento | N° de folio |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

* Cursos y estudios de especialización (de ser el caso)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Disponer aquí el/los nombre/s del/los curso/s o curso/s de especialización demandados en el perfil del puesto. | Marque con un aspa (X) para consignar si posee, o no, el/los conocimiento/s | |
| **Sí** | **No** |

Especificar:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Detallar | Nombre de la institución | Año en el que realizó el curso / curso de especialización | Horas lectivas de duración | Documento de sustento | N° de folio |
|  |  |  |  |  |  |

* Conocimientos (a evaluar durante el proceso de selección)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Disponer aquí los conocimientos demandados en el perfil del puesto. | Marque con un aspa (X) para consignar si posee, o no, el/los conocimiento/s | |
| **Sí** | **No** |

* Declaraciones a consignar marcando un aspa (X)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Sí** | **No** |
| ¿Es usted una persona con discapacidad? |  |  |
| ¿Es usted licenciado/a de las Fuerzas Armadas? |  |  |

Declaro bajo juramento que la información que he proporcionado es veraz y asumo las responsabilidades y consecuencias legales que ello produzca.

Ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del día \_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año 20\_\_.

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

DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXO 03**

**DECLARACIÓN JURADA**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nombres y apellidos); identificado (a) con DNI N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; mediante la presente solicito se me considere participar en el proceso CAS N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; cuya denominación es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; convocado por la Dirección Regional de Educación Apurímac – DREA, a fin de participar en el citado Proceso de contratación de CAS.

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

* Estar en ejercicio y en pleno goce de mis derechos civiles.
* Cumplir con todos los requisitos mínimos exigidos para el puesto al cual estoy postulando.
* No registrar antecedentes judiciales, penales, ni policiales a nivel nacional.
* No tener condena por delito doloso[[1]](#footnote-1).
* No estar inhabilitado administrativa o judicialmente para el ejercicio de la profesión para contratar con el estado o para desempeñar función pública.
* No encontrarse inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM
* Cumplir con todos los requisitos señalados en el perfil de la presente convocatoria.
* No me encuentro percibiendo otros ingresos del estado, por lo que no estoy comprendido en la causal contemplada en el artículo 4, numeral 4.3 del Decreto Supremo N° 075-2008-PCM.

Asimismo, declaro que:

* No ( ) tengo pariente(s) o cónyuge que preste(n) servicios en la DREA.
* Sí ( ) tengo pariente(s) o cónyuge que preste(n) servicios en el DREA, cuyos datos presento en el siguiente recuadro:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Grado o relación de parentesco o vínculo conyugal** | **Área de trabajo** | **Nombres** | **Apellidos** |
|  |  |  |  |

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el artículo N° 42 de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General. Del mismo modo, autorizo a la entidad efectuar las acciones de comprobación de veracidad necesarias y me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos. En caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo N° 411 del Código Penal, concordante con el artículo N° 32 de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

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

Ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del día \_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año 20\_\_.

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

DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Sentencia firme. [↑](#footnote-ref-1)