**ANEXO 01**

**MODELO SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

SOLICITO: Inscripción al Proceso de Selección de Personal para Contratación Administrativa de Servicios – CAS 2019.

SEÑOR: GOBERNADOR REGIONAL PUNO

Yo,……………………………...……………………………………………………. Identificado (a) con DNI Nº …………………………. con domicilio en ………………………………………………..………….…., ante usted digo:

Que habiéndome enterado de la Convocatoria Publica Proceso CAS Nº……..….. –2019-GR.PUNO/CECAS. del Gobierno Regional Puno, solicito se me inscriba como postulante al puesto vacante (puesto) número ………… del cargo de: …………………………..………………………………………………, de la Unidad Orgánica: ……………..……………………………………………………………………………………………………..………………….

Cumpliendo con los requisitos solicitados en el Perfil del Puesto al cual postulo, presento los documentos requeridos para la evaluación correspondiente.

Adjunto:

1. Ficha de Postulación (anexo 2)
2. Declaración jurada de incompatibilidad, nepotismo y otros (anexo 3)
3. Declaración jurada para bonificación (anexo 4)
4. Copia simple del DNI.
5. Ficha del Registro Único del Contribuyente (RUC) emitido por la SUNAT.
6. Copia simple de la documentación sustentatoria del Currículo Vitae, debidamente firmado y foliado.

POR LO EXPUESTO:

Solicito admitir mi solicitud.

Puno, ……... de ………………..…… del 201….

Firma del postulante .............................

Nombre del Postulante………………..

DNI Nº ……………………..

**ANEXO Nº 02**

**FICHA DE POSTULACIÓN**

**CARGO :**

**UNIDAD ORGÁNICA :**

**I. DATOS PERSONALES:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** |  | | | | | | | | | |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** |  | | | | | **NACIONALIDAD** | | |  | |
| **LUGAR NACIMIENTO:** |  | | | | | | **FECHA DE NACIMIENTO:** | |  | |
| **ESTADO CIVIL:** |  | | | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN ACTUAL:** |  | | | | | | | | | |
| **DISTRITO:** |  | | **PROVINCIA:** | |  | | | **DEPARTAMENTO:** |  | |
| **TELÉFONO:** |  | | **CELULAR:** | |  | | | | | |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** |  | | | | | | | | | |
| **PROFESIÓN** |  | | | | | | | | | |
| **COLEGIO PROFESIONAL** |  | | | | | | | **Nº COLEGIATURA:** |  | |
| **PERSONA CON DISCAPACIDAD:** | SI | NO | | **LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS:** | | | | | SI | NO |

**II. FORMACIÓN ACADÉMICA**

La información consignada en el siguiente cuadro deberá ser precisa, debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado (copia simple), al momento de la presentación del currículum vitae documentado.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nivel de Estudios Alcanzado** | **Centro de Estudios** | **Especialidad** | **Fecha de**  **Inicio** | **Fecha de**  **Egreso** | **Fecha de**  **Extensión de**  **Diploma** | **Ciudad/País** | **Folio**  **(\*)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

(\*)Indicar N° de folio donde obra el documento, de acuerdo a la numeración del currículum documentado.

**III. EXPERIENCIA LABORAL**

La información consignada en el siguiente cuadro deberá ser precisa, debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado (copia simple), al momento de la presentación del currículum documentado.

**Total de experiencia en el puesto:**

| **Nombre de la Entidad o**  **Empresa** | **Sector** | **Puesto/Cargo** | **Área** | **Principales Funciones**  **Realizadas** | **Fecha de**  **Inicio** | **Fecha de**  **Término** | **Tiempo en el**  **Cargo** | **Folio**  **(\*)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(\*)Indicar N° de folio donde obra el documento, de acuerdo a la numeración del Currículum documentado.

**IV. ESPECIALIZACIÓN EN EL ÁREA (Capacitación)**

La información consignada en el siguiente cuadro deberá ser precisa, debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado (copia simple), al momento de la presentación del currículum documentado.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Curso, Diplomado,**  **Especialización, etc.** | **Centro de Estudios** | **Tema** | **Fecha de Inicio** | **Fecha de Término** | **Duración** | **Folio**  **(\*)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

(\*)Indicar N° de folio donde obra el documento, de acuerdo a la numeración del Currículum documentado.

Declaro que la información y documentos proporcionados son veraces y exactos, motivo por el cual firmo cada uno de ellos y autorizo su verificación posterior. En caso de detectarse que se ha omitido, ocultado o consignado información falsa, me someto a las acciones administrativas, legales y penales que correspondan.

Asimismo, de resultar GANADOR, me comprometo a presentar los documentos que el Gobierno Regional Puno, me solicite para la suscripción y registro del contrato.

Puno,……. de ……………….. del 201…

………………………………………...

Firma del Postulante.

Huella Dactilar

(Índice derecho)

**ANEXO 03**

## DECLARACIÓN JURADA

Yo,……………………..…………………………………………….……………………identificado (a) con D.N.I. Nº ….…………………. y con domicilio en …………..………….……………………………………………………………………

**DECLARO BAJO JURAMENTO LO SIGUIENTE:**

### INCOMPATIBILIDAD

### No tener impedimento de contratar con el Estado en la modalidad de Contratación Administrativa de Servicios, ni estar dentro de las prohibiciones e incompatibilidades señaladas en el artículo 4° del Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057 y el Decreto Supremo Nº 019-02-PCM (1) .

### NEPOTISMO

### No tener grado de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por razón de matrimonio con los funcionarios de dirección y/o personal de confianza del Gobierno Regional Puno, que gozan de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección.

La presente Declaración Jurada para prevenir casos de Nepotismo, la presento dentro del marco de la Ley N° 26771, y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021-2000-PCM, modificado por el Decreto Supremo N° 034-2005-PCM.

#### Antecedentes Penales y Policiales

#### No tener antecedentes penales ni policiales

#### RÉGIMEN PENSIONARIO

#### Elijo el siguiente régimen de pensiones:

Sistema Nacional de Pensiones

Sistema Privado de Pensiones

Integra

Pro Futuro

Habitat

Prima

*OTRO: ………………………………………………*

CUSPP Nº ……….………………………………….

**Nota:**

1. Establece prohibiciones e incompatibilidades de funcionarios y servidores públicos, así como de las personas que prestan servicios al Estado bajo cualquier modalidad contractual.

Puno,………de………………del 201….

………………………………………

**FIRMA**

DNI Nº ………………………....

**ANEXO 04**

## DECLARACIÓN JURADA PARA BONIFICACIÓN

Yo, ……………………..…………………………………………………………………………… identificado (a) con D.N.I. Nº ….……………………., mayor de edad, de estado civil ………………………, de profesión ………………………………., a efectos de cumplir con los requisitos de elegibilidad para desempeñarme como ………………… en ……………………, manifiesto con carácter de DECLARACIÓN JURADA lo siguiente:

BONIFICACIÓN POR DISCAPACIDAD

(Marque con una “X” la respuesta)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PERSONA CON DISCAPACIDAD | SI | NO |
| Usted es una persona con discapacidad de conformidad con lo establecido en la Ley Nº 27050, Ley General de la persona con Discapacidad, y cuenta con la acreditación correspondiente de discapacidad emitida por el CONADIS. |  |  |

BONIFICACIÓN POR SER PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS

(Marque con una “X” la respuesta)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PERSONA LICENCIA DE LAS FUERZAS ARMADAS | SI | NO |
| Usted es una persona Licenciada de las Fuerzas Armadas, de conformidad de lo establecido en la Resolución de Presidencial Ejecutiva Nº 61-2010-SERVIR/PE, que establece criterios para asignar una bonificación en concursos para puestos de trabajo en la Administración Pública en beneficio del personal Licenciado de las Fuerzas Armadas, y cuenta con el documento oficial emitido por la autoridad competente acreditando su condición de licenciado. |  |  |

Puno,………… de ……….…………… del 201…

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

**FIRMA**

DNI Nº …………………………….