**ANEXO 01**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

SOLICITO: Inscripción al Proceso de Selección de Personal para Contratación Administrativa de Servicios – CAS 2020.

**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……..….. –2020-GR.PUNO/CECAS, del Gobierno Regional Puno; solicito se me inscriba como postulante al puesto vacante 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, de acuerdo al siguiente detalle:

Adjunto:

1. Ficha de Postulación (anexo 02).
2. Copia simple del DNI.
3. Ficha del Registro Único del Contribuyente (RUC) emitido por la SUNAT.
4. Curriculum vitae documentado debidamente firmado y foliado.
5. Declaración jurada sobre el régimen de pensiones (anexo 03).
6. Declaración jurada para bonificación (anexo 04).
7. Declaración jurada sobre incompatibilidad y antecedentes (anexo 05).
8. Declaración jurada de no encontrarse en el registro de deudores alimentarios morosos – REDAM (anexo 06).
9. Declaración jurada de no tener inhabilitaciones vigentes según registro nacional de sanciones contra servidores civiles (anexo 07).
10. Declaración jurada de no encontrarse inscrito en el registro de sanciones por responsabilidad administrativa funcional a cargo de la contraloría (anexo 08).

POR LO EXPUESTO:

Solicito admitir mi solicitud.

Puno,……... de………………..…… de 2020.

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

Nombre del postulante:………………………………………………………....

DNI Nº: ……………………………..

**ANEXO Nº 02**

**FICHA DE POSTULACIÓN**

**CARGO :**

**UNIDAD ORGÁNICA :**

* 1. **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 |

* 1. **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.

* 1. **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.

* 1. **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……………….. de 2020.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………….  Firma |  |
| DNI. N°……………………………….. |  |

Huella Dactilar

(Índice derecho)

**ANEXO 03**

## DECLARACIÓN JURADA SOBRE EL RÉGIMEN DE PENSIONES

Por el presente documento, yo ……………………..…………………………………………….…………………… de nacionalidad peruana, identificado (a) con Documento Nacional de Identidad Nº ….…………………………., con domicilio en …………..………….……………………………………………………………………, distrito de ………………………………., provincia de ………………………, departamento de ……………………………., en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, **DECLARO BAJO JURAMENTO,** lo siguiente:

#### Elijo el siguiente régimen de pensiones:

Sistema Nacional de Pensiones

Sistema Privado de Pensiones

Integra

Pro Futuro

Hábitat

Prima

*OTRO: ………………………………………………*

CUSPP Nº: ……….………………………………….

Puno,………de………………del 2020

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | …………………………………………….  Firma |  |
|  |  | DNI. N°……………………………….. |  |
|  | Huella Dactilar  (Índice derecho) |  |  |  |

**ANEXO 04**

## DECLARACIÓN JURADA PARA BONIFICACIÓN

Por el presente documento, yo ……………………..…………………………………………….…………………… de nacionalidad peruana, identificado (a) con Documento Nacional de Identidad Nº ….…………………………., con domicilio en …………..………….……………………………………………………………………, distrito de ………………………………., provincia de ………………………, departamento de ……………………………., en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, **DECLARO BAJO JURAMENTO,** 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………………de 2020

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | …………………………………………….  Firma |  |
|  |  | DNI. N°……………………………….. |  |
|  | Huella Dactilar  (Índice derecho) |  |  |  |

**ANEXO 05**

## DECLARACIÓN JURADA SOBRE INCOMPATIBILIDAD Y ANTECEDENTES

Por el presente documento, yo ……………………..…………………………………………….…………………… de nacionalidad peruana, identificado (a) con Documento Nacional de Identidad Nº ….…………………………., con domicilio en …………..………….……………………………………………………………………, distrito de ………………………………., provincia de ………………………, departamento de ……………………………., en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, **DECLARO BAJO JURAMENTO,** lo siguiente:

* 1. No percibir pensión a cargo del Estado.
  2. No tener Parentesco, hasta el cuarto (4°) grado de consanguinidad, segundo (2°) grado de afinidad y/o por vínculo matrimonial o unión de hecho con funcionario, asesor, personal de confianza que a la fecha se encuentran prestando servicios en el Gobierno Regional Puno. Conforme al marco al marco legal establecido en la Ley N° 26771, y su reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021-2000-PCM y sus modificatorias.
  3. No registrar antecedentes vigentes en el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido de la Autoridad Nacional Servicio Civil – SERVIR.
  4. Carecer de Antecedentes Judiciales.
  5. Carecer de Antecedentes Policiales incompatibles con la clase de cargo.
  6. Carecer de Antecedentes Penales incompatibles con la clase de cargo.
  7. Que la dirección antes consignada es la que corresponde a mi domicilio habitual.

Puno,………de………………de 2020.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | …………………………………………….  Firma |  |
|  |  | DNI. N°……………………………….. |  |
|  | Huella Dactilar  (Índice derecho) |  |  |  |

**ANEXO 06**

## DECLARACIÓN JURADA DE NO ENCONTRARSE EN EL

## REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS – REDAM

Por el presente documento, yo ……………………..…………………………………………….…………………… de nacionalidad peruana, identificado (a) con Documento Nacional de Identidad Nº ….…………………………., con domicilio en …………..………….……………………………………………………………………, distrito de ………………………………., provincia de ………………………, departamento de ……………………………., en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, **DECLARO BAJO JURAMENTO,** lo siguiente:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **NO** estar registrado en el REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS - REDAM creado y regulado por la Ley N° 28970 y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 002-2007-JUS. | | | | | | | | |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Si** estar registrado en el REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS - REDAM creado y regulado por la Ley N° 28970 y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 002-2007-JUS. | | | | | | | | |
|  |
|  |

Formulo la presente declaración en aplicación del principio de veracidad establecido en los artículos 49° y 51° del Decreto Supremo N 004-2019-JUS - Texto Único Ordenado de la Ley del Procedimiento Administrativo General

Puno,………de………………de 2020.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | …………………………………………….  Firma |  |
|  |  | DNI. N°……………………………….. |  |
|  | Huella Dactilar  (Índice derecho) |  |  |  |

**ANEXO 07**

## DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INHABILITACIONES VIGENTES SEGÚN REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES CONTRA SERVIDORES CIVILES

Por el presente documento, yo ……………………..…………………………………………….…………………… de nacionalidad peruana, identificado (a) con Documento Nacional de Identidad Nº ….…………………………., con domicilio ubicado en …………..………….………………………………………………………………….……, distrito de ………………………………., provincia de ………………………, departamento de ……………………………., en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, DECLARO BAJO JURAMENTO NO TENER INHABILITACIÓN VIGENTE PARA PRESTAR SERVICIOS AL estado, conforme al Registro Nacional de Sanciones Contra servidores civiles – RNSSC[[1]](#footnote-1).

Puno,………de………………de 2020

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | …………………………………………….  Firma |  |
|  |  | DNI. N°……………………………….. |  |
|  | Huella Dactilar  (Índice derecho) |  |  |  |

**ANEXO 08**

## DECLARACIÓN JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE SANCIONES POR RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA FUNCIONAL A CARGO DE LA CONTRALORÍA

Por el presente documento, yo ……………………..…………………………………………….…………………… de nacionalidad peruana, identificado (a) con Documento Nacional de Identidad Nº ….…………………………., con domicilio en …………..………….……………………………………………………………………, distrito de ………………………………., provincia de ………………………, departamento de ……………………………., en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, **DECLARO BAJO JURAMENTO,** lo siguiente:

No encontrarse inscrito en el Registro de Sanciones por Responsabilidad Administrativa Funcional a cargo de la Contraloría.

Formulo la presente declaración en aplicación del principio de veracidad establecido en los Artículos 49° y 51° del Decreto Supremo N ° 004-2019-JUS - Texto Único Ordenado de la Ley del Procedimiento Administrativo General.

Puno,………de………………de 2020.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | …………………………………………….  Firma |  |
|  |  | DNI. N°……………………………….. |  |
|  | Huella Dactilar  (Índice derecho) |  |  |  |

1. Mediante Resolución Presidencia Ejecutiva N° 264-2017-SERVIR/PE, publicado el 12 diciembre de 2019 se aprobó la "Directiva que Regula el Funcionamiento del Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles - RNSSC". En ella establece con registrar y consultar sanciones en el Registro, a fin de publicitar la información relativa a sanciones administrativas y penales impuestas a los servidores civiles. [↑](#footnote-ref-1)