**FORMATO N° 01**

**FICHA DE POSTULACIÓN (Resumen Curricular)**

**DECLARACIÓN JURADA DE DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CPM N° |  | **N° ÍTEM** |  | NOMBRE DE LA PLAZA AL QUE POSTULA |  |

1. **DATOS PERSONALES:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apellidos Paterno |  | | |
| Apellidos Materno |  | | |
| Nombres |  | | |
| Nacionalidad |  | | |
| Fecha Nacimiento: dd/mm/aaaa |  | | |
| Lugar de Nacimiento: Dpto. /Prov. /Dist |  |  |  |
| Número de DNI o Carné de Extranjería |  | | |
| RUC N° |  | | |
| Estado Civil |  | | |
| N° de hijos |  | | |
| Domicilio Actual (Avenida/Calle/Jirón) |  | | |
| Dpto. /Prov. / Dist. |  |  |  |
| N° de teléfonos fijo y móvil (\*) |  | | |
| Correo electrónico (\*) |  | | |
| Estudios Primarios en la Institución Educativa |  | | |
| Estudios Secundarios en la Institución Educativa |  | | |
| Colegio profesional (N° si aplica) |  | | |

(\*) Consigne correctamente su número telefónico y dirección electrónica, pues en el caso de requerirse, la entidad utilizará tales medios para la respectiva comunicación.

**MARQUE CON UN ASPA (X):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ES PERSONA CON DISCAPACIDAD** | **SI** | **NO** |
| **ES PERSONA LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS** | **SI** | **NO** |
| **DEPORTISTA CALIFICADO ALTO NIVEL** | **SI** | **NO** |

1. **FORMACIÓN ACADÉMICA:**

La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa, debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado (fotocopia simple).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| TÍTULO O GRADO | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | PROFESIÓN O ESPECIALIDAD | FECHA DE EXPEDICIÓN DEL TITULO | CIUDAD/PAÍS |
| (MES/AÑO) |
| DOCTORADO |  |  |  |  |
| MAESTRÍA |  |  |  |  |
| TITULO PROFESIONAL |  |  |  |  |
| BACHILLER / EGRESADO |  |  |  |  |
| TITULO TÉCNICO/EGRESADO |  |  |  |  |
| ESTUDIOS (primarios/Secundarias) | (Solo llenar si el perfil de puesto lo requiere). | | | |

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

1. **CURSOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN Y/O DIPLOMADO:**Se valorará: diplomados y especializaciones mayores a 90 horas, y si son organizados por un ente rector, se podrá considerar como mínimo ochenta (80) horas, así como los cursos y/o capacitaciones deberán considerar las horas y temática requerida según el perfil de puesto solicitado.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº | Nombre del curso y/o estudios de especialización y/o diplomado | Nombre de la Institución | Año que realizó el curso, diplomado o especialización | Horas lectivas de duración | Ciudad / país |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

(\*) Debe ser llenado en la etapa de evaluación curricular - Especificar el número de folio donde obra el documento que acredite sus cursos y/o capacitaciones

1. **OTROS ESTUDIOS**

**(Idiomas, herramientas informáticas)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDIOMAS Y/O DIALECTOS** | | | | **OFIMÁTICA (procesador de textos, hojas de cálculo, programas de presentaciones, otros):** | | | |
|
| **IDIOMA O DIALECTO** | **(Marque con una "X" el nivel alcanzado)** | | | **PROGRAMA O SOFTWARE** | **(Marque con una "X" el nivel alcanzado)** | | |
| **Básico** | **Intermedio** | **Avanzado** |  | **Básico** | **Intermedio** | **Avanzado** |
| **Ingles** |  |  |  | **Procesador de textos** |  |  |  |
| **Quechua** |  |  |  | **Hojas de cálculo** |  |  |  |
| **Otros (Especificar)** |  |  |  | **Programas de presentaciones** |  |  |  |
|  | | | | **otros** |  |  |  |
| **Nota: No requieren de documentación sustentatoria.** | | | | | | | |

1. **EXPERIENCIA LABORAL:**

**(Completar desde el último trabajo o trabajo actual)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Nombre de la Entidad o Empresa** | **SECTOR**  **(PUBLICO/PRIVADO)** | **Cargo desempeñado** | **Fecha de Inicio (mes/año)** | **Fecha de culminación (mes/año)** | **Tiempo en el cargo** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDADES O FUNCIONES REALIZADAS | | | | | | |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDADES O FUNCIONES REALIZADAS | | | | | | |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDADES O FUNCIONES REALIZADAS | | | | | | |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDADES O FUNCIONES REALIZADAS | | | | | | |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDADES O FUNCIONES REALIZADAS | | | | | | |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDADES O FUNCIONES REALIZADAS | | | | | | |
| TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA LABORAL: | | | | | | (XX Años / XX Meses) |

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

En el caso de haber realizado consultorías o trabajos en forma paralela, se considerará el periodo cronológico de mayor duración.

Declaro bajo juramento, que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso sea necesario, autorizo al Gobierno Regional de Huancavelica, efectuar la comprobación de la veracidad de la presente Declaración Jurada; según lo establecido en el 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 Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo Nº 004-2019-JUS, Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| FIRMA |  |
| APELLIDOS y NOMBRES |  |
| D.N.I. |  |

1. **EXPERIENCIA LABORAL EN EL PUESTO**

(B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público)

**(Completar desde el último trabajo o trabajo actual)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Nombre de la Entidad o Empresa** | **SECTOR**  **(PUBLICO/PRIVADO)** | **Cargo desempeñado** | **Fecha de Inicio (mes/año)** | **Fecha de culminación (mes/año)** | **Tiempo en el cargo** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDADES O FUNCIONES REALIZADAS | | | | | | |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDADES O FUNCIONES REALIZADAS | | | | | | |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDADES O FUNCIONES REALIZADAS | | | | | | |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDADES O FUNCIONES REALIZADAS | | | | | | |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDADES O FUNCIONES REALIZADAS | | | | | | |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDADES O FUNCIONES REALIZADAS | | | | | | |
| TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA LABORAL EN EL PUESTO: | | | | | | (XX Años / XX Meses) |

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

En el caso de haber realizado consultorías o trabajos en forma paralela, se considerará el periodo cronológico de mayor duración.

Declaro bajo juramento, que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso sea necesario, autorizo al Gobierno Regional de Huancavelica, efectuar la comprobación de la veracidad de la presente Declaración Jurada; según lo establecido en el 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 Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo Nº 004-2019-JUS, Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| FIRMA |  |
| APELLIDOS y NOMBRES |  |
| D.N.I. |  |

**FORMATO 02**

**DECLARACIÓN JURADA “A”**

**DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS Y PERFIL DEL PUESTO**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con DNI Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ postulante en el proceso de selección de CPM Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

* Cumplir a la fecha de postulación con todos los requisitos mínimos exigidos en el perfil del puesto.
* No tener condena por delito doloso, con sentencia firme.
* No estar inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos Dolosos (REDERECI).
* No contar con inhabilitación o suspensión vigente administrativa o judicial, inscrita o no, en el Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores Civiles (RNSCSC).
* No registrar antecedentes policiales, antecedentes penales y antecedentes judiciales, a nivel nacional.
* No percibir simultáneamente remuneración, pensión u honorarios por concepto de locación de servicios, asesorías o consultorías, o cualquier otra doble percepción o ingresos del estado, salvo por el ejercicio de la función docente efectiva y la percepción de dietas por participación en uno (1) de los directorios de entidades o empresas estatales o en tribunales administrativos o en otros órganos colegiados.
* Que me comprometo a presentar los documentos que acrediten fehacientemente la veracidad de la información proporcionada.

Asimismo, autorizo a la entidad a realizar las investigaciones correspondientes para constatar la veracidad de esta información y en caso de no ser veraz o correcta la información o presentar inconsistencias, proceder a desvincularme del proceso de selección, de considerarlo pertinente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| FIRMA |  |
| APELLIDOS y NOMBRES |  |
| D.N.I. |  |

**FORMATO 02**

**DECLARACIÓN JURADA “B”**

**DECLARACIÓN JURADA DE NEPOTISMO Y RELACIÓN DE PARENTESCO**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con DNI Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ postulante al **CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS**Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, al amparo del principio de presunción de veracidad establecido en el numeral 1.7 del artículo IV del Texto Único Ordenado de la Ley N° 2744, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

**NO** tener vinculo deparentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad y/o segundo de afinidad y/o matrónimo y/o por unión o convivencia o ser progenitores de sus hijos, con funcionarios y servidores públicos, y/o personal de confianza de la Dirección Regional de Transportes y Comunicaciones de Huancavelica que gozan de la facultad de nombramiento o designación y/o contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección, conforme lo establecido en la Ley N° 26771; y, su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 021-2000-PCM.

Asimismo, me comprometo a no aceptar, participar o incentivar ninguna acción que configure Acto de Nepotismo, conforme a lo determinado por las normas sobre la materia. Sin perjuicio de los alcances de la normativa sobre nepotismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

No **tengo** pariente(s) hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad, y/o esposo y/o cónyuge y/o progenitor de li(s) hijo(s) que a la fecha se encuentran prestando servicios en laDirección Regional de Transportes y Comunicaciones de Huancavelica.

**SÍ,** tengo pariente(s) hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad, y/o esposo y/o cónyuge y/o progenitor de li(s) hijo(s) que a la fecha se encuentran prestando servicios en la Dirección Regional de Transportes y Comunicaciones de Huancavelica, cuyos datos señaló a continuación.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Apellido paterno** | **Apellido materno** | **Nombres** | **Vinculo o parentesco** | **Dependencia donde labora** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Doy fe de lo declarado, cumpliendo con firmar la Declaración Jurada, en caso se compruebe que los datos proporcionados son falsas o incompletos, acepto las responsabilidades administrativas, civiles y/o penales que se pudieran derivar.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| FIRMA |  |
| APELLIDOS y NOMBRES |  |
| D.N.I. |  |