**ANEXO Nº 01**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

**Señor:**

DIRECTOR(a) DE LA UGEL JAÉN

**Con atención:** Presidente del Comité para el Proceso de Concurso Público de Contratación de Personal en la Modalidad de CAS Nº 002-2024-GR.C/DRE.J/UGEL.J

**Presente.**

Yo, ……………………………………………………………………, identificado con DNI Nº ……………..., con domicilio en ………………..……………………………………….………, distrito de Jaén, provincia de Jaén, región Cajamarca.

Mediante la presente solicito se me considere para participar en el Proceso de Concurso Público de Contratación de Personal en la Modalidad de Contrato Administrativo de Servicios – CAS Nº 002-2024,

**CARGO Y/O PLAZA:…………………………………………………….……………………………**

**DEPENDENCIA:…………………………………………..…………………………………………**

**N° DE FOLIOS:………………..……………………………………………………………………**

Para lo cual me someto a los lineamientos establecidos en las bases del presente proceso.

Adjunto al presente mi expediente

Sin otro particular me suscribo.

Atentamente,

Jaén, 28 de agosto del 2024

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

Nombres y Apellidos:………………………………………

DNI Nº: ………………………………….

**ANEXO Nº 02**

**HOJA DE VIDA**

**(Con carácter de Declaración Jurada)**

**I. DATOS PERSONALES:**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Nombres Apellido Paterno Apellido Materno

 **LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO**:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

 Lugar día mes año

**ESTADO CIVIL:……………………………………………………………………………………………...**

**NACIONALIDAD**: …………………………………

**DOCUMENTO DE IDENTIDAD**: ……………………………………

**RUC Nº: …………………………**

**DIRECCIÓN DOMICILIARIA:**

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

 Avenida **/ Calle** / Jirón Nº Dpto. / Int.

**URBANIZACIÓN**: ………………………………………………………………

**DISTRITO**: …………………………………………………………………….

**PROVINCIA**: ……………………………………………………………………………….

**DEPARTAMENTO: ……………………………………………………………………………….**

**TELÉFONO: ………………………………………………………………………………………..**

**CELULAR:** …………………………………………………………………………………………..

**CORREO ELECTRÓNICO: …………………………………………………………………..**

**PERSONA CON DISCAPACIDAD:** SÍ NO Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Si la respuesta es afirmativa, indicar el Nº de inscripción en el registro nacional de las personas con discapacidad).

**LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS:** SÍ NO

(Si la respuesta es afirmativa, adjuntar fotocopia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de licenciado).

1. **FORMACION ACADEMICA:**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TÍTULO O GRADO** | **CENTRO DE ESTUDIOS** | **ESPECIALIDAD** | **FECHA DE EXPEDICIÓN DEL TITULO****(Mes / Año)** | **CIUDAD** | **Nº FOLIO** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**(Puede insertar más filas si así lo requiere).**

1. **CAPACITACION: Cursos y/o Estudios de Especialización**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **DENOMINACION** | **CENTRO DE ESTUDIOS** | **FECHA****INICO** | **FECHA****FIN** | **FECHA DE EXPEDICIÓN DEL TITULO****(Mes / Año)** | **Nº de Horas**  | **Nº FOLIO** |
| 1º |  |  |  |  |  |  |  |
| 2º |  |  |  |  |  |  |  |
| 3º |  |  |  |  |  |  |  |
| 4º |  |  |  |  |  |  |  |

**(Puede insertar más filas si así lo requiere).**

1. **EXPERIENCIA LABORAL**

El **POSTULANTE** deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, SOLO LOS DATOS QUE SON REQUERIDOS EN LA PLAZA U CARGO AL QUE POSTULA, en el caso de haber ocupado varios cargos en una entidad, mencionar cuales y completar los datos respectivos.

1. **Experiencia laboral general mínima de…...años…..meses** (comenzar por la más reciente).

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida, con una duración mayor a un mes. (Puede adicionar más bloques si así lo requiere).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Nombre de la Entidad o Empresa** | **Cargo desempeñado** | **Fecha de Inicio (mes/año)** | **Fecha de culminación (mes/año)** | **Tiempo en el cargo** | **Nº Folio** |
| 01 |  |  |  |  |  |  |
| Descripción del trabajo realizado: |
| 02 |  |  |  |  |  |  |
| Descripción del trabajo realizado: |
| 03 |  |  |  |  |  |  |
| Descripción del trabajo realizado: |

 **(Puede insertar más filas si así lo requiere).**

1. **Experiencia laboral especifica mínima de …… años….meses** (comenzar por la más reciente).Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida, con una duración mayor a un mes. (Puede adicionar más bloques si así lo requiere).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Nombre de la Entidad o Empresa** | **Cargo desempeñado** | **Fecha de Inicio (mes/año)** | **Fecha de culminación (mes/año)** | **Tiempo en el cargo** | **Nº Folio** |
| 01 |  |  |  |  |  |  |
| Descripción del trabajo realizado: |
| 02 |  |  |  |  |  |  |
| Descripción del trabajo realizado: |
| 03 |  |  |  |  |  |  |
| Descripción del trabajo realizado: |

 **(Puede insertar más filas si así lo requiere).**

Declaro que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso necesario, autorizo su investigación. Me someto a las disposiciones de verificación posterior establecidas por Ley.

NOMBRES Y APELLIDOS: ……………………………………………..

DNI: ………………………………………………………………………..

FECHA: ………………………………… Huella Digital

**ANEXO N° 03**

**DECLARACIÓN JURADA (D.S. N° 034-2005-PCM - NEPOTISMO)**

Conste por el presente, yo……………………………………………………..identificada con D.N.I. N° ………………………………. con domicilio en…………………………………………………….del Distrito de …………………….., Provincia de ………………….., Departamento …………………………………….

**DECLARO BAJO JURAMENTO, QUE:**

Cuento con pariente (s), hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y/o cónyuge: (PADRE I HERMANO I HIJO I TIO ISOBRINO I PRIMO I NIETO I SUEGRO I CUÑADO), DE NOMBRE (S)

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

Quien (es) laboran en la UGEL-SI, con el (los) cargo (s) y en el Area(s):

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

|  |
| --- |
|  |

No cuento con pariente (s), hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y/o cónyuge: (PADRE I HERMANO I HIJO I TIO ISOBRINO I PRIMO I NIETO I SUEGRO I CUÑADO), que laboren en la UGEL-SI.

Jaén, ……. De agosto del 2024

 Firma:…………………………..

 DNI:…………………………….

Huella Digital

**ANEXO N° 04**

**DECLARACIÓN JURADA DE DATOS PERSONALES**

Yo,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado/a con D.N.I. N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; mediante la presente, DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**No estar inscrito en el Registro de Deudores Morosos.**

**No estar Registrado en el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido – RNSDD.**

**No estar INSCRITO en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles - REDERECI.**

**No haber sido condenado por alguno de los delitos señalados en la Ley N° 29988 (terrorismo, apología del terrorismo, tráfico ilícito de drogas o violación sexual).**

**Gozar de salud óptima para desempeñar el cargo o puesto al que postulo.**

Ratifico la veracidad de lo declarado, manifestando someterme a la autoridad vigente y a las responsabilidades civiles y/o penales que se pudieran derivar en caso que alguno de los datos consignados sean falsos, siendo pasible de cualquier fiscalización posterior que la UGEL considere pertinente.

**Jaén, ……. de agosto de 2024**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma**