

ANEXO N° 01
FICHA DE DATOS DEL POSTULANTE

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOME			
	☐ MASCULIN O ☐ FEMENINO	____/____/____					
DNI	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO	UBIGEO DNI	DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO	
			LUGAR DE NACIMIENTO				
DIRECCIÓN DOMICILIARIA ACTUAL			DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO		
			DOMICILIO				
TELÉFONO DOMICILIARIO		TELÉFONO MÓVIL		E-MAIL			
		CCI: _____		☐ Banco de la Nación ☐ Otro _____			
		CTA: ____--____--____					
RUC	BOUCHER DE BANCO (Código de Cuenta Interbancaria y Cuenta de Ahorro/Corriente)				NOMBRE DE BANCO		
MENCIÓN DEL TÍTULO PROFESIONAL							
ESTADO CIVIL	NOMBRES COMPLETO DEL CÓNYUGE O CONVIVIENTE		NOMBRES COMPLETO FAMILIAR EN CASO DE EMERGENCIAS			TELÉFONO	
☐ Vehículo Menor ☐ Vehículo Mayor	N° _____						
Tipo de Licencia de Conducir	Licencia de Conducir					Clase-Categoría	
SISTEMA DE PENSIONES							
☐ Deseo Afiliarme				☐ Me encuentro afiliado			
☐ O.N.P.	Sistema Nacional de Pensiones www.onp.gob.pe						
☐ AFP Integra ☐ AFP Habilidad	☐ AFP Horizonte ☐ AFP Prima	Sistema Privado de Pensiones www.sbs.com.pe					

Declaro bajo juramento que los datos consignados son veraces y se sustentan en la documentación presentada oportunamente y la que presentaré en caso de actualización a la Oficina correspondiente con la finalidad de ser anexada a mi Legajo Personal.

Acobamba, ____ de _____ del 2026

Firma del Declarante	Índice Derecho Huella Digital

“Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”

CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS - CAS TEMPORAL - SUPLENENCIA N° 003 -2026/GOB.REG.HVCA/GSRA

ANEXO N° 02

DECLARACIÓN JURADA FICHA CURRICULAR DEL POSTULANTE: FORMACIÓN ACADÉMICA, ESPECIALIZACIÓN, DIPLOMADOS, CURSOS, OTROS, EXPERIENCIA GENERAL Y ESPECIFICA

A. FORMACIÓN ACADÉMICA					
UNIVERSIDAD / INSTITUTO	CARRERA	EGRESADO/A	AÑO DE OBTENCIÓN	Período	N° FOLIO
	PROFESIONAL /	TÍTULO y GRADOS	Desde – Hasta	Desde/ año	
	MAESTRÍA Y/O	OBTENIDOS	(Día/ Mes /Año)	Hasta/año	
	DOCTORADO				
B. ESPECIALIZACIÓN, DIPLOMADOS					
UNIVERSIDAD/ INSTITUTO/OTROS	MATERIA	HORAS ACADÉMICAS	Período desde/año hasta/año	N° FOLIO	

“Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”

CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS - CAS TEMPORAL - SUPLENENCIA N° 003 -2026/GOB.REG.HVCA/GSRA

C. CAPACITACIONES: CURSOS, SEMINARIOS, OTROS				
UNIVERSIDAD/ INSTITUTO/OTROS	MATERIA	HORAS ACADÉMICAS	Período desde/año hasta/año	N° FOLIO
D. MÉRITOS				
(Resoluciones de felicitación y Reconocimientos, Encargatura)				
EMPRESA / INSTITUCIÓN	CARGO Y FUNCIONES Y MATERIA PARA DETERMINAR LA EXPERIENCIA ESPECÍFICA	Período	TOTAL	N° FOLIO
		Desde – Hasta	Años/meses	
		(Día/ Mes /Año)		

“Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”

CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS - CAS TEMPORAL - SUPLENCIA N° 003 -2026/GOB.REG.HVCA/GSRA

E. EXPERIENCIA GENERAL				
(Requisito Obligatorio para cumplir los requisitos mínimos del puesto, de acuerdo a las Bases del Concurso)				
EMPRESA / INSTITUCIÓN	CARGO Y FUNCIONES Y MATERIA PARA DETERMINAR LA EXPERIENCIA ESPECÍFICA	Período	TOTAL	N° FOLIO
		Desde – Hasta	Años/meses	
		(Día/ Mes /Año)		
Total, de Experiencia General (Años, Meses y días)				
F. EXPERIENCIA ESPECÍFICA				
(Requisito Obligatorio para cumplir los requisitos mínimos del puesto, de acuerdo a las Bases del Concurso)				
EMPRESA / INSTITUCIÓN	CARGO Y FUNCIONES Y MATERIA PARA DETERMINAR LA EXPERIENCIA ESPECÍFICA	Período	TOTAL	N° FOLIO

“Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”

CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS - CAS TEMPORAL - SUPLENENCIA N° 003 -2026/GOB.REG.HVCA/GSRA

		Desde – Hasta	Años/meses	
		(Dia/ Mes /Año)		
Total, de Experiencia Específica (Años, Meses y días)				

Acobamba, ____ de ____ del 2026

GOBIERNO REGIONAL DE
HUANCAVELICA

Firma del postulante

“Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”

CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS - CAS TEMPORAL - SUPLENCIA N° 003 -2026/GOB.REG.HVCA/GSRA

ANEXO N° 03

CARTA DE DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIONES

Señores

COMITÉ ESPECIAL DE EVALUACIÓN

**CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS TEMPORAL - SUPLENCIA N° 003
-2026/GOB.REG.HVCA/GSRA**

Presente. -

De mi consideración:

El que suscribe, identificado con DNI N°
....., con RUC N°, domiciliado en
....., que se presenta como postulante de la **CONTRATACIÓN
ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS TEMPORAL - SUPLENCIA N° 003
-2026/GOB.REG.HVCA/GSRA**, declaro bajo juramento:

☐ Que cumpliré con las prestaciones a mi cargo relacionadas al objeto de la contratación.

Acobamba, ____ de ____ del 2026

**GOBIERNO REGIONAL DE
HUANCAVELICA**

Firma del postulante

“Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”

CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS - CAS TEMPORAL - SUPLENCIA N° 003 -2026/GOB.REG.HVCA/GSRA

ANEXO N° 04

CARTA DE DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR INHABILITADO

Señores

COMITÉ ESPECIAL DE EVALUACIÓN

**CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS TEMPORAL -SUPLENCIA N° 003
-2026/GOB.REG.HVCA/GSRA**

Presente. -

De mi consideración:

El que suscribe , identificado con DNI N°
....., con RUC N° , domiciliado en
....., que se presenta como postulante de la **CONTRATACIÓN
ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS TEMPORAL SUPLENCIA N° 003
-2026/GOB.REG.HVCA/GSRA**, Declaro bajo juramento:

- ☐ Que no me encuentro inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el Estado.
- ☐ Que no me encuentro impedido para ser postulante o contratista

GOBIERNO REGIONAL DE
HUANCAVELICA

Acobamba, ____ de ____ del 2026

Firma del postulante

“Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”

CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS - CAS TEMPORAL - SUPLENCIA N° 003 -2026/GOB.REG.HVCA/GSRA

ANEXO N° 05

CARTA DE DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCIÓN

Señores

COMITÉ ESPECIAL DE EVALUACIÓN

**CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS TEMPORAL SUPLENCIA N° 003
-2026/GOB.REG.HVCA/GSRA**

Presente. -

De mi consideración:

El que suscribe, identificado con DNI N°
....., con RUC N°, domiciliado en
....., que se presenta como postulante de la **CONTRATACIÓN
ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS TEMPORAL SUPLENCIA N° 003
-2026/GOB.REG.HVCA/GSRA.**

Declaro bajo juramento:

- ☐ Que no me encuentro inmerso dentro de la incompatibilidad de ingresos establecido en el artículo N° 7 del Decreto de Urgencia N° 020-2006 “Normas de Austeridad y Racionalidad en el Gasto Público”, el cual precisa que en el Sector Público no se podrá percibir simultáneamente remuneración y pensión, incluidos honorarios por servicios no personales, asesorías o consultorías, salvo por función docente y la percepción de dietas por participación de uno (1) de los directorios de entidades o empresas públicas, el cual se encuentra concordante con lo dispuesto en el artículo 3 de la Ley N° 28175 - Ley Marco del Empleo Público.

Acobamba, ____ de _____ del 2026

Firma del postulante

“Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”

CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS - CAS TEMPORAL - SUPLENCIA N° 003 -2026/GOB.REG.HVCA/GSRA

ANEXO N° 06

LEY N° 26771 - DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO

Señores:

COMITÉ ESPECIAL DE EVALUACIÓN

CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS TEMPORAL SUPLENCIA N° 003 -2026/GOB.REG.HVCA/GSRA.

Presente. -

De mi consideración:

Declaro bajo juramento que no me une parentesco alguno de consanguinidad, afinidad o por razón de matrimonio o uniones de hecho, con persona que a la fecha viene prestando servicios al Gobierno Regional de Huancavelica, bajo cualquier denominación que involucre la modalidad de Contrato Administrativo de Servicios, Locación de Servicios o Contrato por Consultoría.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome de no ser así a las correspondientes acciones administrativas y de ley.

Acobamba, ____ de ____ del 2026

GOBIERNO REGIONAL DE
HUANCAMELICA

Firma del postulante

EN CASO DE TENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que en el Gobierno Regional de Huancavelica presta servicios la(s) persona(s) cuyo(s) apellido(s) indico, a quien o quienes me une la relación o vínculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) y unión de hecho (UH), señalados a continuación:

	Relación	Apellidos y nombres	Oficina donde presta servicios
1			
2			
3			
4			

Acobamba, ____ de ____ del 2026

“Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”

CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS - CAS TEMPORAL - SUPLENCIA N° 003 -2026/GOB.REG.HVCA/GSRA

Firma del postulante

ANEXO N° 07

CARTA DE PRESENTACIÓN DE EXPERIENCIA EN EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN

Señores

COMITÉ ESPECIAL DE EVALUACIÓN

CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS TEMPORAL SUPLENCIA N° 003 -2026/GOB.REG.HVCA/GSRA.

Presente. -

De mi consideración:

El que suscribe _____, identificado con DNI N° _____, con RUC N° _____, domiciliado en _____, que se presenta como postulante de la **CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS TEMPORAL SUPLENCIA N° 003 -2026/GOB.REG.HVCA/GSRA**, presento la relación de la documentación que acreditan los factores de evaluación, realizadas por mi persona:

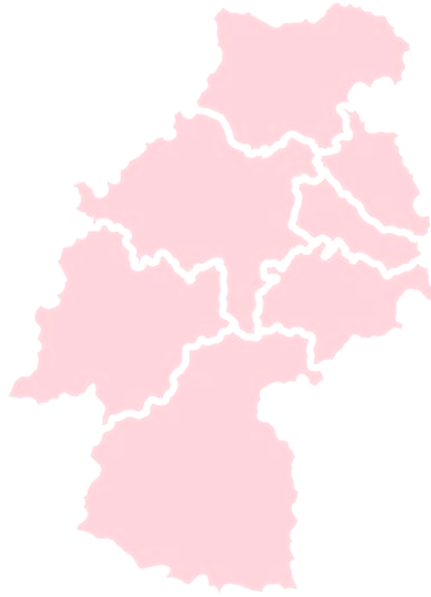
N°	Nombre del objeto de la prestación	Fecha de Inicio / Término de la prestación	Monto	N° folio
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

Acobamba, ____ de _____ del 2026

“Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”

CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS - CAS TEMPORAL - SUPLENENCIA N° 003 -2026/GOB.REG.HVCA/GSRA

Firma del postulante



GOBIERNO REGIONAL DE
HUANCAVELICA