



# "Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

## ANEXO N° 1

## CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE

Senores: UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL - OMATE	
PRESENTE	
Yo,	(*) (Nombres y apellidos) identificado(a) con DNI.
N°(*), mediante la presen	te solicito se me considere para participar en el Proceso CAS
N°(*) convocado por la DRSET.	A fin de acceder al servicio cuya denominación
es	
(*) de	
Para la cual declare haie juramente que cumple (sterramente	con los requisitos básicos y perfiles establecidos en la publicación
	el correspondiente FORMATO ESTÁNDAR DE HOJA DE VIDA (Anexo 2)
documentado, copia de DNI y declaraciones juradas de acuerdo al	
documentado, copia de Divi y declaraciones juradas de acderdo ar	Allead 3 y Allead 4.
	Omate, de del 20
Firma del Postula	unte (*)
Indicar marcando con un aspa (x), condición de discapacidad:	
Adjunta certificado de discapacidad	(SI) (NO)
Tipo de discapacidad:	
- Física	( ) ( )
- Auditiva	( ) ( )
- Visual	( ) ( )
- Mental	( ) ( )
Resolución Presidencial Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/F	PE, indicar marcando con un aspa (x):

Nota.- Los campos con (\*) deberán ser llenados <u>obligatoriamente</u>, la omisión de esta instrucción invalidará el presente documento.

(SI)

(NO)

Licenciado de las Fuerzas Armadas







"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

## ANEXO N° 2

# FORMATO ESTÁNDAR DE HOJA DE VIDA

Nombres	Aı	pellido Paterno		Apellido Materno
LUGAR Y FECH	A DE NACIMIE	ENTO:		
Lugar	día	mes	año	<u> </u>
ESTADO CIVIL:		<u>.</u>		
NACIONALIDAD:		<u>.</u>		
DOCUMENTO DE	IDENTIDAD (*	): 		
DIRECCIÓN (*):				
URBANIZAC		ı/Calle/Jr.	N°.	Dpto.
DISTRITO:				
PROVINCIA:				
DEPARTAME	ENTO:			
TELEFONO:				
CELULAR:				
	ECTRONICO:			
CORREO EL				

# Nota:

La evaluación curricular de los postulantes se basará estrictamente sobre la información registrada en el presente formato, la cual deberá estar sustentada con la presentación, en copia simple, de los documentos que la acrediten (diplomas, certificados, constancias, contratos, etc.). Todo documento que no haya sido informado en el presente formato, no será tomado en cuenta en la evaluación.

Los campos con (\*) deberán ser llenados obligatoriamente, la omisión de esta instrucción invalidará el presente documento.





"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

#### II. FORMACIÓN ACADEMICA

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

Nivel	Centro de Estudios	Especialidad	Año Inicio	Año Fin	Fecha de Extensión del Título (Mes/Año)	Ciudad/ País
DOCTORADO						
MAESTRÍA						
POSTGRADO						
DIPLOMADOS						
LICENCIATURA						
BACHILLER						
TÍTULO TÉCNICO						
ESTUDIOS SUPERIORES						
ESTUDIOS BÁSICOS REGULARES						

(Agregue más filas si fuera necesario)

Estudios complementarios: cursos de especialización,

Diplomados, seminarios, talleres, etc.

Nivel (cursos de especialización, Diplomados, seminarios, talleres, etc.)	Centro de Estudios	Tema	Inicio	Fin	Duración (Horas)	Tipo de constancia

Nota:

La evaluación curricular de los postulantes se basará estrictamente sobre la información registrada en el presente formato, la cual deberá estar sustentada con la presentación, en copia simple, de los documentos que la acrediten (diplomas, certificados, constancias, contratos, etc.). Todo documento que no haya sido informado en el presente formato, no será tomado en cuenta en la evaluación.

Los campos con (\*) deberán ser llenados obligatoriamente, la omisión de esta instrucción invalidará el presente documento.





"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

#### III. **EXPERIENCIA DE TRABAJO**

En la presente sección el postulante deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, SÓLO LAS FUNCIONES/TAREAS CUMPLIDAS EN CADA UNA DE LAS ÁREAS QUE SERÁN CALIFICADAS, DE ACUERDO AL SERVICIO REQUERIDO. En el caso de haber ocupado varios cargos en una entidad, mencionar cuáles y completar los datos respectivos.

La información a ser proporcionada en los cuadros deberá ser respaldada con las respectivas certificaciones.

a) Expe	riencia General				
Ехре	eriencia general acu	mulada que se califica	años		_meses
Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo	Descripción del trabajo realizado	Fecha de Inicio (mes/año)	Fecha de Culminación (mes/año)	Tiempo en el Cargo
				<u> </u>	
(Agregue más filas si fue	ra necesario)				
Ехр	eriencia específic	ca (en el servicio requerido)			
<del>-</del>	=	nmulada que se califica nte, los trabajos que califican la requerimiento.			=
Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo Desempeñado	Descripción del trabajo realizado	Fecha de inicio (mes/año)	Fecha de fin (mes/año)	Tiempo en el Cargo





## "Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

(Agregue más filas si fuera necesario)

Nota:

La evaluación curricular de los postulantes se basará estrictamente sobre la información registrada en el presente formato, la cual deberá estar sustentada con la presentación, en copia simple, de los documentos que la acrediten (diplomas, certificados, constancias, contratos, etc.). Todo documento que no haya sido informado en el presente formato, no será tomado en cuenta en la evaluación.

Los campos con (\*) deberán ser llenados obligatoriamente, la omisión de esta instrucción invalidará el presente documento.







"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

#### IV. **REFERENCIAS PROFESIONALES. -**

En la presente sección el candidato deberá detallar las referencias profesionales correspondientes a las tres últimas instituciones donde estuvo prestando servicios.

Nombre del Referente	Cargo	Nombre de la Entidad	Teléfono de la Entidad

Declaro qu	e la información pr	oporcionada es veraz y, en caso necesario, autorizo	su investigación.	
			Huella Digital (*)	
		Firma del Postulante (*)		
Omate,	de	del 20		

Nota:

La evaluación curricular de los postulantes se basará estrictamente sobre la información registrada en el presente formato, la cual deberá estar sustentada con la presentación, en copia simple, de los documentos que la acrediten (diplomas, certificados, constancias, contratos, etc.). Todo documento que no haya sido informado en el presente formato, no será tomado en cuenta en la evaluación.

Los campos con (\*) deberán ser llenados obligatoriamente, la omisión de esta instrucción invalidará el presente documento.

ANEXO N° 3

DECLARACIÓN JURADA PARA CONTRATACIÓN

Dirección Regional de Educación Moguegua Unidad de Gestión Educativa Local General Sánchez Cerro





## "Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

			•	•	•		MAID
Quien	suscribe						(*),
Identif	icado(a)	con	D.N.I.	Nº	(*),	Con	domicilio
en					(*), me	e presento par	ra postular al
PROCE	SO DE CONTRA	TACIÓN CAS I	N°	(*), en el puesto y/o cargo de:	, 		de
				y declar			
				guna modalidad (salvo Función Docer			
	· ·	_		roceso de selección ni para contratar	•		
	No percibir pens			oceso de selección in para contratar	con er Estado.		
		•		tivos extraordinarios por renuncia vo	luntaria		
5.	No tener juicio p	endiente cor	n el Estado.				
6.	Que la docume	ntación que	sustenta mis est	cudios y/o experiencia laboral prese	entada al Comit	té Evaluador, es	s copia fiel del
	original, la mism	na que obra e	n mi poder.				
	· ·		ivo pendiente co	n el Estado.			
	Carecer de Ante						
	Carecer de Ante						
	Carecer de Ante			arracananda a mi daminilia babitual			
		_	•	orresponde a mi domicilio habitual. entos e información que presento, a e	ofactos dal pros	anta procesa de	solocción
	· ·			Deudores Alimentarios Morosos" qu	=	=	
			_	IUS, el cual se encuentra a cargo y ba			-
	Poder Judicial.	cereto supre	110 14 002 2007 3	, os, el cadi se elledelle d'a calgo y sa	ijo la responsabi	mada der conse	jo zjecanito aci
		cto de intere	eses con el Gobie	erno Regional de Omate en ninguna	a de sus depend	dencias particula	armente con la
			le Educación de C	=	·	•	
15.	Gozar de buena	salud física y	mental.				
16.	No tener inhabil	itación profe	sional.				
17.	Estoy actualmer	nte afiliado er	n el Sistema pensi	onario (*).			
, , ,	<b>FD</b>			CHCDD			
( ) A	\FP		_	CUSPP			
( )S	NP						
F	la la musacuta D		له له نفست مد مادمد	al animainia da Dusannaida da Vanasi	:	. l	/ Novement 1 7
				el principio de Presunción de Veraci Administrativo General, sujetándo	=		=
	•		ación nacional vig		ille a las accid	nies legales y/	o penales que
corres	portauri de dede	i do d la legisi	acion nacional vig	gente.			
				na del Postulanto (*)			
			FIRM	na del Postulante (*)		Ш	 ella Digital(*)
						Hui	sila Digital( )

Nota: Los campos con (\*) deberán ser llenados <u>obligatoriamente</u>, la omisión de esta instrucción invalidará el presente documento.

\_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_\_.





"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

## ANEXO N° 4

# Declaración Jurada de Datos Personales

Yo,
Identificado/a con DNI Nº 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 contra Servidores Civiles - RNSSC.
No estar inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos Dolosos- REDERECI.
No haber sido condenado o estar procesado por los delitos señalados en la Ley Nº 29988.
No haber sido condenado por delitos señalados en la Ley Nº 30901.
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 sea falsos, siendo pasible de cualquier fiscalización posterior que la UGEL considere pertinente.
Omate, de de 20
Firma

Firma

Dirección Regional de Educación Moquegua

Unidad de Gestión Educativa Local General Sánchez Cerro





"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

## **ANEXO N° 5**

# Declaración Jurada de no haber sido denunciado, estar procesado o sentenciado, por violencia familiar y/o sexual

Yo,
Identificado/a con DNI Nº y con domicilio en
; mediante la presente, DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:
No haber sido denunciado por violencia familiar.
No haber sido denunciado por delito contra la libertad sexual e indemnidad sexual.
No tener proceso por violencia familiar.
No tener proceso por delito contra la libertad sexual e indemnidad sexual.
No haber sido sentenciado por violencia familiar.
No haber sido sentenciado por delito contra la libertad sexual e indemnidad sexual.
Ratifico la veracidad de lo declarado, manifestando someterme a la autoridad vigente y a la responsabilidades civiles y/o penales que se pudieran derivar en caso que alguno de los dato consignados sea falsos, siendo pasible de cualquier fiscalización posterior que la UGEL consider pertinente.
Omate, de de 20





"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

# **ANEXO N° 6**

Declaración jurada de relación de parentesco por razones de consanguinidad, afinidad o por razón de matrimonio o uniones de hecho. (Ley N° 26771)

en los artículos IV numeral 1.7 y 51° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General, sujetándome a las acciones legales o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente, DECLARO BAJO JURAMENTO que :    NO	Yo,		,
previsto en los artículos IV numeral 1.7 y 51° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General, sujetándome a las acciones legales o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente, DECLARO BAJO JURAMENTO que :  SI 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 en la Unidad de Gestión Educativa Local General Sánchez Cerro.  Sobre el particular consigno la siguiente información:  NOMBRES Y APELLIDOS GRADO DE PARENTESCO OFICINA EN LA QUE PRESTA SERVICIOS  O VÍNCULO CONYUGAL  Omate, de	Identificado/a con DNI Nº	y con domicilio en	
SI NO uniones de hecho, con persona que a la fecha viene prestando servicios en la Unidad de Gestión Educativa Local General Sánchez Cerro.  Sobre el particular consigno la siguiente información:  NOMBRES Y APELLIDOS GRADO DE PARENTESCO OFICINA EN LA QUE PRESTA SERVICIOS  O VÍNCULO CONYUGAL  Omate, de	previsto en los artículos IV numeral 1. Procedimiento Administrativo C	7 y 51° del Texto Único Ordena General, sujetándome a las ad	do de la Ley N° 27444, Ley del cciones legales o penales que
O VÍNCULO CONYUGAL PRESTA SERVICIOS  Omate, de 20	SI NO uniones de hecho Unidad de Gestión	o, con persona que a la fecha Educativa Local General Sánche	viene prestando servicios en la
Omate, de 20	NOMBRES Y APELLIDOS		
⊢irmo	Omate, de	de 20	







## "Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

# RECOLECCIÓN DE DATOS Y AUTORIZACIÓN PARA CONTACTO

Yo,	
Identificado (a) con DNI Nº y domicilio actual en	
En este contexto de Estado de Emergencia Sanitaria, doy a conocer Selección CAS y/o al Director de la Institución Educativa, a ser no siguientes medios, del resultado de la evaluación o la propuesta para contrato docente, en las siguientes vías de comunicación:	otificado a través de los
Correo electrónico principal:	
Correo electrónico alternativo:	
Celular de contacto y operador:	
Teléfono de contacto:	
Firmo la presente declaración de conformidad con lo establecido en Único Ordenado de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administra de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcan el artículo 411 del Código Penal, concordante con el artículo 33 del To la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General; au comprobación de la veracidad de la información declarada en el prese	ativo General, y en caso ces de lo establecido en exto Único Ordenado de utorizando a efectuar la
En fé de lo cual firmo la presente. Dado en la ciudad de	a los días
del mes de del 20	
(Firma)	
DNI	Huella Digital (Índice derecho)

 ${\scriptstyle 7}\,\text{Ley}~\text{N}^{\text{o}}$  29733 Ley de Protección de Datos, Título I articulo 5 Principio de consentimiento