



ANEXO 01

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Señores:

COMISIÓN EVALUADORA DEL CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS N° 006-2024-UNH PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL ADMINISTRATIVO BAJO EL RÉGIMEN LABORAL DECRETO LEGISLATIVO N° 276 EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA, MODALIDAD DE SUPLENCIA Y REEMPLAZO TEMPORAL

Presente.-

Estimados Señores:

Yo,de nacionalidad y estado civil....., con Documento Nacional de Identidad N° y con domicilio en..... distrito..... Provincia de..... Departamento de, postulante al CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS N° 006-2024-UNH PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL ADMINISTRATIVO BAJO EL RÉGIMEN LABORAL DECRETO LEGISLATIVO N° 276 EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA, MODALIDAD DE SUPLENCIA Y REEMPLAZO TEMPORAL, con el siguiente detalle:

Table with 4 columns: ITEM, CÓDIGO AIRHSP, ORGANO/UNIDAD ORGÁNICA, CARGO ESTRUCTURAL

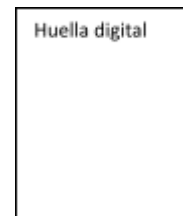
solicito a Ud. que autorice a quien corresponda mi inscripción en el mencionado concurso, para lo cual adjunto la documentación consignada en las Bases vigentes, las mismas que me comprometo a cumplir.

Es grato que espero alcanzar por ser de ley.

Atentamente,

Huancavelica, de..... de 2024.

Firma: Apellidos y Nombres: DNI:.....





ANEXO N°02
HOJA DE VIDA DESCRIPTIVA
FICHA RESUMEN

I. DATOS PERSONALES

Apellido Paterno			
Apellido 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 correo electrónico, pues en el caso de requerirse, la entidad utilizará tales medios para la respectiva comunicación.

	Marque con un Aspa (X)	N° Carnet /Código	Observación
Es persona con discapacidad conforme a la Ley N° 29973 (*)	(SI) (NO)		Tipo de Discapacidad:
	Requiere ajustes razonables para la etapa de entrevista (SI) (NO)		Tipo de ajuste:
	Marque con un Aspa (X)	N° Carnet /Código	
Es licenciado de las Fuerzas Armadas conforme a la Ley N° 29248 y su reglamento (*)	(SI) (NO)		
Es deportista Calificado de Alto Nivel (*)	(SI) (NO)		

(*) La información a proporcionar deberá ser precisa, debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado o declaración jurada de condición de discapacidad.¹

¹ **Resolución N°0628-2024-CU-UNH**, "Directiva para la participación e inclusión de las personas con discapacidad en los procesos de selección y concursos públicos de la Universidad Nacional de Huancavelica – versión 001",



UNIVERSIDAD NACIONAL DE
HUANCVELICA

II. ESTUDIOS REALIZADOS

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 GRADO O TÍTULO (MES / AÑO)	N° FOLIO DONDE SE ENCUENTRA EL DOCUMENTO
DOCTORADO				
MAESTRÍA				
EGRESADO DE MAESTRIA				
TITULO PROFESIONAL				
BACHILLER				
CONSTANCIA DE EGRESADO				
TITULO TÉCNICO/EGRESADO				
ESTUDIOS (Primarios /Secundarios)	(Solo llenar si el perfil de puesto lo requiere).			

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

III. CURSOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN

N°	NOMBRE DEL CURSO O DIPLOMADO O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	DENOMINACIÓN DEL DOCUMENTO (CURSO O DIPLOMADO O ESPECIALIZACIÓN)	FECHA DE INICIO	FECHA FINAL	N° DE HORAS ACUMULADAS	N° FOLIO DONDE SE ENCUENTRA EL DOCUMENTO
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

IV. OTROS ESTUDIOS

IDIOMAS Y/O DIALECTOS				OFIMÁTICA			
OFIMÁTICA	(Marque con una "X" el nivel alcanzado)			IDIOMA O DIALECTO	(Marque con una "X" el nivel alcanzado)		
	Básico	Intermedio	Avanzado		Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos				Ingles			
Hojas de cálculo				Quechua			
Programas de presentaciones				Otros (Especificar)			



Nota: No requieren de documentación sustentatoria.

V. EXPERIENCIA LABORAL

El **POSTULANTE** deberá detallar en el cuadro siguiente, **SÓLO LOS DATOS QUE SON REQUERIDOS EN CADA UNA DE LAS ÁREAS QUE SERÁN CALIFICADAS**, en el caso de haber ocupado varios cargos en una entidad, mencionar cuales y completar los datos respectivos.

- a) Experiencia laboral general y específica requerida (comenzar por la más reciente).
Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia general y la experiencia requerida.

N°	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	SECTOR (PÚBLICO/ PRIVADO)	REGÍMEN LABORAL	CARGO DESEMPEÑADO	FECHA DE INICIO (MES/AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO	N° DE FOLIO DONDE SE ENCUENTRA EL DOCUMENTO.
EXPERIENCIA GENERAL								
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:								
TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA LABORAL:								(XX Años / XX Meses/ XX Días)
EXPERIENCIA ESPECIFICA								
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:								
TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA ESPECIFICA:								(XX Años / XX Meses/ XX Días)

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

Declaro bajo juramento, que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso sea necesario, autorizo al Universidad Nacional 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 N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos.

Huancavelica, de..... de 2024.

Firma:
Apellidos y Nombres:
DNI:.....

Huella digital



ANEXO N° 03

DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS MÍNIMOS ESTABLECIDOS EN EL PERFIL DEL PUESTO

Señores:

COMISIÓN EVALUADORA DEL CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS N° 006-2024-UNH PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL ADMINISTRATIVO BAJO EL RÉGIMEN LABORAL DECRETO LEGISLATIVO N° 276 EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA, MODALIDAD DE SUPLENCIA Y REEMPLAZO TEMPORAL

Presente.-

Estimados Señores:

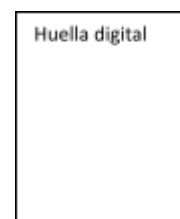
El que suscribe....., identificado con DNI N°.....,y RUC N° , domiciliado en

.....; en calidad de postulante, declaro bajo juramento que los documentos presentados, los cuales acreditan que cumpla con los requisitos mínimos establecidos en el perfil del puesto al que postulo son verdaderos y copia fiel del original.

Para el presente caso, de no demostrar la verosimilitud de los documentos presentados, me someto a los acciones administrativas, penales y civiles correspondientes.

Huancavelica, de..... de 2024.

Firma:
Apellidos y Nombres:
DNI:.....





**ANEXO N° 04
DECLARACIÓN JURADA**

Señores:

COMISIÓN EVALUADORA DEL CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS N° 006-2024-UNH PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL ADMINISTRATIVO BAJO EL RÉGIMEN LABORAL DECRETO LEGISLATIVO N° 276 EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA, MODALIDAD DE SUPLENCIA Y REEMPLAZO TEMPORAL

Presente.-

De mi consideración:

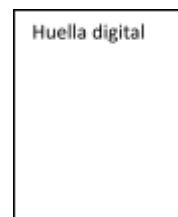
El que suscribe....., identificado con DNI N°.....,y RUC N°, domiciliado en.....; **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

- 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 registrado en la Plataforma de Debida Diligencia del Sector Público
- No estar registrado 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 estar registrado en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos.
- 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.

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.

Huancavelica, de..... de 2024.

Firma:
Apellidos y Nombres:
DNI:.....





**ANEXO N°05
DECLARACIÓN JURADA**

Señores:

COMISIÓN EVALUADORA DEL CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS N° 006-2024-UNH PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL ADMINISTRATIVO BAJO EL RÉGIMEN LABORAL DECRETO LEGISLATIVO N° 276 EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA, MODALIDAD DE SUPLENCIA Y REEMPLAZO TEMPORAL

Presente.-

El que suscribe....., identificado con DNI N°.....,y RUC N° , domiciliado en; **DECLARO BAJO JURAMENTO**, lo siguiente:

NO, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la entidad, personal de la Unidad Orgánica a la que corresponde el puesto al cual postulo, la Unidad de Recursos Humanos o la que hace sus veces, la Dirección General de Administración y/o la Alta Dirección de la entidad.

SÍ, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la entidad, personal de la Unidad Orgánica a la que corresponde el puesto al cual postulo, la Unidad de Recursos Humanos o la que hace sus veces, la Dirección General de Administración y/o la Alta Dirección de la entidad.

En caso el postulante marque la 2da alternativa, señale lo siguiente:

- El nombre de la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho, en la entidad.
- Cargo que ocupa la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho, en la entidad.
- El grado de parentesco con la persona hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, o si es cónyuge, conviviente o unión de hecho.

Doy fe de lo declarado, cumpliendo con firmar la Declaración Jurada.

Huancavelica, de..... de 2024.

Firma:
Apellidos y Nombres:

Huella digital



UNIVERSIDAD NACIONAL DE
HUANCVELICA

DNI:.....



ANEXO N°06

DECLARACIÓN JURADA DE EXPERIENCIA LABORAL GENERAL Y ESPECÍFICA

Señores:

COMISIÓN EVALUADORA DEL CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS N° 006-2024- UNH PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL ADMINISTRATIVO BAJO EL RÉGIMEN LABORAL DECRETO LEGISLATIVO N° 276 EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA, MODALIDAD DE SUPLENCIA Y REEMPLAZO TEMPORAL

Presente.-

De mi consideración:

El que suscribe, identificado con DNI N°, con RUC N°, domiciliado en, que se presenta como postulante del CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS N° 006-2024-UNH PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL ADMINISTRATIVO BAJO EL RÉGIMEN LABORAL DECRETO LEGISLATIVO N° 276 EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA, MODALIDAD DE SUPLENCIA Y REEMPLAZO TEMPORAL, presento la relación de mi experiencia laboral general y específica:

N°	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	SECTOR (PÚBLICO/ PRIVADO)	REGÍMEN LABORAL	CARGO DESEMPEÑ ADO	FECHA DE INICIO (MES/AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO	N° DE FOLIO DONDE SE ENCUENTRA EL DOCUMENTO.
EXPERIENCIA GENERAL								
1								
Actividades o Funciones Realizadas:								
2								
Actividades o Funciones Realizadas:								
3								
Actividades o Funciones Realizadas:								
4								
Actividades o Funciones Realizadas:								
TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA LABORAL:								(XX Años / XX Meses/ XX Días)



EXPERIENCIA ESPECIFICA								
1								
Actividades o Funciones Realizadas:								
2								
Actividades o Funciones Realizadas:								
3								
Actividades o Funciones Realizadas:								
4								
Actividades o Funciones Realizadas:								
TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA ESPECIFICA:								(XX Años / XX Meses/ XX Dias)

Huancavelica, de..... de 2024.

Huella digital

Firma:
Apellidos y Nombres:
DNI:.....

NOTA 1: Aquellas experiencias laborales no consignadas en la presente declaración jurada, serán consideradas como no acreditadas, ni tomadas en cuenta para efectos de calificación.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE
HUANCVELICA

NOTA 2: En caso de comprobarse falsedad alguna a los datos consignados me someto a las sanciones contempladas en el Art. 427 del Código Penal, tipificado como delito contra la fe pública en general.



ANEXO N°07
DECLARACIÓN JURADA DE CAPACITACIONES

Señores:

COMISIÓN EVALUADORA DEL CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS N° 006-2024- UNH PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL ADMINISTRATIVO BAJO EL RÉGIMEN LABORAL DECRETO LEGISLATIVO N° 276 EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA, MODALIDAD DE SUPLENCIA Y REEMPLAZO TEMPORAL

Presente.-

De mi consideración:

El que suscribe, identificado con DNI N°, con RUC N°, domiciliado en, que se presenta como postulante del CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS N° 006-2024-UNH PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL ADMINISTRATIVO BAJO EL RÉGIMEN LABORAL DECRETO LEGISLATIVO N° 276 EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA, MODALIDAD DE SUPLENCIA Y REEMPLAZO TEMPORAL, presento la relación de mi capacitación realizadas por mi persona en Cursos y/o programas de especialización relacionadas al perfil de puesto al que postulo:

N°	NOMBRE DEL (CURSO O DIPLOMADO O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN)	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	DENOMINACIÓN DEL DOCUMENTO (CURSO O DIPLOMADO O ESPECIALIZACIÓN)	FECHA DE INICIO	FECHA FINAL	N° DE HORAS ACUMULADAS	N° FOLIO DONDE SE ENCUENTRA EL DOCUMENTO
1							
2							
3							
4							
5							
6							

Huancavelica, de..... de 2024.

Huella digital

Firma:
Apellidos y Nombres:
DNI:.....

NOTA 1: Aquellos Cursos y/o programas de especialización no consignados en la presente declaración jurada, no serán tomados en cuenta para la verificación de requisitos mínimos establecidos en el perfil del puesto, ni para efectos de la calificación. NOTA 2: En caso de comprobarse falsedad alguna a los datos consignados me someto a las sanciones contempladas en el Art. 427 del Código Penal, tipificado como delito contra la fe pública en general



ANEXO N°08

DECLARACIÓN JURADA DE VERACIDAD DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN

Señores:

COMISIÓN EVALUADORA DEL CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS N° 006-2024- UNH PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL ADMINISTRATIVO BAJO EL RÉGIMEN LABORAL DECRETO LEGISLATIVO N° 276 EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA, MODALIDAD DE SUPLENCIA Y REEMPLAZO TEMPORAL

Presente.-

De mi consideración:

El que suscribe, identificado con DNI N°, domiciliado en:....., de la ciudad de, teléfono celular N°:....., correo electrónico:.....

Que, de conformidad con lo dispuesto en los numerales 49.1.1 y 49.1.4 del Artículo 49° del Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, mediante el cual se aprueba el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General; DECLARO BAJO JURAMENTO que la información consignada es verdadera y válida; y los documentos presentados son copia fiel de los originales. En ese sentido, soy responsable de la veracidad y exactitud de dichos documentos que he presentado.

En señal de veracidad y conformidad, suscribo la presente declaración y estampo mi huella dactilar.

Huancavelica, de..... de 2024.

Firma:
Apellidos y Nombres:
DNI:.....





(La presentación de la presente declaración jurada solo será para el/la GANADOR/A al momento de la suscripción del contrato).

ANEXO 09
DECLARACIÓN JURADA
(DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN PENSIONARIO)

Señores:
COMISIÓN EVALUADORA DEL CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS N° 006-2024-UNH PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL ADMINISTRATIVO BAJO EL RÉGIMEN LABORAL DECRETO LEGISLATIVO N° 276 EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA, MODALIDAD DE SUPLENCIA Y REEMPLAZO TEMPORAL.

Presente.-

De mi consideración:

El que suscribe....., identificado/a con DNI N°....., con fecha de nacimiento....., domiciliado en:....., de la ciudad de:, teléfono celular N°:, correo electrónico:

Manifiesto con carácter de DECLARACIÓN JURADA lo siguiente:

Me encuentro afiliado a algún régimen de pensiones: SI NO
(Marca con un aspa "X")

En caso de que la respuesta sea afirmativa indicar (Marca con un aspa "X")

Sistema Nacional de Pensiones (ONP)
Sistema Privado de pensiones (SPP)

PRIMA
INTEGRA
PROFUTURO
HABITAT

CUSPP N°: (Obligatorio)

Fecha de Afiliación: (Obligatorio)

N° de Cuenta Bancaria (Solo Considerar Banco de la Nación):

Huancavelica, de de 2024.

Huella digital



Firma:
Apellidos y Nombres:
DNI:.....

(El personal con discapacidad que no posea los documentos necesarios para acreditar su discapacidad deberá presentar la siguiente declaración jurada)

ANEXO 10

DECLARACIÓN JURADA DE CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

Yo.....identificado con DNI.....con domicilio real en, con numero de celular.....y correo electrónico.....declaro que presento discapacidad:

Marque con una (x) el o los tipos de discapacidad que presenta

FISICA O MOTORA	<input type="checkbox"/>	INTELECTUAL	<input type="checkbox"/>
SENSORIAL	<input type="checkbox"/>	PSIQUICA Y MENTAL	<input type="checkbox"/>
OTROS TIPOS	<input type="checkbox"/>		

Especificar condición de discapacidad:.....

Marque con un (x) de requerir asistencia (ajustes razonables), durante el proceso de selección:

SI	NO
----	----

Indique el tipo de asistencia (ajuste razonables), durante el proceso de selección:.....

Declaro que los datos consignados son verdaderos y que en caso, resultar ser ganador/a de la presente convocatoria/concurso, me comprometo que previsto a la suscripción del contrato remitiré a la Unidad de Recursos Humanos el Certificado de Discapacidad.

Formulo la presente declaración jurada sometiéndome a las responsabilidades administrativas, civiles y penales según lo dispuesto por los artículos 411, 427 y 423 del código penal, en concordancia con el artículo 34 y el artículo 51 del Texto Único Ordenado de las Ley N°27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General aprobado por Decreto Supremo N°004-2019-JUS.

Huancavelica, de..... de 2024.

Firma:
Apellidos y Nombres:.....
DNI:.....

Huella digital



UNIVERSIDAD NACIONAL DE
HUANCVELICA