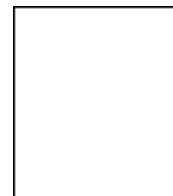


**ANEXO N° 01  
FICHA DE DATOS DEL POSTULANTE**



APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES			
<input type="checkbox"/> MASCULIN O <input type="checkbox"/> 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: _____				<input type="checkbox"/> Banco de la Nación <input type="checkbox"/> 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	
<input type="checkbox"/> Vehículo Menor <input type="checkbox"/> Vehículo Mayor		N° _____					
Tipo de Licencia de Conducir		Licencia de Conducir			Clase-Categoría		
SISTEMA DE PENSIONES							
		<input type="checkbox"/> Deseo Afiliarme		<input type="checkbox"/> Me encuentro afiliado			
<input type="checkbox"/> O.N.P.		Sistema Nacional de Pensiones <a href="http://www.onp.gob.pe">www.onp.gob.pe</a>					
<input type="checkbox"/> AFP Integra <input type="checkbox"/> AFP Habitad		<input type="checkbox"/> AFP Horizonte <input type="checkbox"/> AFP Prima		Sistema Privado de Pensiones <a href="http://www.sbs.com.pe">www.sbs.com.pe</a>			

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 SUPLENCIA TEMPORAL N° 005 -2026/GOB.REG.HVCA/GSRA

**ANEXO N° 02**

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

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





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

CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS SUPLENCIA TEMPORAL N° 005 -2026/GOB.REG.HVCA/GSRA

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

HUANCAVELICA

Acobamba, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2026

\_\_\_\_\_  
Firma del postulante

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

CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS SUPLENCIA TEMPORAL N° 005 -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 SUPLENCIA TEMPORAL**

**N° 005 -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 SUPLENCIA TEMPORAL N° 005**

**-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 SUPLENCIA TEMPORAL N° 005 -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 SUPLENCIA TEMPORAL**

**N° 005 -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 SUPLENCIA TEMPORAL N° 005 -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  
Acobamba, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2026  
HUANCAVELICA

\_\_\_\_\_  
Firma del postulante

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

CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS SUPLENCIA TEMPORAL N° 005 -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 SUPLENCIA TEMPORAL N° 005  
-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 SUPLENCIA N° 005 -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 SUPLENCIA TEMPORAL N° 005 -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 SUPLENCIA TEMPORAL  
N° 005 -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

\_\_\_\_\_  
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 SUPLENCIA TEMPORAL N° 005 -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 SUPLENCIA TEMPORAL**

**N° 005 -2026/GOB.REG.HVCA/GSRA 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 SUPLENCIA TEMPORAL N° 005 -2026/GOB.REG.HVCA/GSRA**, presento la relación de la documentación que acreditan los factores de evaluación, realizadas por mi persona:

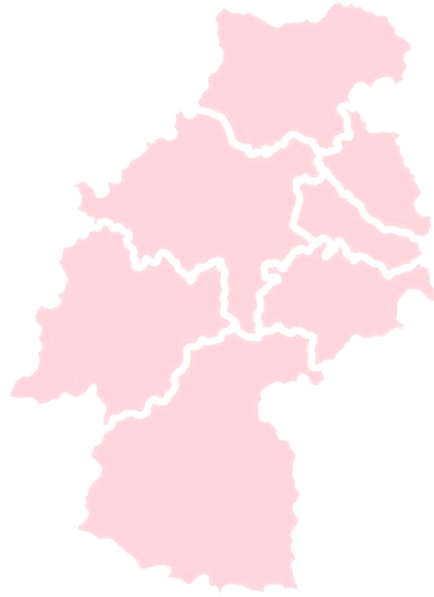
N°	Nombre del objeto de la prestación	Fecha de Inicio / Término de la prestación	Monto	N° folio
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

Acobamba, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2026

\_\_\_\_\_  
Firma del postulante

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

CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS SUPLENCIA TEMPORAL N° 005 -2026/GOB.REG.HVCA/GSRA



# GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA