

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

CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS TRANSITORIO - SUPLENENCIA N° 004 -2026/GOB.REG.HVCA/GSRA

**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		
		CTA: ____--____--____			☐ Otro _____		
RUC	BOUCHER DE BANCO (Código de Cuenta Interbancaria y Cuenta de Ahorro/Corriente)				NOMBRE DE BANCO		
MENTIÓN 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 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

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

CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS TRANSITORIO - SUPLENCIA N° 004 -2026/GOB.REG.HVCA/GSRA

	Huella Digital
--	----------------

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 TRANSITORIO - SUPLENENCIA N° 004 -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 TRANSITORIO - SUPLENENCIA N° 004 -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	
		(Dia/ 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)				

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

CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS TRANSITORIO - SUPLENENCIA N° 004 -2026/GOB.REG.HVCA/GSRA

EMPRESA / INSTITUCIÓN	CARGO Y FUNCIONES Y MATERIA PARA DETERMINAR LA EXPERIENCIA ESPECÍFICA	Período	TOTAL	N° FOLI O
		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 TRANSITORIO - SUPLENCIA N° 004 -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 TRANSITORIO - SUPLENCIA N° 004 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 TRANSITORIO - SUPLENCIA N° 004
-2026/GOB.REG.HVCA/GSRA**
, declaro bajo juramento:

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

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 TRANSITORIO - SUPLENCIA N° 004 -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 TRANSITORIO - SUPLENCIA N° 004 -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 TRANSITORIO - SUPLENCIA N° 004 -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

Acobamba, ____ de ____ del 2026

Firma del postulante

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

CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS TRANSITORIO - SUPLENCIA N° 004 -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 TRANSITORIO - SUPLENCIA N° 004 -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 TRANSITORIO - SUPLENCIA N° 004 -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 TRANSITORIO - SUPLENCIA N° 004 -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 TRANSITORIO - SUPLENCIA N°
004 -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 TRANSITORIO - SUPLENCIA N° 004 -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 TRANSITORIO - SUPLENCIA N° 004 -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 TRANSITORIO - SUPLENCIA N° 004 -2026/GOB.REG.HVCA/GSRA**, presento la relación de la documentación que acreditan los factores de evaluación, realizadas por mi persona:

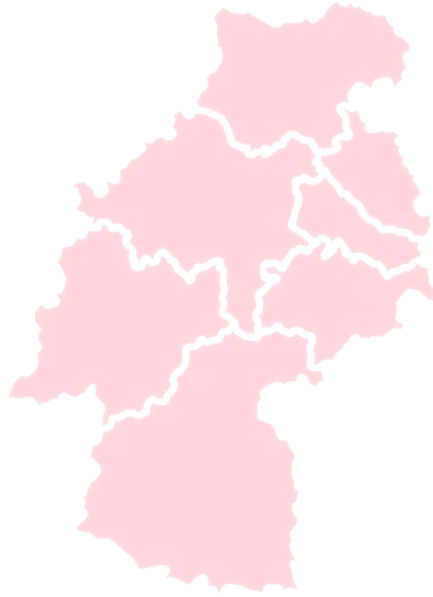
N°	Nombre del objeto de la prestación	Fecha de Inicio / Término de la prestación	Monto	N° folio
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

Acobamba, ____ de _____ del 2026

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

CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS TRANSITORIO - SUPLENENCIA N° 004 -2026/GOB.REG.HVCA/GSRA

Firma del postulante



GOBIERNO REGIONAL DE
HUANCAVELICA