ANEXO N° 03

FORMATO DE HIJA DE VIDA

DATOS PERSINALES

_____/_____/_____

Nombre Apellido Paterno Apellido materno

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

_____/_____/_____/_____

Lugar día mes año

ESTADO CIVIL: _____

NACIONALIDAD: _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD (Vigente): _____

Registro único de contribuyente – RUC N°: _____

DIRECCION DOMICILIARIA (marca con una "x" el tipo):

BARRIO: _____

DISTRITO: _____

PROVINCIA: _____

DEPARTAMENTO: _____

TELEFONO FIJO: _____

CELULAR: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

COLEGIO PROFESIONAL: _____

REGISTRO N°: _____

PERSONA CON DISCAPACIDAD: SI ☐ NO ☐

N°_____

Si la respuesta es afirmativa, indicar el N° de inscripción en el registro nacional de las personas con discapacidad

LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADA: SI ☐ NO ☐

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar fotocopia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de licenciado.

I. ESTUDIOS REALIZADOS

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

NIVEL DE ESUDIO ALCANZADO	CENTRO DE ESTUDIOS	ESPECIALIDAD	FECHA DE ESPEDICÓN DEL TITULO (Mes/ Año)	N° FOLIO

(Puede insertar más filas si así lo requiere)

II. CURSOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN Y/O DIPLOMADO:

N°	NOMBRE DEL CURSO Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIAZZCION	CENTRO DE ESTUDIOS	FECHA INICIO	FECHA FIN	FECHA EXPEDICIÓN (Mes/Año)	N° FOLIO
1°						
2°						
3°						
4°						

(Puede insertar más filas si así lo requiere)

III. EXPERIENCIA GENERAL

1) EXPERIENCIA GENERAL

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida

N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo desempeñado	Fecha de inicio (mes/año)	Fecha de culminación (mes/año)	Tiempo en el cargo	N° FOLIO (*)
1						
2						
3						
4						
TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA LABORAL GENERAL:					(XX AÑOS/ XX MESES	

(Puede insertar más filas si así lo requiere)

En el caso de haber realizado consultorías o trabajos en forma paralela, se considera el periodo cronológico de mayor duración

(*) Debe ser llenado e la etapa de evaluación curricular – Especificar el número de folio donde obra el documento que acredite la experiencia laboral general.

2) EXPERIENCIA ESPECIFICA

a) Experiencia especifica en la función o la materia en sector publico o privado

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida

N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo desempeñado	Fecha de inicio (mes/año)	Fecha de culminación (mes/año)	Tiempo en el cargo	N° FOLIO (*)
1						
Actividades o funciones realizadas						
2						
Actividades o funciones realizadas						
3						
Actividades o funciones realizadas						
4						
Actividades o funciones realizadas						
TIEMPO TOTAL DE LA EXPERANCIA LABORAL ESPECIFICA					(XX AÑOS/	

	XX MESES)	

(Puede insertar más filas si así lo requiere)
En el caso de haber realizado consultorías o trabajos en forma paralela, se considera el periodo cronológico de mayor duración
(*) Debe ser llenado en la etapa de evaluación curricular – Especificar el número de folio donde obra el documento que acredite la experiencia laboral especifica.
b) Experiencia en el sector público (en base a la experiencia requerida para el puesto): detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida

N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo desempeñado	Fecha de inicio (mes/año)	Fecha de culminación (mes/año)	Tiempo en el cargo	N° FOLIO (*)
1						
Actividades o funciones realizadas						
2						
Actividades o funciones realizadas						
3						
Actividades o funciones realizadas						
4						
Actividades o funciones realizadas						
TIEMPO TOTAL DE LA EXPERANCIA LABORAL ESPECIFICA					(XX AÑOS/ XX MESES)	

(Puede insertar más filas si así lo requiere)
En el caso de haber realizado consultorías o trabajos en forma paralela, se considera el periodo cronológico de mayor duración
(*) Debe ser llenado en la etapa de evaluación curricular – Especificar el número de folio donde obra el documento que acredite la experiencia laboral especifica en el sector público.

Documento que acredite la experiencia laboral especifica en el sector público.

Declaro bajo juramento, que la información, proporcionada es veraz, y, en caso sea necesario, autorizo a la Municipalidad Provincial 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 Publica – Título XIX del código Penal, acorde al artículo 34° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley de 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 requeridos.

APELLIDO Y NOMBRES:

DNI:

FECHA:

Huella Digital

_____

Firma

ANEXO N° 04

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INHABILITACIÓN VIGENTE SEGÚN RNSSC

Por la presente, yo …… , identificado/a con DNI N° ……., declaro bajo juramento no tener inhabilitación vidente para prestar servicios al Estado, conforme al REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES CONTRA SERVIDORES CIVILES – RNSSC (*)

APELLIDO Y NOMBRES:

DNI:

FECHA:

Huella Digital

_____

Firma

(*) Mediante el reglamento General de la ley Ley N° 30057 Ley del servicio civil, decreto supremo N° 040-2014-PCM se aprobó el Registro de Sanciones contra Servidores civiles. Se establece la obligación de realizar consulta o constatar que ningún candidato se encuentre inhabilitado para ejercer función pública conforme al RNSSC, respecto de los procesos de nombramiento, designación, elección, CONTRATACION LABORAL O de locación de servicios. Asimismo, aquellos candidatos que se encuentren con inhabilitación vidente deberán ser descalificados del proceso de contratación, no pudiendo ser seleccionado bajo ninguna modalidad

ANEXO N° 05

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER DEUDAS POR CONCEPTO DE ALIMENTOS

Por la presente, yo……....., identificado/a con DNI N° ……..…., declaro bajo juramento no tener deudas por concepto de alimentos, ya sea por obligaciones alimentarias establecidas en sentencias o ejecutorias o acuerdo conciliatorio con calidad de cosa juzgada, así como tampoco mantener adeudos por pensiones comentarios devengadas sobre alimentos que ameriten la inscripción del suscrito en el Reglamento de Deudores Alimentarios creado por la Ley N° 28970.

APELLIDO Y NOMBRES:

DNI:

FECHA:

Huella Digital

_____

Firma

ANEXO N° 06

(D.S. N° 034-2005-PCM – NEPOTISMO)

Conste por el presente que el (la) señor (ra) ……..……..……identificado (a) con D.N.I. N° ……con domicilio en ……..…… en el Distrito de …… ,

DECLARO BAJO JURAMENTO, QUE (MARCAR CON UN ASPA "X", según corresponda):

☐ Cuento con pariente (s), hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y/o cónyuge: (PADRE I HERMANO I TIO I SOBRINO I CUÑADO), DE NOMBRE (S)

……

……

……

Quien (es) laboran en esta Municipalidad Distrital de Ascensión con el (los) cargo (s) y en la Oficina (s):

……

……

……

☐ No cuento con pariente (s), hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y/o cónyuge: (PADRE I HERMANO I TIO I SOBRINO I CUÑADO), DE NOMBRE (S), que laboren en esta Municipalidad Distrital de Ascensión.

Lugar y fecha, ……

_____

Firma

Huella Digital

ANEXO N° 07

(Antecedentes policiales, penales y de buena salud)

Yo,…… ……identificado (a) con DNI N° ……., domiciliado en …… , declaro bajo juramento que:

- No registro antecedentes policiales
- No registro antecedentes penales
- Gozo de buena salud
- No registro condena por delito doloso con sentencia firme
- No registro sentencia condenatoria consentida y/o ejecutoriada por alguno de los delitos previstos en los artículos 382, 383, 384, 387, 388, 389, 393, 393-A, 394, 395, 396, 397, 397-A, 398, 399, 400, Y 401 del Código Penal o sanción administrativa que acarree inhabilitación, inscritas en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles (RNSSC)
- No registra inscripción en el Registro de Deudores de Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles (RNSSC)
- No registro inscripción en el Registro de Reparaciones Civiles por Delito Doloso (REDERECI)

Lugar y fecha, ……

Huella Digital

_____

Firma

ANEXO 8

DECLARACION JURADA DE CONOCIMIENTO DE OFIMATICA E IDIOMAS

Por la presente, yo ……. , identificado/a con DNI N° ……..., declaro bajo juramento tener CONOCIMIENTO DE OFIMATICA E IDIOMAS EN EL NIVEL

OFIMATICA	Nivel de dominio				IDIOMAS/ DIALESCTOS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básica	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básica	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos					Ingles				
Hojas de calculo					Quehua				
Programa de presentaciones					Otras (especificar)				
Otros (especificar)					Otros (especificar)				

SIGUIENTE:

Lugar y fecha, ……

_____

Firma