

FORMATO N° 01**CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS CAS N° 001-2024-UNC
PROCESO DE SELECCIÓN CAS**

PUESTO AL QUE POSTULA	CÓDIGO

ÓRGANO Y UNIDAD ORGÁNICA DEL PUESTO			
Marcar con “X” lo que corresponde		Describir la dependencia o Facultad	Describir la Unidad Orgánica (Lugar donde pertenece el puesto)
DEPENDENCIA			
FACULTAD			

DATOS DEL POSTULANTES	
Apellidos y nombres	
DNI	
Correo electrónico	

EXPEDIENTE DE POSTULACIÓN (Documento que presenta para el concurso)	
TOTAL, FOLIOS QUE CONTIENE	

Cajamarca,/...../2024

FORMATO N° 02
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL PROCESO DE SELECCIÓN CAS

Señor(a)

Presidente(a) de La Comisión de Selección CAS

Presente.-

(Apellido Paterno) / (Apellido Materno) / (Nombres)

Yo,/...../.....,

estado civil, identificado(a) con DNI N°, y

con domicilio en

presento mi postulación al Concurso Público de Mérito CAS N° 001-2024-UNC, para cubrir la plaza de:

NOMBRE DEL PUESTO	CÓDIGO DEL PUESTO

Para lo cual, adjunto los siguientes documentos foliados y suscritos en la parte superior derecha y ordenado conforme los describe la base del concurso:

DOCUMENTO DEL EXPEDIENTE DE POSTULACIÓN		
N°	DOCUMENTO	FOLIO DE UBICACIÓN
01	Copia de DNI	
02	Formato de Hoja de Vida del Postulante (anexo N° 03)	
03	Copia de documentos de estudios académicos	
04	Copia de documentos de cursos/programa de especialización	
05	Copia de documento de experiencia laboral	
06	Declaración jurada de nepotismo (anexo N° 04)	
07	Declaración Jurada de no incurrir incompatibilidad para el ejercicio de la función pública (anexo N° 05)	
08	Declaración Jurada de buena salud física y mental (anexo 06)	
TOTAL, FOLIOS:		

Asimismo, en conformidad a la Ley del Procedimiento Administrativo General, Ley N° 27444, agradeceré que para cualquier notificación, envío de resoluciones, citaciones u otro asunto que recaigan sobre el presente expediente, se realice al siguiente correo electrónico que proporciono:

Cajamarca,...../...../2024

Atentamente,

Firma _____

DNI N°:

Celular:

índice derecho



FORMATO Nº 03

FORMATO DE HOJA DE VIDA DEL POSTULANTE

DECLARACIÓN JURADA

PROCESO CAS

001-2024-UNC

I. DATOS DEL PUESTO A QUE POSTULA

CODIGO DEL PUESTO	NOMBRE DEL PUESTO	DEPENDENCIA	UNIDAD ORGANICA/AREA
-------------------	-------------------	-------------	----------------------

II. DATOS PERSONALES

SEXO	APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD (marcar con "X" y describir)		DOCUMENTO DE IDENTIDAD (marcas con "X" y describir el número)	
M		/...../.....	Peruana	Extranjera	DNI	Carne de Extranj.
F		..				
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA ACTUAL			REFERENCIA			
DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA ACTUAL			PROVINCIA DE RESIDENCIA ACTUAL		DISTRITO DE RESIDENCIA ACTUAL	
RUC		CORREO ELECTRÓNICO MÁS UTILIZADO		CELULAR		

III. BONIFICACIONES

(Obligatorio sustentar)

CONDICIÓN	DECLARADO POR EL POSTULANTE	Nº FOLIO
DEPORTISTA CALIFICADO		
PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS		
PERSONAL CON DISCAPACIDAD		

IV. FORMACIÓN ACADÉMICA

(Registrar conforme al requisito del puesto)

NIVEL EDUCATIVO	SITUACIÓN ACADÉMICA	CARRERA / ESPECIALIDAD	PERIODO (mes/año)		FECHA DEL TÍTULO O GRADO	CENTRO DE FORMACIÓN	Nº FOLIO
			DESDE	HASTA			
Secundaria							
Técnica básica (1 a 2 años)							
Técnica superior (3 a 4 años)							
Universitaria							
Maestría							
Doctorado							
2da especialización							

PARA RECONOCER LA EXPERIENCIA LABORAL GENERAL A PARTIR DE EGRESADO UNIVERSITARIO O TÉCNICO O DE ESTUDIO DEL 7mo CICLO UNIVERSITARIO (conforme requisito descrito en el perfil de puesto)	FECHA DE INICIO DEL ESTUDIO DE 7mo CICLO UNIVERSITARIO	FECHA (día/mes/año)	Nº FOLIO
Elegir la opción que corresponda y es obligatorio adjuntar el documento que lo sustenta y describir la fecha (día/mes/año) correspondiente		/...../.....	
	FECHA DE EGRESADO DE FORMACIÓN TÉCNICA O UNIVERSITARIA	/...../.....	
			

V. COLEGIATURA Y HABILITACIÓN

¿TIENE COLEGIATURA?	COLEGIO PROFESIONAL	Nº COLEGIATURA	¿SE ENCUENTRA HABILITADO A LA FECHA?	Nº FOLIO
---------------------	---------------------	----------------	--------------------------------------	----------

VI. CONOCIMIENTOS

(Registrar conforme al requisito del puesto)

CURSOS, PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN O DIPLOMADO

(Concluido y no tener una antigüedad mayor a cinco (5) años)

TIPO DE ESTUDIO	NOMBRE DEL ESTUDIO	PERIODO		N° DE HORAS	CENTRO DE ESTUDIOS	N° FOLIO
		DESDE	HASTA			

OTROS ESTUDIOS

IDIOMA O DIALECTICA			OFIMÁTICA U OTROS PROGRAMAS		
IDIOMA O DIALECTICA	Básico	Intermedio	Avanzado	OFIMÁTICA U OTROS PROGRAMAS	Básico Intermedio Avanzado
				WORD	
				EXCEL	
				POWER POINT	

VIII. EXPERIENCIA LABORAL

(Registrar conforme al requisito del puesto)

1.- NOMBRE DE LA ENTIDAD	TIPO DE EXPERIENCIA	SECTOR	RÉGIMEN	CARGO QUE OCUPABA	PERIODO		TIEMPO TOTAL			N° FOLIO
					INICIO	FIN	AÑOS	MESES	DÍAS	

DESCRIBIR CINCO (5) FUNCIONES PRINCIPALES QUE REALIZABA

1
2
3
4
5

REFERENCIA LABORAL

NOMBRE	PUESTO	TELEFONO / CORREO
--------	--------	-------------------

2.- NOMBRE DE LA ENTIDAD	TIPO DE EXPERIENCIA	SECTOR	RÉGIMEN	CARGO QUE OCUPABA	PERIODO		TIEMPO TOTAL			N° FOLIO
					INICIO	FIN	AÑOS	MESES	DÍAS	

DESCRIBIR CINCO (5) FUNCIONES PRINCIPALES QUE REALIZABA

1
2
3
4
5

REFERENCIA LABORAL

NOMBRE	PUESTO	TELEFONO / CORREO
--------	--------	-------------------

3.- NOMBRE DE LA ENTIDAD	TIPO DE EXPERIENCIA	SECTOR	RÉGIMEN	CARGO QUE OCUPABA	PERIODO		TIEMPO TOTAL			N° FOLIO
					INICIO	FIN	AÑOS	MESES	DÍAS	

DESCRIBIR CINCO (5) FUNCIONES PRINCIPALES QUE REALIZABA

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

REFERENCIA LABORAL		TELEFONO / CORREO
NOMBRE	PUESTO	

4.- NOMBRE DE LA ENTIDAD	TIPO DE EXPERIENCIA	SECTOR	RÉGIMEN	CARGO QUE OCUPABA	PERIODO		TIEMPO TOTAL			N° FOLIO
					INICIO	FIN	AÑOS	MESES	DÍAS	

DESCRIBIR CINCO (5) FUNCIONES PRINCIPALES QUE REALIZABA

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

REFERENCIA ABORAL		TELEFONO / CORREO
NOMBRE	PUESTO	

5.- NOMBRE DE LA ENTIDAD	TIPO DE EXPERIENCIA	SECTOR	RÉGIMEN	CARGO QUE OCUPABA	PERIODO		TIEMPO TOTAL			N° FOLIO
					INICIO	FIN	AÑOS	MESES	DÍAS	

DESCRIBIR CINCO (5) FUNCIONES PRINCIPALES QUE REALIZABA

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

REFERENCIA LABORAL		TELEFONO / CORREO
NOMBRE	PUESTO	

6.- NOMBRE DE LA ENTIDAD	TIPO DE EXPERIENCIA	SECTOR	RÉGIMEN	CARGO QUE OCUPABA	PERIODO		TIEMPO TOTAL			N° FOLIO
					INICIO	FIN	AÑOS	MESES	DÍAS	

DESCRIBIR CINCO (5) FUNCIONES PRINCIPALES QUE REALIZABA

- 1
- 2
- 3
- 4

REFERENCIA LABORAL										
NOMBRE			PUESTO			TELEFONO / CORREO				
7.- NOMBRE DE LA ENTIDAD	TIPO DE EXPERIENCIA	SECTOR	RÉGIMEN	CARGO QUE OCUPABA	PERIODO INICIO	FIN	TIEMPO TOTAL AÑOS MESES DIAS			Nº FOLIO
DESCRIBIR CINCO (5) FUNCIONES PRINCIPALES QUE REALIZABA										
1										
2										
3										
4										
5										

REFERENCIA LABORAL										
NOMBRE			PUESTO			TELEFONO / CORREO				
8.- NOMBRE DE LA ENTIDAD	TIPO DE EXPERIENCIA	SECTOR	RÉGIMEN	CARGO QUE OCUPABA	PERIODO INICIO	FIN	TIEMPO TOTAL AÑOS MESES DIAS			Nº FOLIO
DESCRIBIR CINCO (5) FUNCIONES PRINCIPALES QUE REALIZABA										
1										
2										
3										
4										
5										

REFERENCIA LABORAL										
NOMBRE			PUESTO			TELEFONO / CORREO				
9.- NOMBRE DE LA ENTIDAD	TIPO DE EXPERIENCIA	SECTOR	RÉGIMEN	CARGO QUE OCUPABA	PERIODO INICIO	FIN	TIEMPO TOTAL AÑOS MESES DIAS			Nº FOLIO
DESCRIBIR CINCO (5) FUNCIONES PRINCIPALES QUE REALIZABA										
1										
2										
3										
4										
5										

REFERENCIA LABORAL										
NOMBRE			PUESTO			TELEFONO / CORREO				
10.- NOMBRE DE LA ENTIDAD	TIPO DE EXPERIENCIA	SECTOR	RÉGIMEN	CARGO QUE OCUPABA	PERIODO INICIO	FIN	TIEMPO TOTAL AÑOS MESES DIAS			Nº FOLIO
DESCRIBIR CINCO (5) FUNCIONES PRINCIPALES QUE REALIZABA										
1										
2										
3										
4										
5										

REFERENCIA LABORAL										
NOMBRE			PUESTO			TELEFONO / CORREO				

11.- NOMBRE DE LA ENTIDAD	TIPO DE EXPERIENCIA	SECTOR	RÉGIMEN	CARGO QUE OCUPABA	PERIODO		TIEMPO TOTAL				N° FOLIO
					INICIO	FIN	AÑOS	MESES	DÍAS		

DESCRIBIR CINCO (5) FUNCIONES PRINCIPALES QUE REALIZABA

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

REFERENCIA LABORAL

NOMBRE	PUESTO	TELEFONO / CORREO
--------	--------	-------------------

12.- NOMBRE DE LA ENTIDAD	TIPO DE EXPERIENCIA	SECTOR	RÉGIMEN	CARGO QUE OCUPABA	PERIODO		TIEMPO TOTAL				N° FOLIO
					INICIO	FIN	AÑOS	MESES	DÍAS		

DESCRIBIR CINCO (5) FUNCIONES PRINCIPALES QUE REALIZABA

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

REFERENCIA LABORAL

NOMBRE	PUESTO	TELEFONO / CORREO
--------	--------	-------------------

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA LABORAL		AÑOS	MESES	DÍAS
1	EXPERIENCIA LABORAL GENERAL			
2	EXPERIENCIA LABORAL ESPECÍFICA RELACIONADA AL PUESTO			
3	EXPERIENCIA LABORAL ESPECÍFICA RELACIONADA AL PUESTO REALIZADO EN EL SECTOR PÚBLICO			

La información contenida en el presente formato de hoja de vida tiene carácter de Declaración Jurada, para lo cual la Universidad Nacional de Cajamarca tomará en cuenta la información en ella consignada, reservándose el derecho de llevar a cabo la verificación correspondiente; así como solicitar la acreditación de la misma.

En caso de haberse producido la contratación laboral, incurrirá en comisión de falta grave y se iniciará el procedimiento correspondiente, con arreglo a las normas vigentes, sin perjuicio de la responsabilidad administrativa, civil y/o penal, que haya lugar, reservándose la Universidad Nacional de Cajamarca el derecho de llevar a cabo la verificación posterior correspondiente.

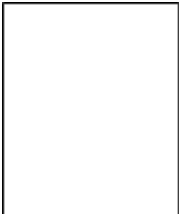
En cumplimiento de la Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales y su Reglamento, le informamos que los datos personales consignados por usted, en el marco de la etapa de inscripción de postulantes del presente Concurso Público de Méritos, serán incorporados a un banco de datos cuyo responsable es la Universidad de Cajamarca, con el fin de validar sus datos, registrar su solicitud de postulación y utilizarlos para los fines propios del proceso. Usted queda informado y autoriza de manera libre e inequívoca dicho tratamiento para las finalidades informadas. Le garantizamos la total confidencialidad sobre los mismos y nos comprometemos a custodiarlos, protegerlos y a no transferirlos a terceros.

Fecha : Cajamarca,/...../ 2024.

FIRMA DEL POSTULANTE

Apellidos y Nombres:

DNI.



Indice derecho

FORMATO N° 04
DECLARACION JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTO
PARA CONTRATAR CON EL ESTADO

Señor(a)
Presidente(a) de la Comisión de Selección CAS
Presente.-

(Apellido Paterno) / (Apellido Materno) /
(Nombres)
Yo,/...../

Identificado(a) con DNI N°, con domicilio en
.....
.....; postulante al Concurso Público de Méritos CAS N°
001-2024-UNC, para cubrir la plaza de:

NOMBRE DEL PUESTO	CODIGO DEL PUESTO

DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

1. No me encuentro inhabilitado(a) administrativa o judicialmente para contratar con el Estado.
2. No me encuentro impedido(a) para ser postor o contratista, según lo previsto por las disposiciones legales y reglamentarias vigentes sobre la materia.
3. No percibir remuneración o pensión a cargo del Estado, a partir de mi ingreso a la entidad.
4. Que la información consignada en el presente concurso es verdadera y valida; y los documentos que sustenta mis estudios y experiencia laboral presentada al Comité de Selección CAS, es copia fiel del original, la misma que obra en mi poder.
5. No tener proceso administrativo pendiente con el Estado.
6. No encontrarse en el Registro Nacional de Sanciones, Destitución y Despido, administrado por SERVIR
7. Carecer de Antecedentes Judiciales.
8. Carecer de Antecedentes Policiales.
9. Carecer de Antecedentes Penales.
10. Que la dirección antes consignada, es la que corresponde a mi domicilio habitual.

Formulo la presente **Declaración Jurada en honor a la verdad**, de conformidad con lo dispuesto en la Ley N° 27444 Ley del Procedimiento Administrativo General, de ser falsa, estoy sujeto a las sanciones administrativas, civiles y penales que se pudiera presentar.

Cajamarca,/...../2024

Atentamente,

Firma _____

DNI N°:

Índice derecho

FORMATO N° 05

DECLARACIÓN JURADA DE TENER BUENA SALUD FÍSICA Y MENTAL

Señor(a)

Presidente(a) de la Comisión de Selección CAS

Presente. -

(Apellido Paterno) / (Apellido Materno) / (Nombres)

Yo,...../...../

,

Identificado(a) con DNI N°, con
domicilio en

.....
...; postulante al Concurso Público de Méritos CAS N° 001-2024-UNC, para cubrir la plaza
de:

NOMBRE DEL PUESTO	CÓDIGO DEL PUESTO

DECLARO BAJO JURAMENTO, TENER BUENA SALUD FÍSICA Y MENTAL

Lo que declaro se ajusta a la verdad y tengo conocimiento que, de ser falso, estoy sujeto a las sanciones administrativas, civiles y penales que se pudiera presentar.

Cajamarca,/..../2024

Atentamente,

Firma _____

DNI N°:

Índice derecho