

ANEXO N° 01

SOLICITUD DE POSTULANTE AL PROCESO DE SELECCIÓN

**SEÑOR PRESIDENTE DEL CONCURSO PÚBLICO TEMPORAL POR REEMPLAZO
N° 004-2025-DRA-HCO- A PLAZO TEMPORAL - D.L. N° 276.**

Apellidos y Nombres DNI N°
.....

Lugar y fecha de nacimiento Edad

Domicilio real Teléfono

Estado civil

Que, habiendo tomado conocimiento de la convocatoria al
Proceso de Selección, para cubrir el **PUESTO**
DE.....

CODIGO DE PLAZA N°.....; y, teniendo interés en dicho puesto,
solicito dentro del plazo establecido en el cronograma publicado por la Comisión que
usted preside, se me considere como postulante, para lo cual acompaño los
documentos requeridos en las bases de dicha convocatoria.

POR TANTO:

A Usted pido Señor Presidente del Concurso Público Temporal
por Reemplazo, acceder a mi solicitud.

Huánuco, de de 2025.

FIRMA

DNI N°:

ANEXO N° 02

DECLARACIÓN JURADA DE CONTENIDO DE HOJA DE VIDA

I. DATOS PERSONALES.

Nombres / Apellido Paterno / Apellido Materno

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO.

LUGAR DIA MES AÑO

ESTADO CIVIL: _____

NACIONALIDAD: _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD (vigente): DNI Extranjería N°

REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES
RUC N°: _____

DIRECCIÓN
DOMICILIARIA:

Avenida/Calle/Jirón N° Dpto. Int

URBANIZACIÓN: _____

DISTRITO _____

PROVINCIA _____

DEPARTAMENTO

TELÉFONO _____

CELULAR _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

COLEGIO PROFESIONAL _____

REGISTRO N°: _____

PERSONA CON DISCAPACIDAD: ☐ ☐ 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 ARMADAS: SÍ
NO

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

II. ESTUDIOS REALIZADOS

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

TITULO O GRADO	CENTRO DE ESTUDIOS	ESPECIALIDAD	FECHA DE EXPEDICION DEL TITULO (Mes/Año)	CIUDAD PAIS	N° FOLIO
DOCTORADO					
MAESTRIA					
TITULO PROFESIONAL TECNICO O UNIVERSITARIO					
BACHILLER / EGRESADO					
ESTUDIOS TÉCNICOS					
ESTUDIOS (Primaria/Secundaria)					

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

III. CURSOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN Y/O DIPLOMADO

N°	NOMBRE DEL CURSO Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN Y/O DIPLOMADO	CENTRO DE ESTUDIOS	FECHA INICIO	FECHA FIN	FECHA DE EXPEDICIÓN DEL TITULO (Mes/Año)	N° FOLIOS
1						
2						
3						

“Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana”.

4						
5						
6						

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

Declaro, que la información proporcionada es veraz y exacta, y en caso sea necesario, autorizo su investigación. Me someto a las verificaciones que la DRA – HCO, tenga a bien realizar, y a las acciones correspondientes que se deriven de ella.

APELLIDOS Y NOMBRES:

DNI N°:

FECHA:



Huella digital


FIRMA

ANEXO N° 03
DECLARACIÓN JURADA
(Actividades o funciones efectuadas)

Yo.....,
identificado con DNI N°, declaro bajo juramento que durante
el tiempo de mi **EXPERIENCIA LABORAL**, la cual ha sido acreditada mediante
documentos adjuntos, efectué las **ACTIVIDADES o FUNCIONES** siguientes:

a) Experiencia General:

Detallar el cuadro siguiente a 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						
<u>Actividades o funciones realizadas</u>						
2						
<u>Actividades o funciones realizadas</u>						
3						
<u>Actividades o funciones realizadas</u>						
4						
<u>Actividades o funciones realizadas</u>						

(Puede insertar más filas si así lo requiere)

b) Experiencia específica en la función de la materia:

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

“Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana”.

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						
<u>Actividades o funciones realizadas</u>						
2						
<u>Actividades o funciones realizadas</u>						

(Puede insertar más filas si así lo requiere)

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

c) Experiencia en el sector público (en base a la experiencia requerida para el puesto señalada en la parte b):

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						
<u>Actividades o funciones realizadas</u>						
2						
<u>Actividades o funciones realizadas</u>						

d) Conocimientos de Ofimática

N°	PROGRAMAS ESTUDIADOS	CENTRO DE ESTUDIOS O	NIVEL ALCANZADO (“ (*) Básico, Intermedio, Avanzado	Nro. DE FOLIO
----	----------------------	----------------------	---	---------------

“Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana”.

		MEDIO OBTENIDO		

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

e) Licencia de Conducir

CATEGORIA	N° LICENCIA	FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE REVALIDACIÓN	N° FOLIO

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

Declaro, que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso sea necesario, autorizo su investigación. Me someto a las verificaciones que la Dirección Regional de Desarrollo Agrario y Riego tenga a bien realizar, y a las acciones correspondientes que se deriven de ella.

Lugar y fecha,.....

Firma



HUELLA DIGITA

ANEXO N° 04

DECLARACIÓN JURADA DE INCOMPATIBILIDAD Y NEPOTISMO

Yo,,
identificado (a) con DNI N°, con domicilio
en.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

1. INCOMPATIBILIDAD:

No tener impedimento para contratar con el Estado en la modalidad de Contratos Administrativos de Servicios ni estar dentro de las prohibiciones e incompatibilidades señaladas en la Ley N° 27588, Y su Reglamento aprobado por el Decreto Supremo N° 019-02-PCM -11.

2. NEPOTISMO:

No tener grado de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por razón de matrimonio con los funcionarios, empleados de confianza y directivos superiores de la Dirección Regional de Agricultura Huánuco – DRA -HCO, que gozan de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección.

La presente Declaración Jurada para prevenir casos de Nepotismo, la presento dentro del marco de la Ley N° 26771, y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021-2000-PCM y sus modificatorias.

Huánuco, de.....de 2025

FIRMA

DNI N°.....

Nota:(1) Establece prohibiciones e incompatibilidades de funcionarios y servidores públicos, así como de las personas que presten servicios al Estado bajo cualquier modalidad contractual.

ANEXO N° 05

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTO PARA CONTRATAR
Y DE NO PERCIBIR OTROS INGRESOS DEL ESTADO**

Yo, identificado
(a) con DNI N°, con domicilio en

DECLARO BAJO JURAMENTO:

- Que, NO me encuentro inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el Estado.
- Que, NO he sido condenado por delito Doloso.
- Que, **NO** me encuentro imposibilitado para contratar con el Estado al no registrar sanción alguna por despido o Destitución bajo el régimen laboral privado o público, sea como funcionario, servidor u obrero.
- Que, **NO** percibo otros ingresos provenientes del Estado. De percibir otro ingreso del Estado distinto a la actividad docente o por ser miembros únicamente de un órgano colegiado, y resultar ganador del presente proceso de selección, me obligo a dejar de percibir dichos ingresos durante el periodo de mi contrato.
- Qué, de encontrarme en alguno de los impedimentos previstos en el presente documento, acepto mi descalificación automática del proceso de selección, y de ser el caso, la nulidad del contrato a que hubiere lugar, sin perjuicio de las acciones que diera lugar.
- Manifestó que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento que, si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el Artículo 427° y el artículo 438° del Código Penal vigente, que prevén pena privativa de libertad de hasta 04 años, para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como para aquellos que cometan falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.

Huánuco, de.....de 2025.

FIRMA

DNI N°:

ANEXO N° 06

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INHABILITACIÓN
VIGENTE SEGÚN RNSDD**

Por la presente, yo

identificado/a con DNI N°, **DECLARO BAJO JURAMENTO** no tener

INHABILITACIÓN VIGENTE para prestar servicios al Estado, conforme al **REGISTRO**

NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCIÓN Y DESPIDO - RNSDD (*).

Lugar y fecha,



Huella Digital

FIRMA

DNI N°

ANEXO N° 07

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES PENALES

Yo.....
.....identificado (a) con DNI N°.....,
con domicilio en
.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No registrar antecedentes penales, a efecto de postular a una vacante según lo dispuesto por la Ley N° 29607. Autorizo a su Entidad efectuar la comprobación de la veracidad de la presente declaración jurada solicitando tales antecedentes al Registro Nacional de Condenas del Poder Judicial.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Huánuco, de
..... de 2025.

FIRMA

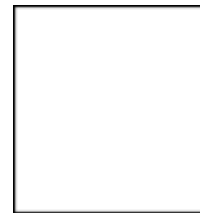
DNI N°

ANEXO N° 08

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 alimentarias devengadas sobre alimentos, que ameriten la inscripción del suscrito en el Registro de Deudores Alimentarios creado por Ley N° 28970.

Lugar y fecha,



Huella Digital

FIRMA

DNI N°

ANEXO N° 09
DECLARACIÓN JURADA

PUESTO A POSTULAR: _____ **N° DE PLAZA:** _____

Yo, _____ con
Documento

Nacional de Identidad N° _____ con domicilio en _____
_de

Nacionalidad _____ mayor de edad, de estado civil _____

de profesión _____ a efectos de cumplir con los requisitos
de elegibilidad para desempeñarme como _____ en

_____ ,
manifiesto con carácter de **DECLARACIÓN JURADA** lo siguiente:

BONIFICACIÓN POR DISCAPACIDAD

(Marque con una 'x' la respuesta)

PERSONA CON DISCAPACIDAD	SI	NO
Usted es una persona con discapacidad, de conformidad con lo establecido en la Ley N° 27050, Ley General de la Persona con Discapacidad, y cuenta con la acreditación correspondiente del carnet de discapacidad emitido por el CONADIS.		

BONIFICACIÓN POR SER PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS

PERSONA LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS	SI	NO
Usted es una persona Licenciado de las fuerzas Armadas, de conformidad con lo establecido en la Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 61 2010-SERVIR/PE, que establece criterios para asignar una bonificación en concursos para puestos de trabajo en la administración pública en beneficio del personal Licenciado de las Fuerzas Armadas, y cuenta con el documento oficial emitido por la autoridad competente acreditando su condición de Licenciado.		

Huánuco, dedel 2025.

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

- (1) Firma
(2) Nombre de la persona natural
(3) Documento Nacional de Identidad (DNI).