



“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

PORTADA A LLENAR EN LETRAS Y NÚMEROS GRANDES,
CON LA FINALIDAD DE NO REALIZAR INGRESOS ERRÓNEOS DE DATOS PARA
FINES RESPECTIVOS

DNI					
NOMBRES Y APELLIDOS					
FECHA DE NACIMIENTO					
DIRECCION					
CORREO ELECTRÓNICO					
N° DE CELULAR					
RÉGIMEN PENSIONARIO MARCAR CON “X” <u>ENCIMA DEL</u> <u>CUADRO</u>	SISTEMA NACIONAL DE PENSIONES (ONP)				
	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES “AFP”	AFP HABITAT	AFP PROFUTURO	PRIMA AFP	AFP INTEGRA
		Desde que fecha se encuentra afiliado: Código de Identificación del SPP: 			



“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

ANEXO 01

SOLICITUD

Solicito: Inscripción para el Concurso de CAS N° _____-2022

SEÑOR (A) PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DEL PROCESO CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS (CAS) DE LA UGEL BAMBAMARCA.

Yo _____ identificado (a)
con DNI N° _____ y domiciliado en
_____ ante usted con el debido respeto
me presento y expongo:

Que enterado (a) de la convocatoria, de los requisitos y condiciones que establece la convocatoria para la Contratación Administrativa de Servicios N° _____-2022 de la Unidad de Gestión Educativa Local Bambamarca, publicada en su página Web institucional en los paneles de la Sede Institucional y publicado en el Centro de Empleo del portal web del Ministerio de Trabajo, solicito a usted mi inscripción y por lo tanto considerarme como postulante para el Cargo de _____ para lo cual adjunto mi expediente sustentado con los requisitos que consta de _____ folios y la copia simple de mi documento de Identidad (DNI).

POR LO TANTO:

Solicito a usted aceptar mi solicitud de acuerdo a los fundamentos que anteriormente menciono.

Bambamarca, ____ de _____ de 2022

Firma del Solicitante
RUC N° _____



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
BAMBAMARCA



“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

Teléf. _____

ANEXO 02

FORMATO CONTENIDO DE HOJA DE VIDA

I. DATOS PERSONALES:

_____/_____/_____
Nombres Apellido Paterno Apellido Materno

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

_____/_____/_____
Lugar día mes año

ESTADO CIVIL : _____

NACIONALIDAD : _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD (vigente):

DNI ☐ PASAPORTE ☐ N° _____

REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES - RUC N° _____

DIRECCIÓN DOMICILIARIA:

DISTRITO: _____

PROVINCIA: _____

DEPARTAMENTO: _____

CELULAR: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____ @ _____

COLEGIO PROFESIONAL: _____

REGISTRO N°: _____

PERSONA CON DISCAPACIDAD: SÍ ☐ 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 ☐



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA

DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
BAMBAMARCA



“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

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 (copia simple).

Nivel	Centro de estudios	Especialidad	Mes - Año de emisión	Ciudad/ País	N° Folio
Doctorado					
Maestría					
Título Universitario					
Bachiller / Egresado					
Bachiller					
Estudios Técnicos (computación, idiomas entre otros).					

(*) De haber realizado más de nivel de estudios deberá incluir c/u de ellos.
(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 título (mes / año)	Ciudad/ País	N° Folio



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA

DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
BAMBAMARCA



“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

(Puede insertar más filas si así lo requiere)

IV. EXPERIENCIA DE TRABAJO

En la presente sección el postulante deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, sólo se calificará las relacionadas al servicio requerido. En el caso de haber ocupado varios cargos en una entidad, mencionar cuáles y completar los datos respectivos.

La información a ser proporcionada en los cuadros deberá ser respaldada con las respectivas certificaciones (copia simple)

1. Experiencia General

N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo Desempeñado o	Inicio (Mes/ Año)	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:					
5						
	Actividades o funciones realizadas:					
6						



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA

DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
BAMBAMARCA



“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

	Actividades o funciones realizadas:
--	-------------------------------------

(Puede insertar más filas si así lo requiere)

2. Experiencia específica en la función o la materia:

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

N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo Desempeñado	Inicio (Mes/ Año)	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:					

V. REFERENCIAS PROFESIONALES

En la presente sección el candidato podrá detallar las referencias profesionales correspondientes a las tres últimas instituciones donde estuvo prestando servicios.

N°	Nombre del Referente	Nombre de la Entidad	Cargo desempeñado	Teléfono de la Entidad
----	----------------------	----------------------	-------------------	------------------------



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
BAMBAMARCA



“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

1				
2				
3				
4				
5				

Declaro que la información proporcionada es veraz y, en caso necesario, autorizo su investigación.

Lugar y Fecha

APELLIDOS Y NOMBRES:

DNI:

FECHA:



HUELLA DACTILAR

Firma del Postulante

Nota: la información consignada en el presente documento, estará respaldada con la documentación correspondiente registrada en el presente formato (copia simple).



“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

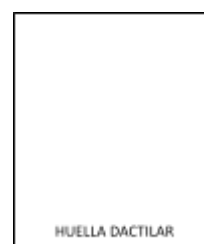
ANEXO N° 03

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, _____

Firma



(*) Mediante Resolución Ministerial 017-2007-PCM, publicado el 20 de enero de 2007, se aprobó la “Directiva para el uso, registro y consulta del Sistema Electrónico del Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido – RNSDD”.

Artículo 9.- Del deber de consulta al RNSDD en los procesos de nombramiento, designación, elección, contratación laboral o de locación de servicios:



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
BAMBAMARCA



“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

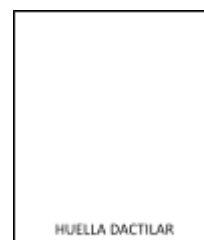
En todo proceso de nombramiento, designación, elección, contratación laboral o de locación de servicios en la Administración Pública, cualquiera sea la modalidad de contratación, la autoridad a cargo de tales, previamente a la contratación, deberá constatar que ningún candidato se encuentre inhabilitado para ejercer función pública, conforme al RNSDD”.... “Aquellos candidatos que se encuentren con inhabilitación vigente deberán ser descalificados el proceso de contratación, no pudiendo ser nombrado, designado, elegido o seleccionado bajo ninguna modalidad de contratación”.

ANEXO N° 04

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 DACTILAR



“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

Firma

ANEXO N° 05
DECLARACIÓN JURADA DE NEPOTISMO

Por la presente, yo _____,
identificado/a con DNI N° _____, declaro bajo juramento;

Que en mérito a los alcances de la Ley N° 26771, Decreto Supremo N° 021-2000-PCM y sus modificatorias Decreto Supremo N° 017-2002-PCM, Decreto Supremo N° 034-2005-PCM y lo modificado por Ley N° 30294, declaro que en la UGEL de la provincia de Hualgayoc:

- NO () tengo laborando mis parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad (Padre, Hermano, Hijo, Tío, Sobrino, Primo, Nieto, Suegro, Cuñado).



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
BAMBAMARCA



“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

- Si () tengo laborando mis parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad (Padre, Hermano, Hijo, Tío, Sobrino, Primo, Nieto, Suegro, Cuñado), cuyos datos señalo a continuación:

Grado o relación de parentesco o vínculo conyugal	Área de Trabajo	Apellidos y nombres

Lugar y fecha, _____



Firma

ANEXO 06

**DECLARACIÓN JURADA DE ANTECEDENTES PENALES, JUDICIALES Y
POLICIALES**

Yo, _____, identificado (a) con
DNI ☐ Carné de Extranjería ☐ Pasaporte ☐ Otro ☐ N°
_____, ante usted me presento y digo:

Que, **DECLARO BAJO JURAMENTO**, no registrar antecedentes penales, a efecto de postular a una vacante según lo dispuesto por la Ley N° 29607, publicada el 26 de octubre de 2010 en el Diario Oficial “El Peruano”. Autorizo a su Entidad a efectuar la comprobación



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
BAMBAMARCA



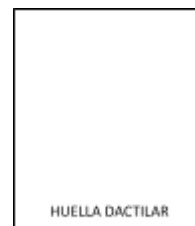
“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

de la veracidad de la presente declaración jurada solicitando tales antecedentes al Registro Nacional de Condenas del Poder Judicial.

Que, **DECLARO BAJO JURAMENTO**, no registrar antecedentes policiales y No registrar antecedentes judiciales, a nivel nacional. Asimismo, tomo conocimiento que en caso de resultar falsa la información que proporciono, autorizo a la UGEL de la provincia de Hualgayoc a 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 Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 32° del Decreto Legislativo N° 1272-2016 que modifica la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

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

Lugar y fecha, _____



Firma

DECLARACIÓN JURADA DE ELECCIÓN DE SISTEMA DE PENSIONES – LEY N° 28991

(ART. 16), D.S 009-2008-TR, D.S 063-2007-EF)

Yo,
identificado con DNI N°

DECLARO BAJO JURAMENTO:

(SI) me encuentro afiliado(a) al siguiente Sistema Pensionario:

☐ SNP (Sistema Nacional de Pensiones)

☐ SPP (Sistema Privado de Pensiones)



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
BAMBAMARCA



“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

Integra

☐

Profuturo

☐

Hábitat

☐

Prima

☐

CUSPP:

Fecha Afiliación:

No estar afiliado a ningún sistema de pensiones y voluntariamente deseo afiliarme al:

() Sistema Nacional de Pensiones (ONP)

() Sistema Privado de Pensiones (AFP)

Dado en la ciudad de..... a los.....días del mes de..... del 20.....

.....
Firma
DNI



Huella

Declaro tener conocimiento de los alcances, del TUO de la LPAG, la información que consigno en el presente documento es real y veraz, en caso de detectarse fraude o falsedad, me someteré a la sanción que establece la Ley