ANEXO 02
CARTA DE PRESENTACIÓN

Puerto Bermudez,……de……del 2026.

Señores
Miembros del Comité de Evaluación del Concurso
CAS.
Presente.-

Asunto : Comunica interés en participar en el proceso de Selección para Contratación Administrativa de Servicios,

De mi consideración

Yo,……..……..……..……..……., identificado con DNI Nº ……..……..…, con RUC Nº……..……..…, domiciliado en....., me presento como postulante al proceso de selección para Contratación Administrativa de Servicios, **CAS Nº 003-2026-UED EDUCACIÓN PUERTO BERMUDEZ** regulado por el D. Leg. Nº 1057 y su Reglamento aprobado por el D. S. Nº 075-2008-PCM y sus modificatorias**, a la Unidad orgánica: ……..… Código: (N° de Orden y Plaza)……..**

Para tal efecto cumplo con la siguiente documentación:

a) Currículum Vitae debidamente firmado y foliado por el suscrito, detallado, precisando los datos personales (Copia del D.N.I.), número telefónico, correo electrónico, así como la información relacionada con su formación escolar, superior, técnica, experiencia laboral, referencias personales, etc.
b) Formato de contenido de la Hoja de Vida, conforme al (**ANEXO Nº 03)**.
c) Declaración Jurada de Actividades o Funciones Efectuadas, conforme al (**ANEXO Nº 04)**.
d) Declaración Jurada, de no tener impedimento para contratar con **UED EDUCACIÓN PUERTO BERMUDEZ conforme** al **(ANEXO N° 05).**
e) Declaración Jurada sobre ausencia de nepotismo, conforme al (**ANEXO N° 06).**
f) Declaración Jurada sobre familiares que prestan servicios en la , conforme al (**ANEXO N° 07)**.
g) Declaración Jurada de no padecer enfermedades infecto contagiosos y buen estado mental conforme al (**ANEXO N° 08).**
h) Declaración Jurada de no estar sancionado o inhabilitado administrativamente ni judicialmente, conforme al (**ANEXO Nº 09).**
i) Declaración Jurada de no adeudar por concepto de alimentos ú obligaciones alimentarias, Ley Nº 28970 de acuerdo al (**ANEXO Nº 10)**.
j) Declaración Jurada de elección de Régimen de pensiones, acorde al (**ANEXO Nº 11)**.
k) Declaración Jurada de no tener impedimento para contratar y de no percibir otros ingresos del estado (**ANEXO N° 12**)

Los anexos del 03 al 12 serán anexados fuera del curriculum vitae.

Atentamente,

.....
Firma
DNI Nº ....

HUELLA DIGITAL

IMPORTANTE
Indicar marcando con un aspa (X)
Ley 27050, modificada por Ley 28164:

Persona con Discapacidad (SI) (NO) Adjunta
Certificado de Discapacidad (SI) (NO) Tipo de Discapacidad:
Física ( )
Auditiva ( )
Visual ( )
Mental ( )

Ley N° 29248, Ley del Servicio Militar:
Personal licenciado del Servicio Militar (SI) (NO)
Adjunta copia del documento oficial emitido por la autoridad competente (SI) (NO)

COMITÉ DE PROCESOS DE SELECCIÓN CAS

ANEXO 03

FORMATO DE 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 ☐ C. Extranjería Nº ☐ _____

REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES - RUC Nº _____

DIRECCIÓN DOMICILIARIA:

_____
Avenida/Calle/Jirón Nº Dpto. / Int.

URBANIZACIÓN: _____

DISTRITO: _____

PROVINCIA: _____

DEPARTAMENTO: _____

TELÉFONO: _____/_____

CELULAR: _____/_____

CORREO ELECTRÓNICO: _____@_____

COLEGIO PROFESIONAL: _____

REGISTRO N°: _____

PERSONA CON DISCAPACIDAD: SÍ ☐ **NO** ☐ **Nº** _____

Si la respuesta es afirmativa, indicar el Nº 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).

TÍTULO O GRADO	CENTRO DE ESTUDIOS	ESPECIALIDAD	FECHA DE EXPEDICIÓN DEL TITULO (Mes / Año)	CIUDAD / PAÍS	Nº FOLIO
MAESTRÍA					
TÍTULO PROFESIONAL TÉCNICO O UNIVERSITARIO					
BACHILLER / EGRESADO					
ESTUDIOS TÉCNICOS (computación, idiomas entre otros).					
ESTUDIOS (Primaria/Secundaria).	**(Solo llenar si el perfil de puesto lo requiere).**				

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

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

Nº	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)	Ciudad / país	Nº Folio
1º							
2º							
3º							
4º							

(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 el Ministerio de Economía y Finanzas tenga a bien realizar, y a las acciones correspondientes que se deriven de ella.

APELLIDOS Y NOMBRES:
DNI:
FECHA:

Huella Digital

Firma

COMITÉ DE PROCESOS DE SELECCIÓN CAS

ANEXO N° 04

DECLARACIÓN JURADA

(Actividades o Funciones efectuadas)

Yo, ……, identificado (a) con DNI / C. Extranjería 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 en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida.

	Nº	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo desempeñado	Fecha de Inicio (mes/año)	Fecha de culminación (mes/año)	Tiempo en el cargo	Nº FOLIO
1							
	Actividades o funciones realizadas:						
2							
	Actividades o funciones realizadas:						
3							
	Actividades o funciones realizadas:						
4							
	Actividades o funciones realizadas:						

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

b) Experiencia específica en la función o la materia:

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

Nº	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo desempeñado	Fecha de Inicio (mes/año)	Fecha de culminación (mes/año)	Tiempo en el cargo	Nº FOLIO
1						
Actividades o funciones realizadas:						
2						
Actividades o funciones realizadas:						
3						
Actividades o funciones realizadas:						
4						
Actividades o funciones realizadas:						

(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.

COMITÉ DE PROCESOS DE SELECCIÓN CAS

Nº	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo desempeñado	Fecha de Inicio (mes/año)	Fecha de culminación (mes/año)	Tiempo en el cargo	Nº FOLIO
1						
Actividades o funciones realizadas:						
2						
Actividades o funciones realizadas:						
3						
Actividades o funciones realizadas:						
4						
Actividades o funciones realizadas:						

(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.

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

Lugar y fecha,.....

Huella Digital

Firma

COMITÉ DE PROCESOS DE SELECCIÓN CAS

DECLARACION JURADA DEL POSTULANTE

De mi consideración:

El que suscribe……..identificado con DNI Nº ....., con RUC Nº ……, domiciliado en ....., que se presenta como postulante a la Convocatoria sobre Contratación Administrativa de Servicios, **CAS Nº 003-2026-UED EDUCACIÓN PUERTO BERMUDEZ.**

DECLARO BAJO JURAMENTO que:

a) No cuento con inhabilitación administrativa o judicial para contratar con el Estado, conforme al Art. 4º del D.S. Nº 075-2008-PCM, modificado por D.S. N° 065-2011-PCM, Reglamento del D. Leg. Nº 1057 que Regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios.

b) No tengo impedimento para participar en el proceso de selección ni para contratar con el Estado, conforme al Art. 4º del D.S. Nº 075-2008-PCM, modificado por D.S. N° 065-2011-PCM; y al Art. 10º de la Ley de Contrataciones del Estado.

c) Conozco, acepto y me someto a las condiciones y procedimientos del presente proceso.

d) Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento a efectos del presente proceso.

e) Conozco las sanciones contenidas en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

f) No soy pariente hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por razón de matrimonio y de relación convivencial de funcionarios o servidores que laboren en la misma unidad orgánica para la cual postulo.

g) No tener acciones judiciales contra la UED EDUCACIÓN PUERTO BERMUDEZ.

De ser contratado y de verificarse que la información sea falsa acepto expresamente que la entidad proceda a mi retiro automático, sin perjuicio de aplicarse las sanciones legales que me correspondan. Declaro a las disposiciones de la Directiva que regula el Proceso de Selección para la Contratación de Personal bajo el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios de la UED EDUCACIÓN PUERTO BERMUDEZ.

Así también, declaro que todo lo contenido en mi currículum vitae y los documentos que lo sustentan son verdaderos.

Formulo la presente Declaración en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en los Artículos IV numeral 1.7 y 42º de la Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobada por la Ley Nº 27444, sujetándose a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación vigente, en caso de verificarse su falsedad.

Puerto Bermudez,……de…… del 2026

.....
Firma
DNI Nº .....

HUELLA DIGITAL

COMITÉ DE PROCESOS DE SELECCIÓN CAS

ANEXO N° 06

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO
LEY Nº 26771, D.S. Nº 021-2000-PCM., y D.S. Nº 017-2002-PCM.

El que suscribe, _____, identificado con DNI Nº_____ y RUC. N° _____, persona natural, postulante al proceso de selección para Contratación Administrativa de Servicios, **CAS Nº 003-2026-UED EDUCACIÓN PUERTO BERMUDEZ,** que informa el Decreto Legislativo N° 1057, **DECLARO BAJO JURAMENTO,** que **:**

a) No me encuentro inhabilitado para desempeñarme en la Administración Pública, por actos contrarios a la integridad y la ética.

b) No tengo relación de parentesco, hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo grado de afinidad o por vínculo matrimonial con Funcionario(s) de dirección, Asesor(es), Personal de Confianza, o personal contratado bajo cualquier modalidad contractual en la UED EDUCACIÓN PUERTO BERMUDEZ, que gozan de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección.

Por lo expuesto, ratifico la veracidad de lo declarado y me someto así a las correspondientes acciones administrativas y de ley.

Puerto Bermudez,……de……..del 2026.

.....
Firma
DNI Nº .....

HUELLA DIGITAL

NOTA IMPORTANTE:
En caso el Declarante haya sido sancionado **"a)",** o mantenga cualquiera de las relaciones de parentesco a que se refiere el acápite **b)** de la presente Declaración Jurada, deberá abstenerse de firmarla y procederá a detallar a continuación el tipo de sanción y/o en su defecto el nombre, apellidos, cargo y grado de parentesco de consanguinidad o de afinidad de las personas con quien mantiene vinculación, según el siguiente cuadro:
Sanción:

_____
_____
_____
_____

COMITÉ DE PROCESOS DE SELECCIÓN CAS

ANEXO Nº 07

DECLARACIÓN JURADA SOBRE FAMILIARES QUE PRESTAN SERVICIOS EN LA UED: EDUCACIÓN PUERTO BERMUDEZ
LEY Nº 26771, D.S. Nº 021-2000-PCM., y D.S. Nº 017-2002-PCM.

EL que suscribe _____identificado (a) con DNI. Nº _____, y RUC. Nº _____, con domicilio fiscal Sito en _____, persona natural, postulante al _____

Proceso de selección para Contratación Administrativa de Servicios, **CAS Nº 003-2026-UED EDUCACIÓN PUERTO BERMUDEZ,** que informa el Decreto Legislativo N° 1057, **DECLARO BAJO JURAMENTO,** que **SI** (___), **NO** (__) tengo familiares que prestan servicios en UED EDUCACIÓN PUERTO BERMUDEZ, cuyas identidades consigno a continuación:

1. HASTA EL CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD:

NOMBRE Y APELLIDOS PARENTESCO	DEPENDENCIA DONDE PRESTA SERVICIOS	CONDICION CONTRACT

2. HASTA EL SEGUNDO GRADO DE AFINIDAD:

NOMBRE Y APELLIDOS PARENTESCO	DEPENDENCIA DONDE PRESTA SERVICIOS	CONDICION CONTRACT

EN CASO FALTE ESPACIO, SIRVASE USAR HOJA ADICIONAL

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA RESPONDE A LA VERDAD, SUJETÁNDOME A LO QUE ESTABLECE LOS ARTÍCULOS NROS. 411º Y 438º DEL CÓDIGO PENAL, EN CASO DE FALSA INFORMACIÓN.

Puerto Bermudez,……de……del 2026

.....
Firma
DNI Nº .....

HUELLA **DIGITAL**

GRAD	PARENTESCO POR CONSANGUINIDAD	
	EN LÍNEA RECTA	**EN LÍNEA COLATERAL**
1ra.	PADRES/HIJOS, HERMANOS	
2da.	ABUELOS/NIETOS	
3ra.	BISABUELOS/BISNIETOS PRIMOS,	
4ta.	SOBRINOS NIETOS	- TÍOS, SOBRINOS
	PARENTESCO POR AFINIDAD	- TÍOS ABUELOS.
1ra.	SUEGROS/YERNO/NUERA ABUELOS	- CUÑADOS
2da.	DEL CÓNYUGE Y CONVIVIENTE	

COMITÉ DE PROCESOS DE SELECCIÓN CAS

ANEXO Nº 08

DECLARACIÓN JURADA (LEY Nº 28970)

APELLIDOS Y NOMBRES: ……...

DNI. Nº……..... ESTADO CIVIL: .....

DIRECCIÓN DOMICILIARIA:
.....

Distrito: ..... Provincia: ..... Departamento (Región): .....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que **gozo de buen estado de salud mental y que no padezco de ninguna enfermedad infecto contagioso.**

Asimismo, no tengo Antecedentes Policiales, Penales ni Judiciales.

Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en los artículos IV numeral 1.7 y 42º de la Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobada por la Ley Nº 27444, sujetándome a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente, en caso de verificarse su falsedad.

Puerto Bermudez,..... ….de,..... del 2026

.....
Firma
DNI Nº .....

HUELLA DIGITAL

ANEXO Nº 09

DECLARACIÓN JURADA
(DECRETO LEGISLATIVO Nº 1057; D. S. Nº 075-2008-PCM)

APELLIDOS Y NOMBRES: ……...

DNI. Nº……..... ESTADO CIVIL: ..... DIRECCIÓN

DOMICILIARIA:

.....

.

Distrito: ..... Provincia: ..... Departamento (Región): .....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que **no me encuentro sancionado o inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el Estado; ni me encuentro al alcance de las prohibiciones e incompatibilidades**; asimismo, no me encuentro comprendido en ninguna de las causales contempladas en el Art. 10º de la Ley de Contrataciones del Estado, ni en ninguna otra causal contemplada en normas legales o reglamentarias que determine mi imposibilidad de ser postor o contratista del Estado. Igualmente **no percibo otros ingresos (remuneración, subvención o de cualquier otra índole) del Estado.**

En ese sentido, no me encuentro bajo ninguna de las causales que impidan mi contratación bajo el régimen de Contratación Administrativa de Servicios.
Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en los artículos IV numeral 1.7 y 42º de la Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobada por la Ley Nº 27444, sujetándome a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente, en caso de verificarse su falsedad.

Puerto Bermudez,..... ….de,..... del 2026.

.....
Firma
DNI Nº .....

HUELLA DIGITAL

COMITÉ DE PROCESOS DE SELECCIÓN CAS

ANEXO N° 10
DECLARACIÓN JURADA
(LEY Nº 2897)

APELLIDOS Y NOMBRES: ……

DNI. Nº……..... ESTADO CIVIL: ..... DIRECCIÓN DOMICILIARIA: .....
.
Distrito: ..... Provincia: ..... Departamento (Región):…….

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que **no tengo deuda 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 mantengo adeudos por pensiones alimentarias devengadas sobre alimentos**, que hayan ameritado la inscripción del suscrito en el Registro de Deudores Alimentarios creado por la Ley Nº 28970.
Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en los artículos IV numeral 1.7 y 42º de la Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobada por la Ley Nº 27444, sujetándome a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente, en caso de verificarse su falsedad.

Puerto Bermudez,..... ….de,..... del 2026.

.....
Firma
DNI Nº .....

HUELLA DIGITAL

COMITÉ DE PROCESOS DE SELECCIÓN CAS

ANEXO Nº 11

DECLARACIÓN JURADA
(DECRETO LEGISLATIVO Nº 1057; D. S. Nº 075-2008-PCM)

APELLIDOS Y NOMBRES:
……
DNI. Nº…….... ESTADO CIVIL: ..... DIRECCIÓN DOMICILIARIA:
.....

Distrito: ..... Provincia: ..... Departamento (Región): .....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que elijo el siguiente régimen de pensiones (para postulantes que aún no están afiliados)**:**
Sistema Nacional de Pensiones (ONP) ☐ Sistema Privado de Pensiones (SPP) ☐

AFP Integra	
AFP Profuturo	
AFP Prima	
AFP Hábitat	

Que me encuentro afiliado en el siguiente régimen de pensiones (para postulantes que ya están afiliados)**:**
Sistema Nacional de Pensiones (ONP) ☐ Sistema Privado de Pensiones (SPP) ☐

AFP Integra	
AFP Profuturo	
AFP Prima	
AFP Hábitat	

CUSP Nº……

Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en los artículos IV numeral 1.7 y 42º de la Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobada por la Ley Nº 27444, sujetándome a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente, en caso de verificarse su falsedad.

Puerto Bermudez,..... ….de,..... del 2026

.....
Firma
DNI Nº .....

HUELLA DIGITAL

ANEXO N° 12

COMITÉ DE PROCESOS DE SELECCIÓN CAS

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

Yo,_____
identificado con DNI Nº_____ y RUC. N°_____, domiciliado en _____ provincia _____, región _____, postulante al proceso de selección para Contratación Administrativa de Servicios, **CAS Nº 003-2026-UED EDUCACIÓN PUERTO BERMUDEZ** al amparo del principio de veracidad establecido en el Art. IV. Numeral 1.7 del Título preliminar de la Ley N° 27444 – Ley de Procedimiento Administrativo General, y de los dispuesto en el Art. 42° y Art. 242 de la referida norma, **DECLARO BAJO JURAMENTO,** lo siguiente:

a) Que, no me encuentro inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el Estado.
b) Que, no he sido condenado ni me hallo procesado por delito doloso.
c) 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.
d) Que, no tengo impedimento para ser postor o contratista, según las causales contempladas en el Art. 9° de la Ley de Contrataciones y Adquisiciones del Estado, no en ninguna otra causal contemplada en alguna disposición legal o reglamentaria de ser postor o contratista del Estado.
e) Que, no percibo otros ingresos provenientes del Estado, de percibir otro ingreso del Estado distinto a la actividad docente o por ser miembro 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 Contratación Administrativa de Servicios.
f) Que, no he tenido litigios con el Estado.
g) Que, 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 a que se hubiere lugar.

Manifiesto 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 Art. 441° y el Art. 438° del Código Penal, 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.

Puerto Bermudez,,……de……..del 2026.

.....
Firma
DNI Nº .....

HUELLA DIGITAL