



ANEXO N° 01

HOJA DE VIDA

Cargo ar que postur	iv de convocatoria					
DATOS PERSONALES:						
/_				_/		
Nombres	Apellido Pater	no		Apellid	o Matern	0
UGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	: Luga	r d	/_ _ lía	mes	/ año	
ACIONALIDAD	:					
OCUMENTO DE IDENTIDAD (DNI. N°)	:					
EGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES	- RUC N°					
IRECCIÓN DOMICILIARIA	:Avenid	la/Calle/Jirór	 1	Nº		Dpto. / Int.
RBANIZACIÓN	:					
ISTRITO	:					
ROVINCIA	:					
EPARTAMENTO	:					
ELULAR	:		/			
ORREO ELECTRÓNICO	:	@				

Si la respuesta es afirmativa, indicar el N° de inscripción en el registro nacional de las personas con discapacidad o certificado de discapacidad del MINSA, adjuntando una copia.

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. FORMACIÓN ACADÉMICA:

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

Nivel	Centro de Estudios	Especialidad	Año Inicio	Año Fin	Fecha de Extensión del Título (Mes/Año)	Ciudad/ País	N° folio
DOCTORADO							
MAESTRIA							
TÍTULO PROFESIONAL UNIVERSITARIO							
BACHILLER							
TÍTULO TÉCNICO							
ESTUDIOS DE EDUCACIÓN SECUNDARIA (en caso el perfil lo requiera)							

(Agregue más filas si fuera necesario)

III. CONOCIMIENTOS:

Especialización, diplomados, cursos de capacitación o actualización (talleres, seminarios).

Nivel (Especialización, diplomados, curso de capacitación en los últimos 5 años)	Centro de Estudios	Tema	Inicio	Fin	Duración (Horas)	Tipo de constancia	N° folio



				l		
				l		
				l		
				l		
				l		
				l		
				l		
				l		
1	I	I	ı	ı	I	I

(Agregue más filas si fuera necesario)

IV. EXPERIENCIA LABORAL

El **POSTULANTE** deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, SOLO LOS DATOS QUE SON REQUERIDOS EN CADA UNA DE LAS ÁREAS QUE SERÁN CALIFICADAS, en el caso de haber ocupado varios cargos en una entidad, mencionar cuales y completar los datos respectivos.

Experiencia General:

- Experiencia laboral general no menor del tiempo requerido para el cargo/puesto, en el sector público o privado. (<u>comenzar por la más reciente</u>). Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida. "Para acreditar la experiencia laboral el postulante debe presentar el contrato, resolución u orden de servicio que acredite la contraprestación por la labor efectuada adjuntando necesariamente las boletas de pago o constancias de pago." (fotocopia simple).
- Experiencia general acumulada relacionada con el perfil requerido, que se califica ____ años ____ meses.

Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo Desempeñado	Descripción del trabajo realizado	Fecha de inicio (mes/ año)	Fecha de fin (mes/ año)	Tiempo en el Cargo	N° de folios

Experiencia Específica:

Experiencia laboral especifica no menor del tiempo requerido para el cargo/puesto al que postula. Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida. "Para acreditar la experiencia laboral el postulante debe presentar el contrato, resolución u orden de servicio que acredite la contraprestación por la labor efectuada adjuntando necesariamente las boletas de pago o constancias de pago." (fotocopia simple).

Experiencia acumulada en el servicio específico que se califica _____ años ____ meses.

Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo Desempeñado	Descripción del trabajo realizado	Fecha de inicio (mes/ año)	Fecha de fin (mes/ año)	Tiempo en el Cargo	N° de folios



(Agregue más filas si fuera necesario)

Declaro que la información proporcionada es veraz y exacta; y en caso sea necesario, autorizo a la comisión de contrato (de la entidad) su investigación sometiéndome a las disposiciones de verificación posterior establecidas por Ley.

	NOMBRES Y APELLID	oos :	:			
••••	DNI.	:				
		Lugar	dede 2024.			
		Firma del nostulante (*)				

ANEXO N° 02

DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR INHABILITADO PARA CONTRATAR CON **EL ESTADO**

		I EDUC	ATIVA LOCA	\L		(*)	
	sente						
De	mi consideración:						
Qui	en suscribe:						_(*),con
Doo	cumento Nacional	de	Identidad	N°		(*),con	RUC
N°_			······································	con	domicilio	real	en:
					(*), se pre	esenta para postul	ar en el
•	ceso de						
CON	VOCATORIA PARA	LA.	CONTRATAC	IÓN ADMIN			DE:
_					(*),	y declaro bajo jura	imento:
2.	Conocer las cond administrativa de Reglamento, apro en la RM N° 027-2	servici bado po 2020-MI	os, ^r egulado or Decreto Su	s por el D	. Leg. N° 1057	, concordante	con su
3.4.	el presente proces Conoce las san Administrativo Ge	so de se ciones	elección. contenidas	en la Ley	/ N° 27444, L	•	o, para imiento

Nota: Los campos con (*) deberán ser llenados <u>obligatoriamente</u>, la omisión de esta instrucción <u>invalidará el presente documento</u>.

ANEXO N° 03

DECLARACIÓN JURADA

	(Antecedentes Judiciales, Policiales, Penales, Ley 29988, 30901 y de buena salud)
Yo,	(*)
	tificado (a) con DNI N°(*), con domiciliado real en(*), declaro bajo juramento que:
	No registro antecedentes Judiciales. No registro antecedentes Policiales.
•	No registro antecedentes Penales o de procesos de determinación de responsabilidades.
•	No haber sido sancionado, ni estar inmerso en ningún proceso administrativo. No haber sido condenado y estar en procesado por los delitos señalados en la Ley N' 29988 (terrorismo, apología del terrorismo, delitos la de violación de la libertad sexual y delitos de tráfico ilícito de drogas) No haber sido condenado por delitos señalados en la Ley N° 30901. Gozo de buena salud.
Luga	ar y fecha,
	Firma del Postulante (*)

Nota: Los campos con (*) deberán ser llenados **obligatoriamente**, la omisión de esta instrucción **invalidará el presente documento**.



Señores:						
MIEMBROS DE LA EDUCATIVA LOCAI	COMISIÓN DE CONTRATO CAS 2024 DE LA UNIDAD DE GESTIÓN L CARABAYA.					
С	ONVOCATORIA CAS N°2024-UGEL-CARABAYA.					
CONTRATACIÓN	OBJETO DE LA CONVOCATORIA: CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE PERSONAL PARA EL CARGO/PUESTO DE:					
(mencionar cargo).						
NOMBRES Y APELLIDO	OS:					
DNI.	:					
DOMICILIO REAL	:					
CELULAR	:					
CORREO ELECTRÓNIC	co:					