



**CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE PERSONAL PARA LA APLICACIÓN DE LAS INTERVENCIONES  
Y ACCIONES PEDAGOGICAS DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN.**

(Marco Normativo RM N° 003-2025-MINEDU)

**ANEXO N° 01**

**HOJA DE VIDA**

<b>Cargo al que postula</b>	<b>N° de convocatoria</b>

**I. DATOS PERSONALES:**

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Nombres Apellido Paterno Apellido Materno

**LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO** : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Lugar día mes año

**NACIONALIDAD** : \_\_\_\_\_

**DOCUMENTO DE IDENTIDAD** : DNI N° \_\_\_\_\_

**REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES - RUC N°** \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN DOMICILIARIA** : \_\_\_\_\_  
Avenida/Calle/Jirón Nº Dpto. / Int.

**URBANIZACIÓN** : \_\_\_\_\_

**DISTRITO**

: \_\_\_\_\_

**PROVINCIA**

: \_\_\_\_\_

**DEPARTAMENTO** : \_\_\_\_\_

**CELULAR** : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**CORREO ELECTRÓNICO** : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**PERSONA CON DISCAPACIDAD** : **SÍ**  **NO**  **Nº** \_\_\_\_\_

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 acredeite su condición de licenciado.

## **II. FORMACIÓN ACADÉMICA:**

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

Nivel	Centro de Estudios	Especialidad	Año Inicio	Año Fin	Fecha de Extensión del Título (Mes/Año)	Ciudad/ País	Nº folio
DOCTORADO							
MAESTRÍA							
LICENCIATURA							
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	Nº folio

(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. (comenzar por la más reciente). 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	Nº de folios

**Experiencia Específica:**

- Experiencia laboral específica no menor del tiempo **requerido para el cargo/puesto al que postula**, según marco normativo (RM N° 003-2025-MINEDU), (comenzar por la más reciente). 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	Nº 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.



**Gobierno Regional  
de Puno**

**Educación Puno**

**Unidad de Gestión  
Educativa Local Sandia**

**Área de  
Personal**

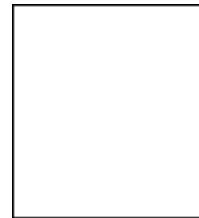


**"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"**  
**"Gestionando aprendizajes de calidad con pertinencia y armonía con la naturaleza"**

**NOMBRES Y APELLIDOS** : .....

**DNI** : .....

Lugar ..... ,..... de.....del 2025.



\_\_\_\_\_ Firma del Postulante(\*)

**CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE PERSONAL PARA LA APLICACIÓN DE LAS INTERVENCIONES  
Y ACCIONES PEDAGOGICAS DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN.**  
(Marco Normativo RM N° 003-2025-MINEDU)

**ANEXO N° 02**



PROCESO CAS N° \_\_\_\_\_ -2025.

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

Señores:

**UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL** \_\_\_\_\_ (\*)

Presente.-

De mi consideración:

Quien suscribe: \_\_\_\_\_ (\*) con Documento Nacional de

Identidad N° \_\_\_\_\_ (\*) con RUC N° \_\_\_\_\_, con domicilio real en:

\_\_\_\_\_, se presenta para postular en el proceso de

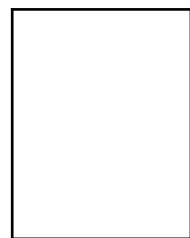
**CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE:**

\_\_\_\_\_, (\*) y declaro bajo juramento:

1. No estar inhabilitado para contratar con el estado.
2. Conocer las condiciones del procedimiento del proceso de selección para la contratación administrativa de servicios, regulados por el D. Leg. N° 1057, concordante con su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, así como lo establecido en la RM N° 003-2025-MINEDU.
3. Ser responsable de la autenticidad y veracidad de los documentos que proporciono, para el presente proceso de selección.
4. Conoce las sanciones contenidas en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General en caso de que la información que presento resultase incierta.

Firma del Postulante(\*)

Lugar ..... de ..... del 2025.



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

**CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE PERSONAL PARA LA APLICACIÓN DE LAS INTERVENCIONES  
Y ACCIONES PEDAGOGICAS DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN**  
(*Marco Normativo RM N° 003-2025-MINEDU*)

**ANEXO N° 03**



### **DECLARACIÓN JURADA**

(Antecedentes Judiciales, Policiales, Penales, Ley N° 29988, y de buena salud)

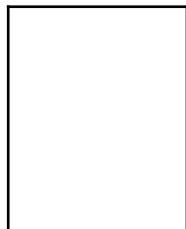
Yo, .....(\*),  
identificado (a) con DNI N° .....(\*), con domiciliado real en:  
.....(\*), declaro  
bajo juramento que:

- 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).
- Gozar de buena salud.

Lugar y fecha,.....

\_\_\_\_\_

Firma del Postulante (\*)



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

*Rotulado para la presentación del sobre manila (Cortar Pegar).*

Señores:

**MIEMBROS DE LA COMISIÓN DE CONTRATO CAS 2021, DE LA UNIDAD DE GESTIÓN  
EDUCATIVA LOCAL \_\_\_\_\_(\*)**



**Gobierno Regional  
de Puno**

**Educación Puno**

**Unidad de Gestión  
Educativa Local Sandia**

**Área de  
Personal**



**"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"**  
**"Gestionando aprendizajes de calidad con pertinencia y armonía con la naturaleza"**

---