

“Año de la esperanza y el fortalecimiento de la democracia”

ANEXO N°01
FORMATO DE CONTENIDO DEL CURRICULUM VITAE
 (Con carácter de Declaración Jurada)

I. DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO	
APELLIDO MATERNO	
NOMBRES	
NACIONALIDAD	
FECHA DE NACIMIENTO	
LUGAR DE NACIMIENTO DPTO./PROV./DIST	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
NRO. RUC ACTIVO	
DIRECCIÓN (AVENIDA/CALLE – N° – DPTO.)	
CIUDAD	
TELÉFONO(S) / CELULAR(ES)	
CORREO ELECTRÓNICO	
COLEGIO PROFESIONAL (N° SI APLICA)	

II. FORMACION ACADEMICA

La información a proporcionar en siguiente cuadro deberá ser precisa:

TÍTULO O GRADO*	ESPECIALIDAD	FECHA DE EXPEDICION DEL TÍTULO **(MES/ AÑO)	CENTRO DE ESTUDIOS	CIUDAD/PAIS	N° DE FOLIO DE SUSTENTO
Doctorado					
Maestría					
Licenciatura					
Bachiller					
Técnico (Tres años de duración)					
Egresado Técnico					
Secundaria Completa					

Aclaración: *Dejar en blanco para aquellos que no aplique

“Año de la esperanza y el fortalecimiento de la democracia”

III. CURSOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACION: Cursos de Especialización, Diplomados, Seminarios, Talleres, etc.

TIPO DE CAPACITACION	CENTRO DE ESTUDIOS	ESPECIALIDAD	DURACIÓN EN HORAS	FECHA DE INICIO Y TERMINO	N° DE FOLIO DE SUSTENTO
1°					
2°					
3°					

(Puede Insertar más Filas si así lo requiere)

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 AREAS QUE SERÁN CALIFICADAS, en el caso de haber ocupado varios cargos en una entidad, mencionar cuales y completar los datos respectivos.

a) Experiencia laboral. (Comenzar por la más reciente).

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida, con una duración mayor a un mes. (Puede adicionar más bloques si así lo requiere).

SECTOR		NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO DESEMPEÑADO	FECHA DE INICIO (MES/AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO	N° DE FOLIOS
PUBLICO	PRIVADO						
DESCRIPCION DEL TRABAJO REALIZADO:							
DESCRIPCION DEL TRABAJO REALIZADO:							

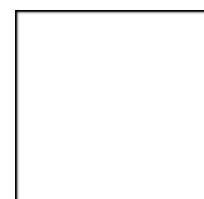
(Puede insertar más filas si así lo requiere)

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

Firma del Postulante (*)

DNI.: _____

Fecha: Huaral ____ de ____ del ____.



Huella Digital (*)

“Año de la esperanza y el fortalecimiento de la democracia”
ANEXO N°02
(DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DE DOCUMENTOS)

Yo, Identificado (a) con DNI
 N° con RUC N° y con domicilio
 en Distrito de, Provincia y
 Departamento de;

Firmo la presente Declaración Jurada de conformidad con lo establecido en el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27744, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante Decreto Supremo N° 004-2019-JUS y en caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances establecidos en el artículo 411° del código penal, concordante con el artículo 34 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27744, Ley del Procedimiento Administrativo General; autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento, por lo que, **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

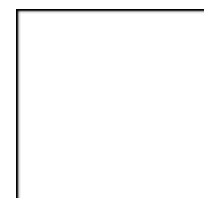
* Marcar con un Aspa (x)

☐	Que la documentación que sustenta mi formación académica y experiencia laboral presentada, es copia fiel del original, la misma que obra en mí poder.
☐	Cumplir con todos los requisitos mínimos exigidos para el puesto al cual estoy postulando.
☐	Que la dirección y datos personales antes consignados son verídicos.
☐	Tener buena conducta y gozar de buena salud.
☐	No estar inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM
☐	No registrar Antecedentes Penales, policiales ni judiciales.
☐	No haber sido sentenciado, por violencia familiar y/o sexual.
☐	No percibo otra remuneración de otra entidad del Estado, salvo lo permitido por la Ley Marco del Empleo Público.

Asimismo, manifiesto que lo mencionado responde a la **VERDAD DE LOS HECHOS** y doy fe de lo cual firmo la presente.

Firma del Postulante (*)

DNI.: _____



Huella Digital (*)

Fecha: Huaral ____ de ____ del ____.

“Año de la esperanza y el fortalecimiento de la democracia”

ANEXO N°03
(DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INHABILITACIÓN ADMINISTRATIVA NI JUDICIAL
VIGENTE PARA PRESTAR SERVICIOS AL ESTADO)

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

Distrito de, Provincia.....y Departamento de.....; al
amparo de lo dispuesto en los artículos 41° y 42° de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento
Administrativo General, y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, **DECLARO BAJO**
JURAMENTO lo siguiente:

* Marcar con un Aspa (x)

☐	No tener Inhabilitación administrativa vigente para prestar servicios al Estado, conforme al Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido - RNSDD.
☐	No estar Inscrito en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles – RNSSC
☐	No tener Inhabilitación judicial vigente para laborar en el Estado.
☐	No tener Inhabilitación o sanción del colegio profesional, de ser el caso.
☐	No haber sido condenado o estar procesado por los delitos señalados en la Ley N° 29988.
☐	No haber sido condenado por delitos señalados en la Ley N° 30901

Asimismo, 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 artículo 411° del Código Penal Peruano, concordante con el artículo 34° del TUO de la Ley N°27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante D.S N°004-2019-JUS.

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL N° 10 HUARAL

Firma del Postulante (*)

DNI.:_____



Huella Digital (*)

Fecha: Huaral_____de_____del_____.

“Año de la esperanza y el fortalecimiento de la democracia”

ANEXO 04

DECLARACIÓN JURADA DE ELECCIÓN DE SISTEMA DE PENSIONES

Yo, _____, de nacionalidad _____, identificado(a) con Documento Nacional de Identidad (DNI) N.º _____, y con Registro Único de Contribuyentes (RUC) N.º _____, con domicilio en _____, distrito de _____, provincia de _____ y departamento de _____;

DECLARO BAJO JURAMENTO LO SIGUIENTE:

(Marcar con un aspa “X” según corresponda)

1. ☐ Me encuentro actualmente afiliado(a) al **Sistema Nacional de Pensiones (D.L. N.º 19990)**.
2. ☐ Me encuentro actualmente afiliado(a) al **Sistema Privado de Pensiones (AFP)**:
 - **AFP:** _____
 - **Código de afiliado:** _____
 - **Fecha de ingreso al SPP:** _____
3. ☐ No me encuentro afiliado(a) a ningún sistema de pensiones y **opto voluntariamente por afiliarme a:**
 - ☐ Sistema Privado de Pensiones (AFP)
 - ☐ Sistema Nacional de Pensiones (ONP)

Nota: Marcar solo una (01) opción. En caso de estar afiliado(a) a una AFP, completar obligatoriamente los datos solicitados.

En señal de conformidad, firmo la presente declaración jurada, en cumplimiento de los requisitos establecidos para el proceso de selección.

Firma del Postulante (*)

DNI.: _____



Huella Digital (*)

Fecha: Huaral _____ de _____ del _____.

“Año de la esperanza y el fortalecimiento de la democracia”

ANEXO 05
(DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO)

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

Distrito de, Provincia.....y Departamento de.....;

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

No tener conocimiento que en la Unidad de Gestión Educativa Local 10 se encuentran laborando mis parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razones de matrimonio, unión de hecho o convivencia que gocen de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el ingreso a laborar a la entidad.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N°26771, modificado por Ley N°30294 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N°021-2000-PCM y sus modificatorias Decreto Supremo N°017-2002-PCM y Decreto Supremo N°034-2005-PCM. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure ACTO DE NEPOTISMO, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

Asimismo, declaro que:

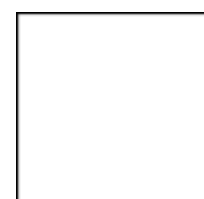
* Marcar con un Aspa (x)

- NO () tengo pariente(s) o cónyuge que preste(n) servicios en UGEL 10.
- SI () tengo pariente(s) o cónyuge que preste(n) servicios en UGEL 10, cuyos datos señaló a continuación:

APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO	PARENTESCO	AREA DONDE LABORA

Firma del Postulante (*)

DNI.: _____



Huella Digital (*)

Fecha: Huaral ____ de ____ del ____.

“Año de la esperanza y el fortalecimiento de la democracia”
AUTORIZACION PARA NOTIFICACION ELECTRONICA

Yo....., de nacionalidad
....., identificado(a) con Documento Nacional de Identidad (DNI)
N.º....., y con Registro Único de Contribuyentes (RUC) N.º....., con
domicilio en distrito de
..... provincia de y departamento de
.....;

Por medio del presente documento, **AUTORIZO EXPRESAMENTE** a la Unidad de Gestión Educativa Local
N.º10 – Huaral a que me notifique válidamente a través de medios electrónicos, en el marco de mi participación
en el proceso de Contratación Administrativa de Servicios (CAS), conforme al siguiente detalle:

- Correo electrónico principal:
- Correo electrónico alternativo:
- Teléfono de contacto (llamadas y/o mensajería):

En ese sentido, **acepto que toda notificación realizada a los medios electrónicos antes señalados surtirá efectos legales**, considerándose válidamente efectuada desde el momento de su envío, de conformidad con lo dispuesto en el numeral 20.1.2 del artículo 20 del Texto Único Ordenado de la Ley N.º 27444, aprobado mediante Decreto Supremo N.º004-2019-JUS.

Asimismo, declaro que la información consignada en el presente documento es veraz, por lo que, en caso de resultar falsa, **me someto a las responsabilidades previstas en el artículo 411º del Código Penal**, autorizando a la entidad a efectuar las acciones de verificación correspondientes.

Me comprometo a mantener operativos y actualizados los medios de comunicación consignados, asumiendo la responsabilidad por cualquier inconveniente derivado de su inoperatividad, desactualización o acceso restringido.

En señal de conformidad, firmo la presente autorización.

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL N° 10 HUARAL



Huella Digital (*)

Firma del Postulante (*)

DNI.:_____

Fecha: Huaral_____de_____del_____.