

SOLICITO: Participar en proceso CAS N° 019-2024/GRA/GG/GRDS-DREA-UGELHTA-AGAIE-ORH, a la Plaza de Psicólogo para la institución educativa Huanta .

SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE CONTRATA CAS -UGEL HUANTA

Yo, **Landeo Noriega, Danitza**, identificado con DNI N° 74170814, con domicilio en Av. Los Libertadores , Departamento de Ayacucho, Provincia de Huamanga, distrito de Quinoa, y con número de celular 928686109.

Me presento ante Ud., con el debido respeto con la finalidad de solicitar mi participación como postulante en el proceso de selección para el **Cargo Psicólogo CAS N° 019-2024/GRA/GG/GRDS-DREA-UGELHTA-AGAIE-ORH**, D.L. N° 1057 y la ley N° 29849 y su reglamento aprobado por el Decreto Supremo N° 075-2008-PCM y modificado por el Decreto Supremo N° 065-2011-PCM, para lo cual adjunto lo siguiente:

- Solicitud de postulante, dirigida al Presidente de la Comisión de Selección y Evaluación, indicando la plaza a la que postula. **(Anexo N° 01)**
- Copia de DNI
- Copia de RUC
- Hoja de Vida (Currículum Vitae) documentada.
- Presentar Declaración Jurada del Postulante. **(Anexo N° 02)**
- Presentar Declaración Jurada de Afiliación al Régimen Previsional. **(Anexo N° 03)**
- Presentar Declaración Jurada de domicilio. **(Anexo N° 04)**
- Declaración Jurada de no haber excedido el plazo máximo de licencias sin goce de haber. **(Anexo N° 05)**
- Recolección de datos y autorización para contacto **(Anexo N° 06)**
- Declaración Jurada de Conocimiento del Código de Ética de la Función Pública (Ley N° 27815) **(Anexo N° 07)**
- Declaración Jurada de Condiciones de Salud en el Trabajo **(Anexo N°08)**
- Declaración Jurada de Ficha de Sintomatología COVID-19 para el regreso al trabajo. **(Anexo N° 09)**
- Declaración Jurada sobre la veracidad de la información y habilitación. **(Anexo N° 10)**

Sin otro particular, quedo de usted;cordialmente agradecido.

Huanta, 15 de Marzo del 2024.

.....
Landeo Noriega, Danitza
DNI : 74170814

Anexo N° 02
DECLARACIÓN JURADA DEL POSTULANTE

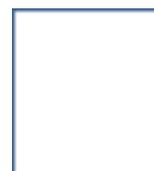
El que suscribe, **Landeo Noriega, Danitza**, con DNI N° 74170814, con domicilio en Av. Los Libertadores, Departamento de Ayacucho, Provincia de Huamanga, distrito de Quinua, y con número de celular 928686109, nacionalidad peruano, mayor de edad, de estado civil soltero, con carácter de declaración jurada manifiesta lo siguiente:

1. **NO** tener vínculo laboral o prestar servicios bajo otra modalidad con otra institución pública o dependencia del Ministerio de Educación, así como percibir ingresos del Estado, a partir de la vigencia del contrato, de resultar ganador del proceso de selección, salvo por función docente o dieta por participación en un Directorio de Entidades o Empresas públicas.
2. **No tener** inhabilitación administrativa o judicial para el ejercicio de la profesión, para contratar con el Estado o para desempeñar función pública.
3. **NO** haber sido sancionado administrativamente en los últimos cinco (05) años anteriores a la postulación.
4. **NO** estar comprendido en procesos judiciales por delito doloso.
5. **No tener** impedimento expresamente previsto por las disposiciones legales y reglamentarias pertinentes, para ser postor o contratista y/o para postular, acceder o ejercer el servicio, función o cargo convocado.
6. **NO** tener antecedentes penales o policiales
7. **NO** contar con proceso judicial vigente.
8. **NO** ser funcionario de organismos internacionales.
9. **NO** tener parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad y/o segundo de afinidad y/o razón de matrimonio, con funcionarios que gozan de facultad de nombramiento y/o contratación de personal o que tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección de la DREA (Ley N° 26771 y D. S. N° 021-2000-PCM).
10. **NO** encontrarme inmerso en ninguno de los supuestos establecidos en la Ley N° 29988.
11. **NO** contar con Deudas por concepto de alimentos por adeudar tres (03) cuotas, sucesivas o no, de obligaciones alimentarias establecidas en sentencias consentidas o ejecutoriadas, o acuerdos conciliatorios con calidad de cosa juzgada, o por adeudos de pensiones alimentarias devengadas sobre alimentos, durante el proceso judicial de alimentos que no han sido cancelados en un período de tres (03) meses desde que son exigibles.
12. Gozar de buena salud.

Así también, todo lo contenido en mi Currículum Vitae y los documentos que lo sustentan son verdaderos, sometiéndose a la fiscalización posterior que considere la UGEL Huanta.

Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en los artículos IV, numeral 1.7 y 42° de la Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobada por la Ley N° 27444, sujetándose a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación vigente, en caso de verificar su falsedad.

Huanta, 15 de Marzo del 2024.



.....
Landeo Noriega, Danitza
DNI : 74170814

Anexo N° 03

DECLARACIÓN JURADA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN PREVISIONAL

Me encuentro afiliado a algún régimen de pensiones: Al sistema nacional de pensiones ONP

En un plazo de cinco (05) días hábiles de suscrito el Contrato Administrativo de Servicios me comprometo a presentar ante el Área de Personal mis documentos que acrediten mi afiliación a algún régimen previsional y la solicitud de continuar aportando a dicho régimen, debiendo indicar si suspendí los pagos o si me encontraba aportando un monto voluntario, y en su caso de optar por aportar como afiliado regular, a fin que la Unidad de Gestión Educativa Local de Huanta efectúe la retención correspondiente.

Huanta, 15 de Marzo del 2024.

Firma : _____

Nombre y Apellidos : **Landeo Noriega, Danitza**

DNI N° : 74170814

Nota: Deberá elegir necesariamente algún régimen de pensiones, de **NO HACERLO** conforme lo establecido en el Art. 45° del Reglamento del Texto Único Ordenado de la Ley del Sistema Privado de Administración de Fondos de Pensiones (SPP) aprobado por el Decreto Supremo N° 004-98-EF y sus modificatorias será ONP” al haber ganado la nueva licitación de afiliados.

En caso de haberse afiliado al Sistema Privado de Pensiones deberá necesariamente presentar copia de su contrato y/o constancia de afiliación. **NO PROCEDE** elegir afiliarse al Sistema Nacional de Pensiones si se encuentra registrado en el Sistema Privado de Pensiones.

Anexo N° 04

DECLARACIÓN JURADA DE DOMICILIO

LEY N° 28882 –LEY DE DEROGACIÓN DE ATRIBUCIONES DE LA PNP A EXPEDIR CERTIFICADOS DOMICILIARIOS.

LEY N° 27444 –LEY DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO GENERAL

- Yo, **Landeo Noriega, Danitza**, con DNI N° 74170814, con domicilio en Av. Los Libertadores , Departamento de Ayacucho, Provincia de Huamanga, distrito de Quinua, y con número de celular 928686109, en pleno ejercicio de mis Derechos Ciudadanos y de conformidad con lo Dispuesto en la Ley N° 28882 de Simplificación de la Certificación Domiciliaria, en su Artículo 1° **DECLARO BAJO JURAMENTO**: que mi domicilio actual se encuentra ubicado en con domicilio en Av. Los Libertadores , Departamento de Ayacucho, Provincia de Huamanga, distrito de Quinua.
- Realizó la presente declaración jurada manifestando que la información proporcionada es verdadera y autorizo la verificación de lo declarado. En caso de falsedad declaro haber incurrido en el delito Contra la Fe Pública, falsificación de Documentos, (Artículo 427° del Código Penal, en concordancia con el Artículo IV inciso 1.7 “Principio de Presunción de Veracidad” del Título Preliminar de la Ley de Procedimiento Administrativo General, Ley N° 27444).

En señal de conformidad firmo el presente documento.

Huanta, 15 de Marzo de 2024

Firma : _____

Nombre y Apellidos : **Landeo Noriega, Danitza**
DNI : 74170814 :

Anexo N° 06

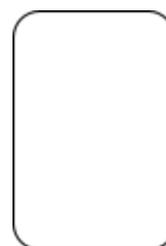
RECOLECCIÓN DE DATOS Y AUTORIZACIÓN PARA CONTACTO

Yo, **Landeo Noriega, Danitza**, En este contexto de Estado de Emergencia Sanitaria y de aislamiento social obligatorio, doy a conocer y autorizo a la Comisión de Contratación de Personal bajo la modalidad de Contratación Administrativa de Servicios (CAS), a ser notificado a través de los siguientes medios, del resultado de la evaluación para acceder a una plaza vacante del Proceso **CAS N° 019-2024/GRA/GG/GRDS-DREA-UGELHTA-AGAIE-ORH**, en las siguientes vías de comunicación:

Teléfono y/o celular de contacto: **928686109**

Firmo la presente declaración de conformidad con lo establecido en el artículo 49 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, y en caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411 del Código Penal, concordante con el artículo 33 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General; autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento.

En fe de lo cual firmo la presente. Dado en la ciudad de Huanta a los 15 días del mes de marzo del 2024.



.....
Landeo Noriega, Danitza
DNI : 74170814

Anexo N° 07

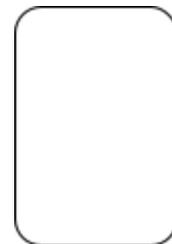
**DECLARACIÓN JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CÓDIGO DE ÉTICA
DE LA FUNCIÓN PÚBLICA (Ley N°27815)**

Yo, **Landeo Noriega, Danitza** con DNI N° 74170814 con domicilio en Av. Los Libertadores , Departamento de Ayacucho, Provincia de Huamanga, distrito de Quinua, y con número de celular 928686109: DECLARO bajo juramento, que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

- Ley N° 28496, "Ley que modifica el numeral 4.1 del artículo 4° y el artículo 11° de la Ley N° 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública".
- Decreto Supremo N° 033-2005-PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función Pública.

Asimismo, declaro que me comprometo a observarlas y cumplirlas en toda circunstancia.

Dado en la ciudad de Huanta a los 15 días del mes de marzo del 2024.



.....
Landeo Noriega, Danitza

Anexo N° 08

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA DE CONDICIONES DE SALUD EN EL TRABAJO

Yo **Landeo Noriega, Danitza** , con DNI N° 74170814 con domicilio en Av. Los Libertadores , Departamento de Ayacucho, Provincia de Huamanga, distrito de Quinua, y con número de celular 928686109; **DECLARO BAJO JURAMENTO**, que los datos proporcionados en el presente documento a la Unidad de Gestión Educativa Local Huanta, son verdaderos y tener conocimiento que está sujeta a los controles posteriores que efectúe la Unidad de Gestión Educativa Local Huanta, sometiéndose a las responsabilidades que acarrea la falsa declaración, por lo que asumo total responsabilidad de ello.

a. **MAYOR A 65 AÑOS** SI () NO (X)

b. **ANTECEDENTES MÉDICOS**

HIPERTENSIÓN ARTERIAL SI () NO (x)

DIABETES MELLITUS SI () NO (x)

c. **ENFERMEDAD**

CARDIOVASCULAR SI () NO (x)

(Indicar diagnóstico y tratamiento actual)

PULMONAR SI () NO (x)

d. **CRÓNICA**

CÁNCER SI () NO (x)

(Indicar tipo de Cáncer y tratamiento actual)

ASMA SI () NO (x)

ENFISEMA SI () NO (x)

e. **OBSTRUCTIVA**

PULMONAR SI () NO (x)

OBESIDAD SI () NO (x)

f. **OTROS**

GESTACIÓN SI () NO (x)

OTRA CONDICIÓN MÉDICA

RIESGO DENTRO DEL ENTORNO FAMILIAR

.....
Landeo Noriega, Danitza
DNI : 74170814

ANEXO N° 09

FICHA DE SINTOMATOLOGÍA COVID-19 PARA REGRESO AL TRABAJO
DECLARACIÓN JURADA

He recibido explicación del objetivo de esta evaluación y me comprometo a responder con la verdad.

Entidad Pública UGEL - HUANTA

RUC N° 10746356752

Órgano: área de administración

Unidad Orgánica: :UNIDAD DE PERSONAL

Apellidos y Nombres: **Landeo Noriega, Danitza**, con DNI N° 74170814 con domicilio en Av. Los Libertadores , Departamento de Ayacucho, Provincia de Huamanga, distrito de Quinoa, y con número de celular 928686109.

En los últimos cinco días calendario he tenido alguno de los síntomas siguientes

- | | | |
|---|--------|----------|
| 1. Sensación de alza térmica o fiebre | si () | No (X) |
| 2. Tos, estornudos o dificultad para respirar | si () | No (X) |
| 3. Expectoración o flema amarilla o verdosa | si () | No (X) |
| 4. Contacto con persona(s) con un caso confirmado de COVID-19 | si () | No (X) |
| 5. Está tomando alguna medicación detallar cuál o cuáles | si () | No (X) |

Detallar cual o cuales

Todos los datos expresados en esta ficha constituyen Declaración Jurada de mi parte.

He sido informado que de omitir o falsear información puede perjudicar la salud de mis compañeros, y la mía propia, lo cual, de constituir una falta grave a la salud pública, asumo sus consecuencias

Huanta, 15 de Marzo de 2024

.....
Landeo Noriega, Danitza
DNI : 77231919

ANEXO N° 10

DECLARACIÓN JURADA SOBRE LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN Y HABILITACIÓN

Yo, **QLandeo Noriega, Danitza**, con DNI N° 74170814 con domicilio en Av. Los Libertadores , Departamento de Ayacucho, Provincia de Huamanga, distrito de Quinua, y con número de celular 928686109.

- a. Contar con documentación que se incluye en el Currículum Vitae documentado, la cual certifica la veracidad de la información remitida.
- b. Estar en el ejercicio pleno de los derechos civiles, haber cumplido la mayoría de edad al momento de presentarse.
- c. No tener condena por delito doloso, con sentencia firme.
- d. No estar inhabilitado administrativa o judicialmente.
- e. No estar inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos Dolosos (REDEREC-Art. 52 Ley N° 30353)
- f. Los demás requisitos previstos en la Constitución Política del Perú y las Leyes, cuando corresponda. Contar con la habilitación profesional conferida por el Colegio Profesional que corresponda a las funciones del puesto, según corresponda.

Suscribo el presente documento en señal de conformidad.

Huanta, 15 de Marzo. 2024

.....

Landeo Noriega, Danitza
DNI : 74170814