

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE BELLAVISTA RECURSOS HUMANOS

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL PROCESO DE SELECCIÓN CAS № _____-2024-GRSM/DRESM/DO/RRHH

DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN DE SAN MARTÍN

Yo,		identificado(a) con DNI Nº					
Domiciliado	Domiciliado			el		Jr. Provincia	
			; que te	niendo cono	cimiento del P		
de Selección	de	Contratación	Administrativa	de	Servicios	de 	
						_	
Solicito participa	r en el pro	oceso de selección p	oara cubrir la plaza d	le		en	
la		depen	dencia	orgánica		de	
			•	de	de 2	2024.	
			Firma				
	_	Nomb	ore y apellidos				
			DNI N°:				



UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE BELLAVISTA RECURSOS HUMANOS

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

ANEXO N° 01 DECLARACIÓN JURADA

1-A

Declaración Jurada de no estar inhabilitado para contratar con el Estado.

Señor:
Director de la Ugel Bellavista
De mi consideración:
Quien suscribe(*), con Documento
Nacional de Identidad N° (*), con RUC N° , con domicilio en
postular en el PROCESO CAS N°2024-GRSM/DRESM/DO/RRHH (*),
para la "Contratación Administrativa de Servicios de
(*), y declara bajo juramento:
1 No tener impedimento para participar en el proceso de selección ni para contratar con el Estado:
No haber sido sancionado administrativamente en los cinco (05) años anteriores a la
postulación, ni estar comprendido en procesos judiciales por delitos dolosos al momento de
su postulación y no registrar antecedentes penales.
No encontrarse inmerso en ninguno de los supuestos establecidos en la Ley 29988.
2 Conocer, aceptar y me someto a las condiciones y procedimientos del proceso de selección
para la contratación administrativa de servicios, regulados por el Decreto Legislativo 1057 y
su Reglamento, aprobado mediante el Decreto Supremo Nº 075-2008-PCM y su
modificatoria Decreto Supremo № 065-2011-PCM.
Lugar y fecha,
Huella Digital (*)

Firma del Postulante (*)



UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE BELLAVISTA RECURSOS HUMANOS

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

DECLARACIÓN JURADA 1-B Declaración Jurada de Datos Personales

Yo,	identificado (a) con
D.N.I. N°	y con domicilio en
	, mediante la presente, DECLARO
BAJO JUF	RAMENTO lo siguiente:
	No estar inscrito en el Registro de Deudores Morosos.
	No estar Registrado en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles - RNSSC.
	No estar inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos Dolosos – REDERECI.
	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.
	Gozar de salud óptima para desempeñar el cargo o puesto al que postulo.
	Conocer las sanciones contenidas en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Ratifico la veracidad de lo declarado, manifestando someterme a la autoridad vigente y a las responsabilidades civiles y/o penales que se pudieran derivar en caso que alguno de los datos consignados sea falsos, siendo pasible de cualquier fiscalización posterior que la DRE/UGEL

considere pertinente.

Bellavista, de de 2024



UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE BELLAVISTA RECURSOS HUMANOS

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

Firma	
Nombres y apellidos	
N° D.N.I.:	



UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE BELLAVISTA RECURSOS HUMANOS

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AY ACUCHO"

DECLARACIÓN JURADA 1-C

Declaración Jurada de no haber sido denunciado, estar procesado o sentenciado, por violencia familiar y/o sexual

Yo,	identificado (a) con
D.N.I. N°_	y con domicilio en
PA IO ILIE	, mediante la presente, DECLARO
BAJO JUR	RAMENTO lo siguiente:
	No haber sido denunciado por violencia familiar.
	No haber sido denunciado por delito contra la libertad sexual e indemnidad
	sexual. No tener proceso por violencia familiar.
	No tener proceso por delito contra la libertad sexual e indemnidad sexual.
	No haber sido sentenciado por violencia familiar.
	No haber sido sentenciado por delito contra la libertad sexual e indemnidad sexual.
responsab consignad	veracidad de lo declarado, manifestando someterme a la autoridad vigente y a las vilidades civiles y/o penales que se pudieran derivar en caso que alguno de los datos los sea falsos, siendo pasible de cualquier fiscalización posterior que la DRE/UGEL pertinente.
	Bellavista, de de 2024

Firma



UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE BELLAVISTA RECURSOS HUMANOS

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AY ACUCHO"

 Nombres y apellidos	
 N° D.N.I.:	



UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE BELLAVISTA RECURSOS HUMANOS

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AY ACUCHO"

DECLARACIÓN JURADA 1-D

Declaración Jurada de relación de parentesco por razones de consanguinidad, afinidad o por razón de matrimonio o uniones de hecho.

(Ley N° 26771)

Yo,			identificado (a) con
D.N.I. N°			
27444, Ley del Procedin	artículos IV numera niento Administrativo	l 1.7 y 51° del Texto General, sujetándo	el principio de Presunción de Único Ordenado de la Ley N° ome a las acciones legales o al vigente, DECLARO BAJO
SI NO	ne parentesco algur	no de consanguinio	lad, afinidad, o por razón de
matrin servic	nonio o uniones de he ios en la Dirección tiva Local	echo, con persona d Regional de Edu	que a la fecha viene prestando icación / Unidad de Gestión
NOMBRES Y APELLIE	OOS GRADO DE	<u> </u>	OFICINA EN LA QUE PRESTA SERVICIOS
		Bellavista,	de de 2
	F	irma	
_	Nombre	y apellidos	
	Nombre 	y apellidos	



UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE BELLAVISTA RECURSOS HUMANOS

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AY ACUCHO"

DECLARACIÓN JURADA 1-E

Declaración Jurada sobre régimen pensionario

Yo,				identificado (a)
D.N.I. N°		/ con domicilio		
		de la ciudad de		
		DECLARO BAJO J	IURAMENTO, estar	r:
Afiliado al Sistema I RÉGIMEN PENSIO Elijo el siguiente rég Sistema Nacional de	NARIO imen de pensiones:		vado de Pensiones	ensiones – AFP.
CUSP N° Otros OPCIONAL:				Pro Futuro Horizonte _H
Solo para		stando servicios el	n la Institución ante	s del 29-06-08.
		Bellav	rista, de	de 20
		Firma Nombre y apellide		
		N° D.N.I.: ARACIÓN JURAD		
	Declaracio	ón Jurada por Bo	nificación	
			ad N°	, con domicil



UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE BELLAVISTA RECURSOS HUMANOS

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

(Marque con una "x" la respuesta)

PERSONA CON DISCAPACIDAD	SI	NO
Usted es una persona con discapacidad, de conformidad con lo establecido en la Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad, y cuenta con la acreditación correspondiente del carnet de discapacidad emitido por el CONADIS.		

BONIFICACIÓN POR SER PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS

(Marque con una "x" la respuesta)

PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS	SI	NO
Usted es una persona Licenciado de las Fuerzas Armadas, de conformidad con lo establecido en la Ley N° 29248, Ley del Servicio Militar y la Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE, que establece criterios para asignar una bonificación en concursos para puestos de trabajo en la administración pública en beneficio del personal Licenciado de las Fuerzas Armadas, y cuenta con el documento oficial emitido por la autoridad competente acreditando su condición de Licenciado.		

BONIFICACIÓN POR DEPORTISTA CALIFICADO

(Marque con una "x" la respuesta)

DEPORTISTA CALIFICADO	SI	NO
Usted es una persona reconocida como Deportista Calificado, de		
conformidad con lo establecido en el Reglamento de la Ley N° 27674, que		
establece el acceso de deportistas calificados de alto nivel a la		
administración pública, y cuenta con la acreditación otorgada por la		
Federación Peruana del Deporte y		
el Comité Olímpico Peruano.		

	ANEXO Nº 02	
	Nombre y apellidos	
	Firma	
	Bellavista, de	de 2024
ruana del Deporte y pico Peruano.	on la acreditación otorgada por la	

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

Lugar

día

mes

año

ESTADO CIVIL:

GOBIERNO REGIONAL SAN MARTÍN

DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE BELLAVISTA RECURSOS HUMANOS

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

	NACIONALIDAD:				
	DOCUMENTO DE IDEN	TIDAD (*):			
	DIRECCIÓN (*):				
	Avenida/Calle/Jr.	Nro.		Dpto.	
JRBANIZACI	ÓN:				
DISTRITO: PROVINCIA:					
DEPARTAMEI	NTO:				
ΓELÉFONO:					
CELULAR:					
	CORREO ELECTRÓNIC	: 0:	04500 4	L OUE BOOTH! A	
			CARGO A	L QUE POSTULA:	
	PERSONA CON DISCA	PACIDAD (*):	SÍ()	NO ()	
	En caso que la opción m	narcada sea S <u>ĺ, s</u> e de	eberá adjuntar	copia simple del docum	nento
	sustentatorio, emitido p	oor el Consejo Nac	ional de Integ	ración de la Persona	con
	Discapacidad – CONADI				
	LICENCIADO DE LAS F	• •	SÍ ()	NO ()	
	En caso que la opción m		berá adjuntar	copia simple del docum	ento
	que acredite dicha condi		oí ()	NO ()	
	DEPORTISTA CALIFICA		SÍ()	NO ()	
	En caso que la opción m	-	•		ento
	que acredite dicha condi	cion, emitido por la F	PD y el Comité	e Olimpico Peruano.	



UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE BELLAVISTA RECURSOS HUMANOS

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

II. FORMACIÓN ACADÉMICA

La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa, debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado (copia fedateada en orden de inscripción).

Nivel	Centro de Estudios	Especialidad	Año Inicio	Año Fin	Fecha de Extensió n del Título (Mes/Año)	Ciudad / País
DOCTORADO						
MAESTRIA						
POSTGRADO						
LICENCIATURA						
BACHILLER						
TÍTULO TÉCNICO						
ESTUDIOS BÁSICOS REGULARES						

(Agregue más filas si fuera necesario)

II. 1. Estudios complementarios: cursos de especialización, diplomados, seminarios, talleres, etc.

Nivel (Cursos de especialización, diplomados, seminarios, talleres, etc.)	Centro de Estudios	Tema	Inicio	Fin	Duración (Horas)

La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa, <u>debiéndose adjuntar los</u> <u>documentos que sustenten lo informado</u> (copia fedateada en orden de inscripción). (Todos los campos deberán ser llenados obligatoriamente, agregue más filas si fuera necesario)



UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE BELLAVISTA RECURSOS HUMANOS

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

III. EXPERIENCIA DE TRABAJO

En la presente sección el postulante deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes,

SÓLO LAS FUNCIONES/TAREAS CUMPLIDAS EN CADA UNA DE LAS ÁREAS QUE SERÁN CALIFICADAS, DE ACUERDO AL SERVICIO REQUERIDO. La

información a ser proporcionada en los cuadros deberá ser respaldada con las respectivas certificaciones o constancias.

III.1 Experiencia General

Experiencia profesional acumulada en el área que **califica la** <u>EXPERIENCIA GENERAL</u>, **de acuerdo al requerimiento.**

Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo	Descripción del trabajo realizado	Fecha de Inicio (Mes/ Año)	Fecha de Culminación (Mes/ Año)	Tiempo en el Cargo

(Agregue más filas si fuera necesario)

III.2 Experiencia específica (en el servicio requerido)

Experiencia profesional acumulada en el área que se presentan los trabajos, que califican la <u>EXPERIENCIA ESPECÍFICA</u>, de acuerdo al requerimiento.

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

(Todos los campos deberán ser llenados obligatoriamente, agregue más filas si fuera necesario

SAN MARTÍN

DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE BELLAVISTA **RECURSOS HUMANOS**

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

IV. REFERENCIAS PROFESIONALES. -

En la presente sección el candidato podrá detallar las referencias profesionales correspondientes a las tres últimas instituciones donde estuvo prestando servicios.

Nombre del Referente	Cargo	Nombre de la Entidad	Teléfono de la Entidad	
Declaro que la información proporcionada es veraz y, en caso necesario, autorizo				

su investigación.

łuella Digital (*)	
	Firma del Postulante (*)

GOBIERNO REGIONAL SAN MARTÍN

Señores:

DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE BELLAVISTA RECURSOS HUMANOS

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AY ACUCHO"

ANEXO Nº 03

FORMATO DE ETIQUETA DE PRESENTACIÓN DE SOBRES

DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN SAN MARTIN UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE BELLAVISTA		
Att. Unidad de Personal		
Objeto de la Contratación:	-2024-GRSM-DRE/U.E.307-UGEL BELLAVISTA	
Postulante:		
D.N.I.:		
Domicilio:		