<u>FORMATO N.º 01</u> <u>FICHA DE POSTULACIÓN (Resumen Curricular</u>)

N° 01	N° ITEM	11	PUESTO AL QUE POSTULA	DIRECTOR DE SISTEMA ADMINISTRATIVO II
-------	------------	----	--------------------------	--

1. DATOS PERSONALES:

DATOS PERSONALES:							
Apellidos Paterno	PARIONA	PARIONA					
Apellidos Materno	YAURI	YAURI					
Nombres	HOVER JULIO						
Nacionalidad	PERUANO						
Fecha Nacimiento: dd/mm/aaaa	05 DE DICIEMBRE DE 1982						
Lugar de Nacimiento: Dpto. /Prov. /Dist	ICA	ICA	PARCONA				
Número de DNI o Carné de Extranjería	41716784						
RUC N°	10417167841						
Estado Civil	CASADO						
N° de hijos	02						
Domicilio Actual (Avenida/Calle/Jirón)	AV, AUGUSTO B LEGUÍA 722						
Dpto. /Prov. / Dist.	HUANCAVELICA	HUANCAVELICA	HUANCAVELICA				
N° de teléfonos fijo y móvil (*)	961955858						
Correo electrónico (*)	PARIONAYAURIHOVERJULIO@GMAIL.COM						
Estudios Primarios en la Institución Educativa	I.E JOSE CARLOS MARIATEGUI, DISTRITO DE HUAYLLAY GRANDE- ANGARAES						
Estudios Secundarios en la Institución Educativa	I.E JOSÉ MARÍA ARGUEDAS						
Colegio profesional (N° si aplica)	610 DEL CAH						

^(*) Consigne correctamente su número telefónico y dirección electrónica, pues en el caso de requerirse, la entidad utilizará tales medios para la respectiva comunicación.

MARQUE CON UN ASPA (X):

ES PERSONA CON DISCAPACIDAD	SI	NO
ES PERSONA LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS	SI	NO

2. FORMACIÓN ACADÉMICA:

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

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD	FECHA DE EXPEDICIÓN DEL TITULO (MES/AÑO)	CIUDAD/PAÍS	№ FOLIO (*)
DOCTORADO					
MAESTRÍA	UNH	DERECHO PENAL	EGRESADO	HUANCAVELIC A	
TITULO PROFESIONAL	UPLA	DERECHO Y CIENCIAS POLITICAS		HUANCAYO	

BACHILLER / EGRESADO				
TITULO TÉCNICO/EGRESADO				
ESTUDIOS (primarios/Secundarias)	(Solo llenar si	i el perfil de puesto	lo requiere).	

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

3. CURSOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN Y/O DIPLOMADO:

Se valorará: diplomados y especializaciones mayores a 90 horas, y si son organizados por un ente rector, se podrá considerar como mínimo ochenta (80) horas, así como los cursos y/o capacitaciones deberán considerar las horas y temática requerida según el perfil de puesto solicitado.

Nº	Nombre del curso y/o estudios de especialización y/o diplomado	Nombre de la Institución	Año que realizó el curso, diplomado o especialización	Horas lectivas de duración	Ciudad / país	Nº Folio (*)
1						
2						
3						
4						

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

(*) Debe ser llenado en la etapa de evaluación curricular - Especificar el número de folio donde obra el documento que acredite sus cursos y/o capacitaciones

4. EXPERIENCIA LABORAL:

1) EXPERIENCIA GENERAL.

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida.

Nº	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo desempeñado	Fecha de Inicio (mes/año)	Fecha de culminación (mes/año)	Tiempo en el cargo	№ FOLIO (*)
1	ESTUDIO JURIDICO PARIONA	ABOGADO	01 DE ENERO 2023	29 DE MAYO DEL 2023		
2	MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE HUAYLLAY GRANDE	ALCALDE	01 DE ENERO DEL 2019 AL	31 DE DICIEMBRE DEL 2022	04 AÑOS	
3	UNH- FDYCCP	SECRETARIO DOCENTE			08 MESES	
4	UNH	DOCENTE DE AULA	ABRIL DEL 2007	DICIEMBRE DEL 2018	11 AÑOS	
TIEMPO	O TOTAL DE EXPERIENCIA LABOR.	AL GENERAL:			(XX Años / XX Meses)	

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

En el caso de haber realizado consultorías o trabajos en forma paralela, se considerará el periodo cronológico de mayor duración.

(*) Debe ser llenado en la etapa de evaluación curricular - Especificar el número de folio donde obra el documento que acredite la experiencia laboral general.

2) EXPERIENCIA ESPECÍFICA.

a) Experiencia específica en la función o la materia en sector público o privado.

Administración Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida.

Nº	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo desempeñado	Fecha de Inicio (mes/año)	Fecha de culminación (mes/año)	Tiempo en el cargo	№ FOLIO (*)
1	MUNICIPALIDAD	ALCALDE	ENERO DEL	DICIEMBRE	04 AÑOS	
	DISTRITAL DE HUAYLLAY		2019	DEL 2022		
	GRANDE					

Actividades o funciones realizadas

Gestionar, administrar los recursos de la entidad.

Defender y cautelar los derechos e intereses de la municipalidad y los vecinos

2								
Activio	Actividades o funciones realizadas							

^(*) Debe ser llenado en la etapa de evaluación curricular - Especificar el número de folio donde obra el documento que acredite su formación académica.

3									
<u>Activio</u>	lades o funciones realizadas								
4									
	Actividades o funciones realizadas TIEMPO TOTAL DE LA EXPERIENCIA LABORAL ESPECIFICA (XX AÑOS / XX								
b)	(Puede insertar más filas si así lo requiere). En el caso de haber realizado consultorías o trabajos en forma paralela, se considerará el periodo cronológico de mayor duración. (*) Debe ser llenado en la etapa de evaluación curricular - Especificar el número de folio donde obra el documento que acredite la experiencia laboral específica.								
Nº	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo desempeñado	Fecha de Inicio (mes/año)	Fecha de culminación (mes/año)	Tiempo en el cargo	№ FOLIO (*)			

Nº	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo desempeñado	Fecha de Inicio (mes/año)	Fecha de culminación (mes/año)	Tiempo en el cargo	№ FOLIO (*)		
1								
<u>Activi</u>	Actividades o funciones realizadas							
2								
<u>Activio</u>	dades o funciones realizadas	i						
3								
Actividades o funciones realizadas								
4								
Actividades o funciones realizadas								
TIEMPO	O TOTAL DE LA EXPERIENCIA LABO		XX AÑOS / XX MESES)					

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

En el caso de haber realizado consultorías o trabajos en forma paralela, se considerará el periodo cronológico de mayor duración.

(*) Debe ser llenado en la etapa de evaluación curricular - Especificar el número de folio donde obra el documento que acredite la experiencia laboral específica en el sector público.

Declaro bajo juramento, que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso sea necesario, autorizo al Gobierno Regional de Huancavelica, efectuar la comprobación de la veracidad de la presente Declaración Jurada; según lo establecido en el Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 34° del Texto Único Ordenado de la Ley N^{o} 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N^{o} 004-2019-JUS, Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos.

Ciudad de del díadel mes de del	año 20
Firma:	
DNI:	

FORMATO 02

DECLARACIÓN JURADA "A"

/	Yo,
ļ	; mediante la presente solicito se me considere participar en el proceso CPDM N°; cuya denominación de puesto es; convocado por el Gobierno Regional de Huancavelica-
	Agricultura, a fin de participar en el proceso de selección descrito.
I	Para tal efecto DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:
•	• ESTAR EN EJERCICIO Y EN PLENO GOCE DE MIS DERECHOS CIVILES.
•	• CUMPLIR CON TODOS LOS REQUISITOS MÍNIMOS EXIGIDOS PARA EL PUESTO AL CUAL
l	ESTOY POSTULANDO.
•	NO TENER ANTECEDENTES PENALES
•	NO TENER ANTECEDENTES JUDICIALES
•	NO TENER ANTECEDENTES POLICIALES NO SETAR MANAGEMENTA DE ARMANISTRATIVA O MURICIALAMENTE RARA EL EJERCICIO DE LA
•	 NO ESTAR INHABILITADO ADMINISTRATIVA O JUDICIALMENTE PARA EL EJERCICIO DE LA PROFESIÓN PARA CONTRATAR CON EL ESTADO O PARA DESEMPEÑAR FUNCIÓN PÚBLICA.
'	PROFESION PARA CONTRATAR CON EL ESTADO O PARA DESEMPENAR FUNCION PUBLICA. CUMPLIR CON TODOS LOS REQUISITOS SEÑALADOS EN EL PERFIL DE LA PRESENTE
Ì	CONVOCATORIA.
2	Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el artículo 42 de la Ley N° 27444 — Ley de Procedimiento Administrativo General. Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.
(Ciudad de del díadel mes de del año 20
:	Firma:
	Huella

FORMATO 02

DECLARACIÓN JURADA "B"

Yo,							,		
identificado (a) con DNI () Carné de Extranjería	()	Pasa	porte	()	Otros	()
N°									
Ante usted me presento y digo:									
Que, DECLARO BAJO JURAMENTO , no registrar ante vacante según lo dispuesto por la Ley N° 29607, pub Oficial "El Peruano".			•				•		
Autorizo a su Entidad a efectuar la comprobación jurada solicitando tales antecedentes al Registro Nacio								aracio	ón
Asimismo, me comprometo a reemplazar la presei originales, según sean requeridos.	nte d	lecla	ıración	jurad	da po	or la	os cert	ificad	os
Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.									
Ciudad dedel díade	l mes	de			. del	año	20		
Firma:									
DNI:									
				Huel	'la				

FORMATO 02 DECLARACIÓN JURADA "C"

						, identificad	
con				-		domicilio	er
DECLA	RO BAJO J	IIRAMFN	TO:				
						tes judiciales, a l alsa la información	
proporc	riono, autori	izo al Gob	pierno Regional d	le Huanca	avelica- Ag	ricultura a efectua	ar la
						egún lo establecid Título XIX del Có	
Penal, a	acorde al ai					limiento Administra	
General							
				la presei	nte declar	ación jurada por	los
Certifica	idos originai	es, segun	sean requeridos.				
Por lo q	ue suscribo	la present	e en honor a la v	erdad.			
Ciudad	de	del di	ade	l mes de .		del año 20	
			Firma:				
						Huella	

FORMATO 02 DECLARACIÓN JURADA "D"

Yo,	у сог		
DECLARO BAJO JURAI No tener conocimiento encuentran laborando m de afinidad, por razones facultad de nombramien indirecta en el ingreso a	que en Gobierno Re nis parientes hasta el s de matrimonio, unión nto y contratación de	cuarto grado de cons n de hecho o convive	sanguinidad, segundo encia que gocen de la
Por lo cual declaro que modificado por Ley Nº 021-2000-PCM y sus n Supremo Nº 034-2005-acción que configure AC sobre la materia.	30294 y su Reglam nodificatorias Decreto PCM. Asimismo, me	ento aprobado por Supremo Nº 017-2 comprometo a no p	Decreto Supremo Nº 2002-PCM y Decreto participar en ninguna
Asimismo, declaro que: NO () tengo pariente(Huancavelica. SI () tengo pariente(Huancavelica, cuyos dato	s) o cónyuge que pro	este(n) servicios en (_
Grado o relación de parentesco o vínculo conyugal	Área de Trabajo	Apellidos	Nombres
Ciudad de de	el díadel i		año 20

FORMATO 02

DECLARACIÓN JURADA "E"

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS PERSONALES

(Ley N° 29733 - Ley de Protección de Datos Personales)

Gobierno Regional de Huancavelica - Agricultura o a una entidad tercera contratada por dicha

____, participante del proceso CPDM N°___

Yo,

identificado/a

DNI

___, autorizo al

	REFERENCIA 1	REFERENCIA 2	REFERENCI A 3	REFERENCIA 4
MPRESA / ENTIDAD				
PIRECCIÓN				
CARGO / JESTO DEL DSTULANTE				
IOMBRE Y ARGO DEL JEFE IMEDIATO				
ELÉFONOS				
CORREO ECTRÓNIC O				
stablecido en e	el artículo 411º de	ormación que proporc el Código Penal, conco inistrativo General.		
Ciudad de	del día	del m	es de de	el año 20