ANEXO 02

SOLICITA: Inscripción como postulante al CONCURSO PUBLICO PARA LA CONTRATACION DE PERSONAL N° 002-2022-DRA-HCO, BAJO EL REGIMEN DEL DECRETO LEGISLATIVO N°276

Señor presidente de la Comisión del Concurso Público de N° 002-2022-DRA-HCO, para la cobertura de plazas vacantes presupuestadas, bajo la modalidad de Contratación en el Régimen Laboral N°276 para laborar en la Dirección Regional de Agricultura Huánuco.

Yo, ……, identificado/a con DNI N° ……..; domiciliado en ……,distrito……,provincia ……de la Región ……..; solicito a usted, se me considere como postulante al CONCURSO PUBLICO DE MÉRITOS N°……..…del año 2022 para el cargo: ……, Código de Plaza N°……, para ello adjunto los documento que exigen las bases del CONCURSO:

- copia simple de Documento Nacional de identidad
- ANEXO 3: Declaración Jurada de Nepotismo
- ANEXO 4: Declaración Jurada de no tener Antecedentes Policiales, Penales y Judiciales.
- ANEXO 5: Declaración Jurada de Tener buena salud.
- ANEXO 6: Declaración Jurada de dirección domiciliaria
- ANEXO 7: Declaración Jurada de doble percepción.
- ANEXO 8: Ficha de hoja de vida
- Currículo vitae documentado.

Por Tanto:
Agradeceré a usted, acceder mi petición por ser justa.

Huánuco, _____

_____
FIRMA

Nombre……

DNI N°……..

ANEXO N° 03
DECLARACIÓN JURADA NEPOTISMO

Yo, ... identificado(a) con D.N.I. N°..... domiciliado (a) en..... ....., en cumplimiento de la Ley que establece la prohibición de ejercer la facultad de contratación de personal en el Sector Público, en casos de parentesco y su Reglamento aprobado por el Decreto Supremo N°021-2000-PCM, modificado por el Decreto Supremo N°017-2002-PCM, así como la Ley N°27815 - Código de Ética de la Función Pública, DELARO BAJO JURAMENTO, LO SIGUIENTE:

a) No encontrarme inhabilitado para desempeñarme en la Administración Pública por actos contrarios a la integridad física como de la ética profesional.
b) No tener relación de parentesco, hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo grado de afinidad o por vínculo familiar, matrimonial con el/los funcionarios, asesores, o personal de confianza de la Dirección Regional de Agricultura Huánuco, salvo lo que detallo a continuación, en caso de no existir, expresarlo escribiendo NINGUNO

APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO DE PARENTESCO	DEPENDENCIA / AREA

Suscribo la presente Declaración Jurada, ratificando la veracidad de la información que contiene, para los fines de Ley.

Huánuco, _____

_____
FIRMA

Nombre……

DNI N°……..

ANEXO N° 04

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES POLICIALES, PENALES NI JUDICIALES

Yo, ... identificado(a) con D.N.I. N°..... domiciliado (a) en..... ....., DECLARO BAJO JURAMENTO, no tener antecedentes policiales, penales ni judiciales.

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el articulo 42° de la ley N° 27444 – Ley de Procedimiento Administrativo.

Huánuco, _____

_____

FIRMA

Nombre……

DNI N°……..

ANEXO N° 05
DECLARACIÓN JURADA DE CONTAR CON BUENA SALUD

Yo, ... identificado(a) con D.N.I. N°..... domiciliado (a) en..... ....., DECLARO BAJO JURAMENTO, contar con buena salud.

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el artículo 42° de la ley N° 27444 – Ley de Procedimiento Administrativo.

Huánuco, _____

_____
FIRMA

Nombre……

DNI N°……..

ANEXO N° 06
DECLARACIÓN JURADA DE DIRECCION DOMICILIARIA

Yo, ... identificado(a) con D.N.I. N°..... domiciliado (a) en..... ....., DECLARO BAJO JURAMENTO, que mi dirección domiciliaria es exacta.

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el artículo 42° de la ley N° 27444 – Ley de Procedimiento Administrativo.

Huánuco, _____

_____
FIRMA

Nombre……

DNI N°……..

ANEXO N° 07

DECLARACIÓN JURADA DE NO PERCIBIR DOBLE PERCEPCION

Yo, ... identificado(a)

con D.N.I. N°..... domiciliado (a) en.....

....., DECLARO BAJO JURAMENTO que:

☐ NO mantengo un vínculo Laboral, contractual, de servicio o de cualquier índole remunerado con la Dirección Regional de Agricultura-HCO.

Asimismo, declaró que:

☐ NO mantengo actualmente un vínculo laboral, contractual de servicios o de cualquier índole con otra entidad del sector público.

☐ Mantengo un vínculo laboral con otra entidad del sector público, en ese sentido he suspendido mi vínculo Laboral contractual de servicios o de cualquier índole.

La presente Declaración Jurada la efectúo en honor a la verdad y en mérito al principio de veracidad establecido en el numeral 1.7 del artículo IV del Título Preliminar y el artículo 42° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, sometiéndome a la verificación posterior que realice la entidad y, de ser el caso, a las acciones administrativas, disciplinarias, civiles y/o penales que correspondan.

Huánuco, _____

_____

FIRMA

Nombre……

DNI N°……..

ANEXO 8

	FICHA DE HOJA DE VIDA **DECLARACION JURADA DE DATOS PERSONALES**	

DATOS DE POSTULACION

CODIGO	CARGO DE POSTULACION	UNIDAD ORGANICA

DATOS PERSONALES

Documento Identidad			GENERO	
DNI	Carnet Extranjería		M	F

DIRECCION	DISTRITO

PROVINCIA	DEPARTAMENTO	REFERENCIA DIRECCION

FECHA NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	LUGAR DE NACIMIENTO (Distrito/Provincia/Departamento)	CORREO ELECTRONICO PERSONAL

Teléfono Domicilio	Teléfono Celular 1	Teléfono Celular 2	CORREO ELECTRONICO PERSONAL ALTERNO

¿Cuenta con Brevete Profesional Vigente? (En caso se requiera como requisito, Marque con un "X")			N° de Licencia	Clase	Categoría
	SI				
	NO				

CONADIS	N° Carnet/Código		Fuerzas Armadas	N° Carnet/Código	

ESPECIFICAR SI REQUIERE DE ALGÚN TIPO DE ASISTENCIA (AJUSTE RAZONABLE), DURANTE EL PROCESO DE SELECCIÓN:

Tiempo de Experiencia en el Sector Publico: (AA años y MM meses)		Tiempo de Experiencia en el Sector Privado: (AA años y MM meses)	

FORMACION ACADEMICA

Nivel Educativo	Grado académico obtenido	Nombre de la Carrera, Maestría/Doctorado	Año		Centro de estudios
			Desde	Hasta	
Primaria					
Secundaria					
Técnica Básica (1 a 2 años)					

Técnica Superior (3 a 4 años)					
Universitario					
Maestría					
Doctorado					
Otros (Especificar)					

COLEGIATURA			
Colegio Profesional		Número de colegiatura	
Condición a la fecha: ¿Habilitado?	SI	¿Inhabilitado?	Motivo:

IDIOMAS Y/O DIALECTOS				OFIMATICA (Procesador de textos, hojas de cálculo, programas de presentaciones, otros)			
Idioma/Dialecto	(Marque con una "X" el nivel alcanzado)			Conocimiento	(Marque con una "X" el nivel alcanzado)		
	Básico	Intermedio	Avanzado		Básico	Intermedio	Avanzado

ESTUDIOS DE ESPECIALIZACION (Curso, Diplomado, Programa de Especialización)					
Tipo de Estudio	Nombre del Curso/Diplomado/Programa de Especialización	Periodo de Estudios (Fecha MM/AAAA		Horas	Centro de estudios
		Inicio	Fin		

NOTA: CONSIDERAR DE LOS ULTIMOS 5 AÑOS Y LOS DE MAYOR TIEMPO (REVISAR EL ITEM 26.1)

EXPERIENCIA LABORAL SEGÚN LA PLAZA DE POSTULACION
(Completar desde el último trabajo o trabajo actual)

Empresa / Institución	Sector/Giro del Negocio	Puesto / Cargo	Desde (MM/AAAA)	Hasta (MM/AAAA)

Referencias Laborales (OPCIONAL)

Nombre del Jefe Directo	Puesto/Cargo	Teléfono

Funciones Principales

1.	
2.	
3.	
4.	

Empresa / Institución	Sector/Giro del Negocio	Puesto / Cargo	Desde (MM/AAAA)	Hasta (MM/AAAA)

Referencias Laborales (OPCIONAL)

Nombre del Jefe Directo	Puesto/Cargo	Teléfono

Funciones Principales

2.	
3.	
4.	

Empresa / Institución	Sector/Giro del Negocio	Puesto / Cargo	Desde (MM/AAAA)	Hasta (MM/AAAA)

Referencias Laborales (OPCIONAL)

Nombre del Jefe Directo	Puesto/Cargo	Teléfono

Funciones Principales

2.	
3.	
4.	

Empresa / Institución	Sector/Giro del Negocio	Puesto / Cargo	Desde (MM/AAAA)	Hasta (MM/AAAA)

Referencias Laborales (OPCIONAL)

Nombre del Jefe Directo	Puesto/Cargo	Teléfono

Funciones Principales

1.	
2.	
3.	
4.	

Empresa / Institución	Sector/Giro del Negocio	Puesto / Cargo	Desde (MM/AAAA)	Hasta (MM/AAAA)

Referencias Laborales (OPCIONAL)

Nombre del Jefe Directo	Puesto/Cargo	Teléfono

Funciones Principales

1.	
2.	
3.	
4.	

Declaro que la información proporcionada respecto a lo requerido por el perfil del puesto es verdadera y podrá ser verificada por la entidad.
Toda la información debe ser legible y entendible.

FECHA:

FIRMA DEL POSTULANTE