

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.....



“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”



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 artículo 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°.....



“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”



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")			SI		N° de Licencia		Clase		Categoría
			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)									



GOREHCO

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”



--	--	--	--	--	--

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

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.	

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



“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

