



PERÚ

Ministerio  
de Educación



GOBIERNO REGIONAL  
**HUÁNUCO**  
Nuestro compromiso es contigo



DIRECCIÓN REGIONAL DE  
EDUCACIÓN HUÁNUCO  
Buena gestión, mejor educación



**UGEL - HUAMALÍES**  
¡Comprometida por mejores  
aprendizajes!

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"  
"Año del Bicentenario de la Consolidación de nuestra Independencia y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

## ANEXO N.º 01

**SUMILLA:** Solicito ser admitido como postulante al Concurso de Selección de Personal bajo la modalidad Contratación Administrativo de Servicios (CAS), en el puesto de: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN DE CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS INTERVENCIONES N° 021-2024-UGEL/HUAMALÍES.**

Yo: \_\_\_\_\_ Identificado(a), con DNI N° \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_, del distrito

\_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_, departamento de \_\_\_\_\_, A

Ud., me presento y digo:

Que, teniendo conocimiento de la convocatoria de concurso público para Contrato Administrativo de Servicios Intervenciones N° 021-2024-UGEL/HUAMALÍES, la cual convoca a \_\_\_\_\_ la \_\_\_\_\_ plaza \_\_\_\_\_ de

\_\_\_\_\_, para

la UGEL Huamalíes, solicito a Ud., ser admitido como postulante para el puesto y/o cargo de

\_\_\_\_\_ en la

\_\_\_\_\_, para el efecto

adjunto al presente mi Currículum Vitae en \_\_\_\_\_ folios, con los requisitos exigidos.

### **POR LO TANTO:**

A usted Sr. Presidente, solicito acceder a mi petición por ser de justicia que espero alcanzar.

Llata, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2024.

**FIRMA-DNI**



<http://ugelhuamalies.regionhuanuco.gob.pe/>



**E-mail: [ue305huamalies@gmail.com](mailto:ue305huamalies@gmail.com)**



**Jr. Víctor E. Vivar Cdra. 4 - Llata Huamalíes**



BICENTENARIO 2021



PERÚ

Ministerio  
de Educación



GOBIERNO REGIONAL  
**HUÁNUCO**  
Nuestro compromiso es contigo



DIRECCIÓN REGIONAL DE  
EDUCACIÓN HUÁNUCO  
Buena gestión, mejor educación



**UGEL - HUAMALÍES**  
¡Comprometida por mejores  
aprendizajes!

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"  
"Año del Bicentenario de la Consolidación de nuestra Independencia y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

## ANEXO N° 02

### DECLARACIÓN JURADA

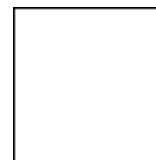
Yo: \_\_\_\_\_, identificado con DNI  
N° \_\_\_\_\_, domiciliado en \_\_\_\_\_ el  
\_\_\_\_\_ del distrito de \_\_\_\_\_,  
provincia de \_\_\_\_\_, y región \_\_\_\_\_

#### DECLARO BAJO JURAMENTO:

1. No me encuentro inhabilitada administrativa o judicialmente para contratar con el Estado.
2. Gozar de buena salud mental y física.
3. No estar inmerso en ningún Proceso Administrativo Disciplinario, ni haber sido destituido de la Administración Pública.
4. Carezco de antecedentes penales, judiciales y policiales.
5. No tengo impedimento para ser postor o contratista, conforme a lo establecido en el marco normativo que regula las contrataciones y adquisiciones del Estado.
6. No percibo ningún tipo de remuneración por parte del Estado ni de ninguna naturaleza.
7. No percibo ninguna pensión a cargo del Estado.
8. No soy Deudor Alimentario moroso.
9. Los documentos que declaro y presento son verídicos y fidedignos.

Manifiesto que lo mencionado en la presente Declaración Jurada, responde al principio de veracidad normado 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"; así mismo tengo pleno conocimiento que si incurro en una declaración falsa, estoy sujeto a las sanciones previstas en el artículo 411° del Código Penal vigente.

Llata, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2024.



Huella Digital

Nombre.....

DNI N°.....



<http://ugelhuamalies.regionhuanuco.gob.pe/>



E-mail: [ue305huamalies@gmail.com](mailto:ue305huamalies@gmail.com)



Jr. Víctor E. Vivar Cdra. 4 - Llata Huamalíes



BICENTENARIO 2021



PERÚ

Ministerio  
de Educación



GOBIERNO REGIONAL  
**HUÁNUCO**  
Nuestro compromiso es contigo



DIRECCIÓN REGIONAL DE  
EDUCACIÓN HUÁNUCO  
Buena gestión, mejor educación



**UGEL - HUAMALÍES**  
¡Comprometida por mejores  
aprendizajes!

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"  
"Año del Bicentenario de la Consolidación de nuestra Independencia y de la Conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

## ANEXO N° 03

### HOJA DE VIDA

#### II. DATOS PERSONALES

|                                           |   |  |
|-------------------------------------------|---|--|
| Apellidos                                 | : |  |
| Nombre(s)                                 | : |  |
| Nombre(s):                                | : |  |
| Número de Documento Nacional de Identidad | : |  |
| Dirección (Avenida/Jirón - N° - Dpto.)    | : |  |
| Teléfono(s)                               | : |  |
| Correo electrónico                        | : |  |
| Colegio profesional (N°)                  | : |  |

#### II. GRADOS Y TÍTULOS ACADÉMICOS

| TÍTULO O GRADO         | ESPECIALIDAD/MENCION | FECHA DE EXPEDICIÓN DEL TÍTULO/GRADO (DÍA/MES / AÑO) | UNIVERSIDAD/ CENTRO DE ESTUDIOS | CIUDA D / PAÍS | Nro. DE FOLIO DEL DOCUMENT O |
|------------------------|----------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------|------------------------------|
| ESTUDIOS DE POST GRADO |                      |                                                      |                                 |                |                              |
| TITULO PROFESIONAL     |                      |                                                      |                                 |                |                              |
| GRADO DE BACHILLER     |                      |                                                      |                                 |                |                              |
| TITULO TÉCNICO         |                      |                                                      |                                 |                |                              |
| SECUNDARIA COMPLETA    |                      |                                                      |                                 |                |                              |
| OTROS TÍTULOS          |                      |                                                      |                                 |                |                              |

#### III. DIPLOMADOS DE ESPECIALIZACIÓN

| N° | ESPECIALIDAD | FECHA DE INICIO Y TERMINO (DÍA/MES/AÑO) | INSTITUCIÓN | CANTIDAD DE HORAS | Nro. DE FOLIO DEL DOCUMENT O |
|----|--------------|-----------------------------------------|-------------|-------------------|------------------------------|
|    |              |                                         |             |                   |                              |
|    |              |                                         |             |                   |                              |

(Puede insertar más filas si así lo requiere)

\* Detallar los conocimientos solicitados en los requisitos del perfil a la plaza que postula.

\* Se considera: cursos, seminarios, talleres y otros.

#### IV. ESPECIALIZACIÓN Y CAPACITACIÓN DE LOS ÚLTIMOS 05 AÑOS (\*)



<http://ugelhuamalies.regionhuanuco.gob.pe/>



E-mail: [ue305huamalies@gmail.com](mailto:ue305huamalies@gmail.com)



Jr. Víctor E. Vivar Cdra. 4 - LlaTa Huamalíes



BICENTENARIO 2021

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"  
"Año del Bicentenario de la Consolidación de nuestra Independencia y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

| N° | NOMBRE DE LA ESPECIALIZACIÓN Y CAPACITACIÓN | FECHA DE INICIO Y TERMINO (DÍA/MES/AÑO) | INSTITUCIÓN | CANTIDAD DE HORAS | Nro. DE FOLIO DEL DOCUMENTO |
|----|---------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------|-------------------|-----------------------------|
|    |                                             |                                         |             |                   |                             |
|    |                                             |                                         |             |                   |                             |

(Puede insertar más filas si así lo requiere)

\* Detallar los eventos asistidos según los requisitos del perfil de la plaza que postula.

\* Se considera: cursos, seminarios, talleres y otros.

## V. EXPERIENCIA LABORAL GENERAL

| N°                                              | NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA | CARGO O BREVE DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO | FECHA DE INICIO (DÍA/MES/AÑO) | FECHA DE CULMINACIÓN (DÍA/MES/AÑO) | TIEMPO TOTAL (AÑOS/MESES) | Nro. DE FOLIO DEL DOCUMENTO |
|-------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|---------------------------|-----------------------------|
|                                                 |                                |                                                 |                               |                                    |                           |                             |
|                                                 |                                |                                                 |                               |                                    |                           |                             |
|                                                 |                                |                                                 |                               |                                    |                           |                             |
| TIEMPO TOTAL DE LA EXPERIENCIA LABORAL GENERAL: |                                |                                                 |                               |                                    |                           |                             |

(\*) Toda la experiencia laboral, aunque no tenga relación directa con el objetivo del servicio. (Comenzar por la más reciente).

Sólo se considerará el tiempo acreditado con la correspondiente documentación.

## VI. EXPERIENCIA LABORAL ESPECÍFICA SEGÚN LA PLAZA A QUE POSTULA

Es la experiencia que el postulante posee en el tema específico de la convocatoria.

| N°                                                | NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA | CARGO/ FUNCIÓN DESEMPEÑADO(A) | FECHA DE INICIO (DÍA/MES/AÑO) | FECHA DE CULMINACIÓN (DÍA/MES/AÑO) | TIEMPO EN EL CARGO | Nro. DE FOLIO DEL DOCUMENTO |
|---------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|--------------------|-----------------------------|
|                                                   |                                |                               |                               |                                    |                    |                             |
| Descripción detallada del trabajo realizado:      |                                |                               |                               |                                    |                    |                             |
|                                                   |                                |                               |                               |                                    |                    |                             |
| Descripción detallada del trabajo realizado:      |                                |                               |                               |                                    |                    |                             |
|                                                   |                                |                               |                               |                                    |                    |                             |
| TIEMPO TOTAL DE LA EXPERIENCIA LABORAL ESPECÍFICA |                                |                               |                               |                                    |                    |                             |

Lugar y fecha.....

Firma (Huella)