**FORMULARIO “A”**

**MODELO DE CARTA DE POSTULACION**

…….. , …….. de…… de ……..-

Sres. Comisión de Selección

Presente

Yo, ……, paraguayo/a, mayor de edad, con *C.I. Nº* ……, me dirijo a usted, con el objeto de presentar mi postulación para prestar servicios en el/la ……. ……, al cargo de: ……

| |
|---|
| GRADO ACADEMICO: _____ |
| TELEFONO: _____ |
| CORREO ELECTRONICO: _____ |
| DIRECCIÓN PARTICULAR: _____ |

Al presente adjunto los siguientes documentos:

- ***Formulario B***: Curriculum Vitae detallado.
- ***Formulario C***: Declaración Jurada de:
    - No hallarse en las inhabilidades previstas en el artículo 4° de la Res. CSU N°002/2026, Reglamento General de selección para el ingreso y progresión de la carrera civil de la Universidad Nacional Caaguazú.
- ***Formulario D***: Declaración Jurada de estar o no estar incurso o incursa en relación de parentesco dentro del cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad con la autoridad que formalizara el acto administrativo de designación de conformidad con la Ley Nº 2777/05 “Que prohíbe el nepotismo en la función pública”
- ***Toda la documentación que avale lo declarado en el currículum y exigida en las bases y condiciones.***

**DECLARO BAJO FE DE JURAMENTO, QUE TODA LA INFORMACIÓN PRESENTADA SE AJUSTA A LA VERDAD.**

Además, dejo expresa constancia de tener total conocimiento de las bases y condiciones del presente Concurso, a las cuales acepto someterme íntegramente, sin otro particular, aprovecho la oportunidad para saludarle muy atentamente.

---

*Firma de Postulante*

**FORMULARIO “B”**

**FORMATO PRESENTACION DE CURRICULUM VITAE**

***Consideraciones Previas***: *En forma especial hay que tener presente que de los trabajos realizados se pide una información resumida, de los cuales se debe proporcionar lo que se indica en el formato y* ***deben contar con los certificados de trabajo correspondientes, requeridos según las condiciones del llamado.***

1. **DATOS PERSONALES**

| |
|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS: |
| FECHA DE NACIMIENTO: |
| C.I. Nº: |
| DIRECCION PARTICULAR: |
| COMUNIDAD / DISTRITO/DEPARTAMENTO: |
| NACIONALIDAD: |
| TELEFONO DE CONTACTO - CELULAR: |
| *(Información indispensable, en caso de dar un número telefónico de amigos o vecinos especificar con nombre y apellido)* |
| |
| CORREO ELECTRONICO: |

2. **FORMACIÓN ACADEMICA:**

**2.1.** Estudios Realizados:

| Nivel de Estudios | Título Obtenido | Institución | Año de Egreso |
|---|---|---|---|
| | | | |

**2.2.** Otros estudios**:**

| Estudios Realizados | Año de Inicio | Año de Finalización |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

3. **EXPERIENCIA LABORAL**

DESCRIBA ASPECTOS RELEVANTES DE LAS ÚLTIMAS ASIGNACIONES O DE LA EXPERIENCIA EN FUNCIONES REQUERIDAS EN LAS BASES Y CONDICIONES DEL CONCURSO

**(Agregar cuadros en caso de necesidad)**

| | |
|---|---|
| DE: ……/……../…….<br><br>A:……../……../……. | Institución:…….....……<br>Referente: Sr/Sra.…..…..……<br>Teléf.: ….....….…<br>Experiencia…….<br>…… |
| Descripción breve de las funciones realizadas | |
| DE: ……/……../…….<br><br>A:……../……../……. | Institución:…….....……<br>Referente: Sr/Sra.…..…..……<br>Teléf.: ….....….…<br>Experiencia…….<br>…… |
| | |

4. **OTROS FACTORES DE EVALUACIÓN:**

| FACTOR | DESCRIBA | |
|---|---|---|
| Idioma Guaraní | | Se expresa perfectamente |
| | | Comprende pero no habla |
| | | No comprende ni habla |

Por la presente manifiesto bajo Declaración Jurada la veracidad de la información contenida en este formulario, y autorizo a cualquier persona natural o jurídica a suministrar Organismo o Entidad del Estado y/o sus representantes, toda la información que considere necesaria para verificar la misma, sin perjuicio del sometimiento a la obligación personal de adjuntar y presentar con la postulación toda la documentación requerida en las bases y condiciones del llamado para acceder a la valoración y calificación según la matriz homologada por la Secretaria de la Función Pública.

Firma del/la postulante: .....

Fecha: ……

**FORMULARIO “C”**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO HALLARSE EN LAS INHABILIDADES PREVISTAS EN LA LEY N° 1626/2000.-**

Quien suscribe……, con C.I. Nº……, declaro bajo Fe de Juramento de:

- No hallarme en las inhabilidades previstas en el Artículo 4° de la Res. CSU N°002/2026, Reglamento General de selección para el ingreso y progresión de la carrera civil de la Universidad Nacional Caaguazú.

Firma del/la postulante: ……

Fecha: ……

**FORMULARIO "D"**

**DECLARACIÓN JURADA DE ESTAR O NO ESTAR INCURSO O INCURSA EN RELACIÓN DE PARENTESCO EN LA FUNCIÓN PUBLICA**

Quien suscribe……...…….con C.I.Nº..…… declaro bajo Fe de Juramento SI / NO (indicar en círculo la respuesta a su declaración) poseo familiar/es en la Función Pública.

**PARENTESCO POR CONSANGUINIDAD / POR ADOPCIÓN**

| Grado | Parentesco | Nombres y Apellidos | Cédula de Identidad Nº | Organismo o Entidad del Estado |
|---|---|---|---|---|
| 1º | Hijo/a | | | |
| 1º | Padre/Madre | | | |
| 2º | Nieto/a | | | |
| 2º | Hermano/a | | | |
| 2º | Abuelo/a | | | |
| 3º | Bisnieto/a | | | |
| 3º | Sobrino/a | | | |
| 3º | Bisabuelo/a | | | |
| 3º | Tío/a | | | |
| 4º | Tataranieto/a | | | |
| 4º | Sobrino/a nieto/a | | | |
| 4º | Tatarabuelo/a | | | |
| 4º | Tío abuelo/a | | | |
| 4º | Primo/a | | | |

**PARENTESCO POR AFINIDAD**

| Grado | Parentesco | Nombres y Apellidos | Cédula de Identidad Nº | Organismo o Entidad del Estado |
|---|---|---|---|---|
| 0 | Cónyuge | | | |
| 1º | Hijo/a del cónyuge | | | |
| 1º | Suegro/a | | | |
| 2º | Nieto/a del cónyuge | | | |
| 2º | Cuñado/a | | | |
| 2º | Abuelo/a del cónyuge | | | |

**Observación:**

En el caso de que tuviese más hijos/hermanos/nietos/primos/sobrinos, etc. agregar filas y completar los datos solicitados en carácter de Declaración Jurada.

CODIGO PENAL DE PARAGUAY

LEY Nº. 1.160/97

Artículo 243.- Declaración falsa

1º El que presentara una declaración jurada falsa ante un ente facultado para recibirla o invocando tal declaración, formulara una declaración falsa, será castigado con pena privativa de libertad de hasta cinco años.

2º El que actuara culposamente respeto a la falsedad, será castigado con pena privativa de libertad de hasta un año o con multa.

Firma del/la postulante: .....

Fecha: ……