UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA

ANEXO N° 01

"FORMATO DE HOJA DE VIDA"

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS PERSONALES

CAS N°		NÚMERO DE CODIGO AIRHSP		NOMBRE DEL PUESTO AL QUE POSTULA		ORGANO O UNIDAD ORGANICA AL QUE POSTULAS	

I. DATOS PERSONALES

Apellido Paterno			
Apellido Materno			
Nombres			
Nacionalidad			
Fecha Nacimiento: dd/mm/aaaa			
Lugar de Nacimiento: Dpto. /Prov. /Dist			
Número de DNI o Carné de Extranjería			
RUC N°			
Estado Civil			
N° de hijos			
Domicilio Actual (Avenida/Calle/Jirón)			
Dpto. /Prov. / Dist.			
N° de teléfonos fijo y móvil (*)			
Correo electrónico (*)			
Estudios primarios en la Institución Educativa			
Estudios secundarios en la Institución Educativa			
Colegio profesional N° (si aplica)			

(*) Consigne correctamente su número telefónico y correo electrónico, pues en el caso de requerirse, la entidad utiliza tales medios para la respectiva comunicación.

	Marque con un Aspa (X)	N° Carnet /Código	Observación
Es persona con discapacidad conforme a la Ley N° 29973 (*)	(SI) (NO)		Tipo de Discapacidad:
	Requiere ajustes razonables para la etapa de entrevista (SI) (NO)		Tipo de ajuste:

	Marque con un Aspa (X)	N° Carnet /Código
Es licenciado de las Fuerzas Armadas conforme a la Ley N° 29248 y su reglamento (*)	**(SI) (NO)**	
Es deportista Calificado de Alto Nivel (*)	**(SI) (NO)**	

(*) La información a proporcionar deberá ser precisa, **debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado o declaración jurada de condición de discapacidad**.[1]

[1] **Resolución N°0628-2024-CU-UNH**, "Directiva para la participación e inclusión de las personas con discapacidad en los procesos de selección y concursos públicos de la Universidad Nacional de Huancavelica – versión 001",

II. ESTUDIOS REALIZADOS

La información para 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 GRADO O TÍTULO (MES / AÑO)	N° FOLIO DONDE SE ENCUENTRA EL DOCUMENTO
DOCTORADO				
MAESTRÍA				
TÍTULO PROFESIONAL				
BACHILLER				
CONSTANCIA DE EGRESADO				
TÍTULO TÉCNICO				
CONSTANCIA DE EGRESADO				
ESTUDIOS (PRIMARIOS /SECUNDARIOS)	(Solo llenar si el perfil de puesto lo requiere).			

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

III. CURSOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN

N°	NOMBRE DEL CURSO O DIPLOMADO O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	DENOMINACIÓN DEL DOCUMENTO (CURSO O DIPLOMADO O ESPECIALIZACIÓN)	FECHA DE INICIO	FECHA FINAL	N° DE HORAS ACUMULADAS	N° FOLIO DONDE SE ENCUENTRA EL DOCUMENTO
1							
2							
3							
4							
5							
6							

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

IV. OTROS ESTUDIOS

OFIMÁTICA				IDIOMAS Y/O DIALECTOS			
OFIMÁTICA	(Marque con una "X" el nivel alcanzado)			IDIOMA O DIALECTO	(Marque con una "X" el nivel alcanzado)		
	Básico	Intermedio	Avanzado		Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos				Ingles			
Hojas de cálculo				Quechua			
Programas de presentaciones				Otros (Especificar)			
Nota: No requieren de documentación sustentatoria.							

V. EXPERIENCIA LABORAL

El **POSTULANTE** deberá detallar en el cuadro siguiente, SÓLO LOS DATOS QUE SON REQUERIDOS EN CADA UNA DE LAS ÁREAS QUE SERÁN CALIFICADAS, en el caso de haber ocupado varios cargos en una entidad, mencionar cuales y completar los datos respectivos.

a) Experiencia laboral general y especifica requerida (comenzar por la más reciente).
Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia general y la experiencia requerida.

N°	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	SECTOR (PÚBLICO/ PRIVADO)	REGÍMEN LABORAL	CARGO DESEMPEÑADO	FECHA DE INICIO (MES/AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO	N° DE FOLIO DONDE SE ENCUENTRA EL DOCUMENTO.
EXPERIENCIA GENERAL								
1								
Actividades o Funciones Realizadas:								
2								
Actividades o Funciones Realizadas:								
3								
Actividades o Funciones Realizadas:								
4								
Actividades o Funciones Realizadas:								
5								
Actividades o Funciones Realizadas:								
TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA LABORAL:								(XX Años / XX Meses y XX Días)
EXPERIENCIA ESPECIFICA								
1								
Actividades o Funciones Realizadas:								
2								
Actividades o Funciones Realizadas:								
3								

Actividades o Funciones Realizadas:								
4								
Actividades o Funciones Realizadas:								
5								
Actividades o Funciones Realizadas:								
TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA ESPECIFICA:								(XX Años / XX Meses y XX Días)

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

Declaro bajo juramento, que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso sea necesario, autorizo al Universidad Nacional 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 Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo Nº 004-2019-JUS, Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos.

Huancavelica, ... de..... de 2024.

Huella digital

Firma: .....
Apellidos y Nombres: .....
DNI:.....

UNIVERSIDAD NACIONAL DE
HUANCAVELICA

ANEXO 02

DECLARACIÓN JURADA "A"

Yo, _____, identificado(a) con DNI Nº_____ postulante en el proceso de selección CAS Nº_____, DECLARO BAJO JURAMENTO:

- Cumplir a la fecha de postulación con todos los requisitos mínimos exigidos en el perfil del puesto.
- No tener condena por delito doloso, con sentencia firme.
- No estar registrado en la Plataforma de Debida Diligencia del Sector Público
- No estar registrado en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos Dolosos (REDERECI).
- No contar con inhabilitación o suspensión vigente administrativa o judicial, inscrita o no, en el Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores Civiles (RNSCSC).
- No estar registrado en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos.
- No registrar antecedentes policiales, antecedentes penales y antecedentes judiciales, a nivel nacional.
- No percibir simultáneamente remuneración, pensión u honorarios por concepto de locación de servicios, asesorías o consultorías, o cualquier otra doble percepción o ingresos del estado, salvo por el ejercicio de la función docente efectiva y la percepción de dietas por participación en uno (1) de los directorios de entidades o empresas estatales o en tribunales administrativos o en otros órganos colegiados.

Asimismo, autorizo a la entidad a realizar las investigaciones correspondientes para constatar la veracidad de esta información y en caso de no ser veraz o correcta la información o presentar inconsistencias, proceder a desvincularme del proceso de selección, de considerarlo pertinente.

Huancavelica, ... de..... de 2024.

Huella digital

Firma: .....
Apellidos y Nombres:.....
DNI:.....

UNIVERSIDAD NACIONAL DE
HUANCAVELICA

ANEXO 03

DECLARACIÓN JURADA "B"

Yo, _____, identificado(a) con DNI Nº_____ postulante en el proceso de selección Nº_____, DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

☐ **NO**, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la entidad, personal de la Unidad Orgánica a la que corresponde el puesto al cual postulo, la Unidad de Recursos Humanos o la que hace sus veces, la Dirección General de Administración y/o la Alta Dirección de la entidad.

☐ **SÍ**, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la entidad, personal de la Unidad Orgánica a la que corresponde el puesto al cual postulo, la Unidad de Recursos Humanos o la que hace sus veces, la Dirección General de Administración y/o la Alta Dirección de la entidad.

En caso el postulante marque la 2da alternativa, señale lo siguiente:

• El nombre de la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho, en la entidad.	
• Cargo que ocupa la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho, en la entidad.	
• El grado de parentesco con la persona hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, o si es cónyuge, conviviente o unión de hecho.	

Doy fe de lo declarado, cumpliendo con firmar la Declaración Jurada.

Huancavelica, ... de..... de 2024.

Huella digital

Firma: .....
Apellidos y Nombres:.....
DNI:.....

UNIVERSIDAD NACIONAL DE
HUANCAVELICA

(La presentación de la presente declaración jurada solo será para el/la GANADOR/A al momento de la suscripción del contrato).

ANEXO 04

DECLARACIÓN JURADA
(DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN PENSIONARIO)

El que suscribe ……., identificado/a con DNI N°……..……., con fecha de nacimiento ……..,domiciliado en:……., de la ciudad de: ……., teléfono celular N°: ……., correo electrónico: ……..…

Manifiesto con cacter de DECLARACIÓN JURADA lo siguiente:

	SI	NO
Me encuentro afiliado a algún régimen de pensiones: (Marca con un aspa "X")	☐	☐

En caso de que la respuesta sea afirmativa indicar
(Marca con un aspa "X")

Sistema Nacional de Pensiones (ONP)	☐
Sistema Privado de pensiones (SPP)	☐

PRIMA	☐
INTEGRA	☐
PROFUTURO	☐
HABITAT	☐

CUSPP N°: ……..…… (Obligatorio)
Fecha de Afiliación: …… (Obligatorio)

N° de Cuenta Bancaria (Solo considerar Banco de la Nación) ……..… ……

Huancavelica, …… de……..…… de 2024.

Huella digital

Firma: …….
Apellidos y Nombres:…….
DNI:……..

UNIVERSIDAD NACIONAL DE
HUANCAVELICA

(El personal con discapacidad que no posea los documentos necesarios para acreditar su discapacidad deberá presentar la siguiente declaración jurada)

ANEXO 05

DECLARACIÓN JURADA DE CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

Yo……..identificado con DNI…….con domicilio real en …….., con numero de celular……..y correo electrónico……..declaro que presento discapacidad:

Marque con una (x) el o los tipos de discapacidad que presenta

FISICA O MOTORA	☐	INTELECTUAL	☐
SENSORIAL	☐	PSIQUICA Y MENTAL	☐
OTROS TIPOS	☐		

Especificar condición de discapacidad:……

Marque con un (x) de requerir asistencia (ajustes razonables), durante el proceso de selección:	**SI**	**NO**

Indique el tipo de asistencia (ajuste razonables), durante el proceso de selección:……..

Declaro que los datos consignados son verdaderos y que en caso, resultar ser ganador/a de la presente convocatoria/concurso, me comprometo que previsto a la suscripción del contrato remitiré a la Unidad de Recursos Humanos el Certificado de Discapacidad.

Formulo la presente declaración jurada sometiéndome a las responsabilidades administrativas, civiles y penales según lo dispuesto por los artículos 411, 427 y 423 del código penal, en concordancia con el articulo 34 y el articulo 51 del Texto Único Ordenado de las Ley N°27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General aprobado por Decreto Supremo N°004-2019-JUS.

Huancavelica, …… de……..…… de 2024.

Huella digital

Firma: ……
Apellidos y Nombres:……
DNI:……

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA

ANEXO 06

DECLARACIÓN JURADA PARA LOS MIEMBROS DE LA COMISIÓN DEL PROCESO DE SELECCIÓN DEL CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS

Yo, ……..…..identificado(a) con DNI……en calidad de ……..de la Comisión para los Procesos de Selección regidos bajo el Régimen Laboral del Decreto Legislativo N° 1057 – Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado con Resolución N°0459-2024-R-UNH de fecha 05 de agosto de 2024, por medio del presente declaro bajo juramento lo siguiente:

1. No tengo ningún parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con ninguno de los postulantes de los mencionados códigos **AIRHSP** del presente proceso de selección.
2. Actuaré con absoluta imparcialidad en el desempeño de mis funciones, dejando de lado cualquier interés personal, político o de otra índole que pueda influir en mis decisiones.
3. Mantendré la más estricta confidencialidad respecto de toda la información a la que tenga acceso en el ejercicio de mis funciones, salvo que exista una obligación legal de revelarla.
4. Cumpliré con los principios de ética y probidad en todas mis actuaciones, evitando cualquier acto de corrupción, nepotismo o favoritismo.
5. Respetaré los derechos de todas las partes involucradas en el proceso, garantizando el debido proceso y la igualdad de oportunidades.

Soy consciente de que el incumplimiento de esta declaración puede acarrear las sanciones administrativas, civiles y penales correspondientes.

En señal de conformidad, firmo la presente declaración jurada

Huancavelica, … de …….. del 2024

.....
.....
Firma del miembro del comité

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA

ANEXO 07

DECLARACIÓN JURADA PARA ESPECIALISTAS INVITADOS A LA ETAPA DE ENTREVISTA PERSONAL EN LOS PROCESOS DE SELECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS

PROCESO DE SELECCIÓN DE CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS - CAS N° 008 - 2024 – UNH BAJO EL RÉGIMEN LABORAL DECRETO LEGISLATIVO N° 1057 EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA.

Yo, ……..…..identificado(a) con DNI……con domicilio en……., con cargo de ……del órgano y/o unidad orgánica…….. por medio del presente declaro bajo juramento lo siguiente:

6. Que he sido invitado(a) a participar como especialista en el presente proceso de selección para el puesto de **[Nombre del puesto]** en la [**Nombre del órgano y/o unidad orgánica]** con código AIRHSP ……
7. Que he tomado de conocimiento de la lista de postulantes **APTOS** para la etapa de entrevista del código AIRHSP……..
8. Que he leído las bases del proceso de selección publicadas en https://www.unh.edu.pe/, incluyendo la obligación de mantener la confidencialidad de la información a la que tenga acceso durante el mismo.
9. Que declaro bajo juramento que no tengo ningún parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con ninguno de los postulantes del mencionado código AIRHSP del presente proceso de selección.
10. Que soy consciente de que el incumplimiento de lo declarado en esta declaración jurada puede acarrear las sanciones disciplinarias establecidas en la normativa vigente.

En señal de conformidad, firmo la presente declaración jurada

Huancavelica, … de …….. del 2024

……
……..
Firma del especialista invitado.
Nombre completo del especialista invitado
Numero de documento de identidad