UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE CONCEPCIÓN

UNIDAD EJECUTORA 305: EDUCACIÓN

CONCEPCIÓN

PROCESO CAS -2026

FORMATOS DE ANEXOS

- UGEL CONCEPCION

FORMATOS

CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN

ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS – CAS SEDE

ENERO – 2026

PRESENTACIÓN DE EXPEDIENTE

Señores:
Unidad de Gestión Educativa Local Concepción
Atención: Comité de Evaluación CAS

Asunto: Solicito Participación en Proceso CAS N° -2026../UGEL Concepción
Puesto/Cargo:

Apellidos y Nombres: .....
DNI N°: .....
Domicilio: .....
Distrito: ..... Provincia: .....
Departamento: .....
Teléfonos: .....
Correo Electrónico: .....

Anexo Nº 01
(MODELO DE CARTA)

Concepción, ___de _____de 2026

CARTA Nº _____

Señor:
Presidente de la Comisión de Selección y Evaluación CAS 2026 Presente. -

Asunto : **Solicita Participación en Proceso CAS Nº _____ -2026-UGELC/URRHH Puesto/Cargo:** _____

Ref. : Decreto Legislativo Nº 1057, Ley Nº 29849 y Decreto Supremo Nº 065- 2011-PCM

De mi consideración:

Yo, _____, identificado con DNI N°_____ con domicilio legal en _____Teléfono_____, correo electrónico _____ solicito mi participación como postulante en el proceso de selección para la Contratación Administrativa de Servicios de _____regulado por el Decreto Legislativo N°1057, Ley N°29849 y su Reglamento aprobado por el Decreto Supremo N°075-2008-PCM y modificado por el Decreto Supremo N°065-2011-PCM, para lo cual adjunto lo siguiente:

1. Ficha Hoja de Vida, foliado (de atrás hacia adelante) y documentado. **Anexo Nº 02**
2. Copia simple de Documento Nacional de Identidad (Opcional)
3. Declaración Jurada de postulante. **Anexo Nº 03**
4. Declaración Jurada de Afiliación al Régimen Previsional. **Anexo Nº 04**
5. Declaración jurada de no haber sido denunciado, estar procesado o sentenciado, por violencia familiar y/o sexual. **Anexo Nº 05**
6. Declaración jurada de relación de parentesco por razones de consanguinidad, afinidad o por razón de matrimonio o uniones de hecho - ley nº 26771 **Anexo N° 06**
7. Copia del RUC
8. Total folios: ……

Sin otro particular, quedo de usted;

Cordialmente,

_____
Firma

Anexo N°02
FICHA DE HOJA DE VIDA

PROCESO CAS N°	

1. DATOS PERSONALES

PUESTO AL QUE POSTULA:	

DNI N°	
Apellidos y Nombres	
Dirección	
Distrito	
Teléfono celular	
Teléfono fijo	
Correo electrónico	

2. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN UNIVERSITARIA	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL ALCANZADO	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD	MES/AÑO		Años de estudios	Qué documento tiene que sustente lo señalado	N° de Folio
				DESDE	HASTA			
MAESTRÍA				/	/			
DOCTORADO				/	/			
TÍTULO PROFESIONAL				/	/			
TÍTULO TÉCNICO / BACHILLER				/	/			
OTROS ESTUDIOS (Otras profesiones, Especialidades y/o Maestrías)				/	/			

OTROS DATOS			
¿Se encuentra Usted Colegiado? *		Número de Colegiatura *	
¿Se encuentra Usted Habilitado? *			

(*) SOLO PROFESIONALES

NOMBRE DEL CURSO Y/O DIPLOMADO	INSTITUCIÓN	AÑO QUE REALIZÓ EL DIPLOMADO	HORAS LECTIVAS DE DURACIÓN	N° DE FOLIO

EMPRESA Y/O INSTITUCIÓN	UNIDAD ORGÁNICA / ÁREA	CARGO / NOMBRE DE LA FUNCIÓN	DESCRIPCIONES DE LAS FUNCIONES PRINCIPALES RELACIONAS AL PUESTO QUE POSTULA	FECHA DE INICIO D/M/A	FECHA DE TERMINO D/M/A	AÑOS/MESES / DIAS DE EXPERIENCIA	¿Qué documento tiene que sustente lo señalado?	Motivo de retiro	N° de Folio

TOTAL DE AÑOS DE EXPERIENCIA	

¿Usted es una Persona con Discapacidad?	
¿Usted es Licenciado de las Fuerzas Armadas?	

FECHA:

Firma del postulante : _____

DNI

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN QUE ADJUNTO EN LA HOJA DE VIDA, ES VERAZ Y ASUMO LAS RESPONSABILIDADES Y CONSECUENCIAS LEGALES QUE ELLO PRODUZCA.

ANEXO N° 03
DECLARACIÓN JURADA DEL POSTULANTE

El/La que suscribe _____identificado(a) con DNI Nº _____, con domicilio legal en _____, mayor de edad, de estado civil _____, de profesión_____ con carácter de declaración jurada manifiesta **NO** encontrarme en ninguna de las siguientes causales:

1. Contar con Licencia con o sin goce de remuneraciones o en uso del descanso vacacional otorgado en razón del vínculo laboral existente con alguna entidad del Estado, así como percibir ingresos del Estado, a partir de la vigencia del contrato, de resultar ganador del proceso de selección, salvo por función docente o dieta por participación en un Directorio de Entidades o Empresas públicas.
2. Tener inhabilitación administrativa o judicial para el ejercicio de la profesión, para contratar con el Estado o para desempeñar función pública.
3. Tener impedimento expresamente previsto por las disposiciones legales y reglamentarias pertinente, para ser postor o contratista y/o para postular, acceder o ejercer el servicio, función o cargo convocado por la UGEL Concepción.
4. Tener antecedentes penales o policiales
5. Contar con proceso judicial pendiente con el Estado no estar procesado ni investigado penalmente.
6. No tener proceso administrativo disciplinario pendiente con el Estado.
7. Contar con Deudas por concepto de alimentos por adeudar tres (03) cuotas, sucesivas o no, de obligaciones alimentarias establecidas en sentencias consentidas o ejecutoriadas, o acuerdos conciliatorios con calidad de cosa juzgada, o por adeudos de pensiones alimentarias devengadas sobre alimentos, durante el proceso judicial de alimentos que no han sido cancelados en un período de tres (03) meses desde que son exigibles.

Así también, todo lo contenido en mi Currículum Vitae y los documentos que lo sustentan son verdaderos, sometiéndome a la fiscalización posterior que considere la UGEL Concepción.

Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en los artículos IV, numeral 1.7 y 42o de la Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobada por la Ley No 27444, sujetándose a las acciones legales yo penales que correspondan de acuerdo a la legislación vigente, en caso de verificar su falsedad.

Concepción, _____de_____del 2026.

_____

Firma

ANEXO Nº 04

DECLARACIÓN JURADA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN PREVISIONAL

Me encuentro afiliado a algún régimen de pensiones:	SI		NO	

Elijo el siguiente régimen de pensiones:

HABITAT	
HORIZONTE	
INTEGRA	
PROFUTURO	
PRIMA	
OTRO	

En un plazo de cinco (05) días hábiles de suscrito el Contrato Administrativo de Servicios me comprometo a presentar ante el Área de Personal mis documentos que acrediten mi afiliación a algún régimen previsional y la solicitud de continuar aportando a dicho régimen, debiendo indicar si suspendí los pagos o si me encontraba aportando un monto voluntario, y en su caso de optar por aportar como afiliado regular, a fin que la UGEL Concepción efectúe la retención correspondiente.

SISTEMA NACIONAL DE PENSIONES D.L. N° 19990	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES D.L. N° 25897

Concepción, _____de _____de 2026

Apellidos y Nombres : _____

DNI N° : _____

Nota: Deberá elegir necesariamente algún régimen de pensiones. En caso de haberse afiliado al Sistema Privado de Pensiones deberá necesariamente presentar copia de su contrato y/o constancia de afiliación. **NO PROCEDE** elegir afiliarse al Sistema Nacional de Pensiones si se encuentra registrado en el Sistema Privado de Pensiones. Podrá verificar su situación previsional en el siguiente enlace.

Anexo Nº 05

DECLARACIÓN JURADA DE NO HABER SIDO DENUNCIADO, ESTAR PROCESADO O SENTENCIADO, POR VIOLENCIA FAMILIAR Y/O SEXUAL

Yo, _____identificado(a) con DNI N° _____, domicilio en _____; mediante la presente DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

	No haber sido denunciado por violencia familiar.
	No haber sido denunciado por delito contra la libertad e indemnidad sexuales.
	No tener proceso por violencia familiar.
	No tener proceso por delito contra la libertad o indemnidad sexuales.
	No haber sido sentenciado por violencia familiar.
	No haber sido sentenciado por delito contra la libertad e indemnidad sexuales.

Ratifico la veracidad de lo declarado, manifestando someterme a la autoridad vigente y a las responsabilidades civiles y/o penales que se pudieran derivar en caso de que algunos de los datos consignados sean falsos, siendo pasible de cualquier fiscalización posterior que la UGEL considere pertinente.

Concepción, _____de_____de 2026

_____
Firma

Anexo Nº 06

DECLARACION JURADA DE RELACION DE PARENTESCO POR RAZONES DE CONSANGUINIDAD, AFINIDAD O POR RAZON DE MATRIMONIO O UNIONES DE HECHO - Ley Nº 26771

Yo, _____identificado con D.N.I. Nº _____ y con domicilio en _____; en virtud del principio de Presunción de Veracidad previsto en los artículos IV, numeral 1.7 y 51° del Texto Único Ordenado de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, sujetándome a las acciones legales o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que:

SI	NO

Me une parentesco alguno de consanguinidad, afinidad o por razón de matrimonio o unión de hecho, con persona que a la fecha viene presentando servicios en la Unidad de Gestión Educativa Local Concepción.
Sobre el particular consigno la siguiente información:

NOMBRES Y APELLIDOS	GRADO DE PARENTESCO O VINCULO CONYUGAL	OFICINA EN LA QUE PRESTA SERVICIOS

Concepción, ____de _____de 2026

.

_____
Firma