FORMATO N° 01

SOLICITUD DE POSTULANTE AL PROCESO DE SELECCIÓN

SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISION DEL PROCESO DE SELECCIÓN D.L. N° 276

Apellidos y Nombres....
.....DNI.....
Lugar y fecha de
nacimiento……..……..……Edad……..……
…….
Domicilio
real……Teléfono……..
……
Estado
civil……
…….

Que, habiendo tomado conocimiento de la convocatoria a! Proceso de Selección, para cubrir el **PUESTO DE**..... **CODIGO DE PLAZA N°** y Teniendo interés en dicho puesto, solicito dentro del plazo establecido en el cronograma publicado por la Comisión que usted preside, se me considere como postulante, para lo cual acompaño los documentos requeridos en las bases de dicha convocatoria.

POR TANTO.

A usted pido señor Presidente de la Comisión de Selección, acceder a mi solicitud.

DNI

Huánuco……de……
……de 2024

FIRMA

F0RMATO N° 2
DECLARACIÓN JURADA DE CONTENIDO DE HOJA DE VIDA

I. DATOS PERSONALES:

_____ _____ _____

Nombres / Apellido Paterno / Apellido Materno

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

_____ _____/_____

Lugar Día Mes Año

ESTADO CIVIL: _____

NACIONALIDAD: _____

D0CUMENTO DE IDENTIDAD (vigente): ☐ DNI ☐ Extranjería N°

_____

REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES
• RUC N°:

DIRECCIÓN DOMICILIARIA: / /
Avenida/Calle/Jirón N' Dpto. I Int

URBANIZACIÓN: _____
DISTRITO _____
PROVINCIA _____
DEPARTAMENTO: _____
TELÉFONO: _____
CELULAR: _____
CORREO ELECTRÓNICO: _____
COLEGIO PROFESIONAL: _____
REGISTRO N°: _____

PERSONA CON DISCAPACIDAD ☐ Í NO ☐ K
N°..... _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Si la respuesta es afirmativa, indicar el N° de inscripción en el registro nacional de las personas con discapacidad.

LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS: [ ] SÍ [ ] X

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar fotocopia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de licenciado.

I. ESTUDIOS REALIZADOS

La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa, debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado (fotocopia simple).

TITULO O GRADO	CENTRO DE ESTUDIOS	ESPECIALIDAD	FECHA DE ESPEDICION DEL TITULO (Mes/Año	CIUDAD PAIS	N° FOLIO
DOCTORADO					
MAESTRIA					
TITULO PROFESIONAL TECNICO O UNIVERSITARIO					
BACHILLER / EGRESADO					
ESTUDIOS TÉCNICOS (Primaria/Secundaria)					
ESTUDIOS (Primaria/Secundaria)					

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

N°	NOMBRE DEL CURSO Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN Y/O DIPLOMADO	CENTRO DE ESTUDIOS	FECHA INICIO	FECHA FIN	FECHA DE EXPEDICIÓN DEL TITULO (Mes/Año)	CIUDAD/PAIS
1						
2						
3						
4						

II. CURSOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN Y/O DIPLOMADO (Puede insertar más filas si así lo requiere).

Declaro, que la información proporcionada es veraz y exacta, y en caso sea necesario, autorizo su investigación. Me someto a las verificaciones que la DRA - HCO tenga a bien realizar, y a las acciones correspondientes que se deriven de ella.

APELLIDOS Y NOMBRES: DNI:
FECHA:

[ ]

[redacted]

FIRMA

Huella digital

FORMATO N° 03
DECLARACIÓN JURADA
(Actividades o funciones efectuadas)

Yo……..……., identificado con DNI N° ……..., declaro bajo juramento que durante el tiempo de mi EXPERIENCIA LABORAL, la cual ha sido acreditada mediante documentos adjuntos, efectué las ACTIVIDADES o FUNCIONES siguientes:

a) Experiencia General:
Detallar el cuadro siguiente a los trabajos que califican la experiencia requerida.

N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo desempeñado	Fecha de inicio (mes/año)	Fecha de culminación(mes/año)	Tiempo en el cargo	N° folio
1						
Actividades o funciones realizadas						
2						
Actividades o funciones realizadas						
3						
Actividades o funciones realizadas						
4						
Actividades o funciones realizadas						

(Puede insertar más filas si así lo requiere)

b) Experiencia especifica en la función de la materia:
Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida.

N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo desempeñado	Fecha de inicio (mes/año)	Fecha de culminación(mes/año)	Tiempo en el cargo	N° folio
1						
Actividades o funciones realizadas						
2						
Actividades o funciones realizadas						

(Puede insertar más filas si así lo requiere)

En el caso de haber realizado consultorías o trabajos en forma paralela, se considerara el periodo cronológico de mayor duración.

c) Experiencia en el sector público (en base a la experiencia requerida para el puesto señalada en la parte b):
Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida

N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo desempeñado	Fecha de inicio (mes/año)	Fecha de culminación(mes/año)	Tiempo en el cargo	N° folio
1						
Actividades o funciones realizadas						
2						
Actividades o funciones realizadas						

d) Conocimientos de Ofimática

N°	PROGRAMAS ESTUDIADOS	CENTRO DE ESTUDIOS O MEDIO OBTENIDO	NIVEL ALCANZADO (“) (*) Básico, Intermedio, Avanzado	Nro. DE FOLIO

(Puede insertar más filas si así lo requiere)

e) Licencia de Conducir

CATEGORIA	N° LICENCIA	FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE REVALIDACIÓN	N° FOLIO

En el caso de haber realizado consultorías o trabajos en forma paralela, se considerara el periodo cronológico de mayor duración.

Declaro, que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso sea necesario, autorizo su investigación. Me someto a las verificaciones que la Dirección Regional de Desarrollo Agrario y Riego tenga a bien realizar, y a las acciones correspondientes que se deriven de ella.

Lugar y fecha,……

Huella Digital

_____

Firma

F0RMAT0 N° 4

DECLARACION JURADA DE INCOMPATIBILIDAD Y NEPOTISMO

Yo.....identificado (a) con DNI N° con domicilio en…….

DECLARO BAJO JURAMENTO:

1. **INCOMPATIBILIDAD:**

No tener impedimento para contratar con el Estado en la modalidad de Contratos Administrativos de Servicios ni estar dentro de las prohibiciones e incompatibilidades señaladas en la Ley N° 27588, Y su Reglamento aprobado por el Decreto Supremo N° 019-02-PCM -11.

2. **NEPOTISMO:**

No tener grado de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por razón de matrimonio con los funcionarios, empleados de confianza y directivos superiores de la Dirección Regional de Agricultura Huánuco, que gozan de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección.

La presente Declaración Jurada para prevenir casos de Nepotismo, la presento dentro del marco de la Ley N° 26771, Y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021-2000-PCM y sus modificatorias.

Huánuco,……. de de 2024

_____

FIRMA

DNI:

Nota:(1) Establece prohibiciones e incompatibilidades de funcionarios y servidores públicos, así como de las personas que presten servicios al Estado bajo cualquier modalidad contractual.

FORMATO N° 5

DECLARACION JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTO PARA CONTRATAR Y DE NO PERCIBIR OTROS INGRESOS DEL ESTADO

Yo.....identificado (a) con DNI N°.....con domicilio en……

DECLARO BAJO JURAMENTO:

- Que no me encuentro inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el Estado.

- Que no he sido condenado por delito Doloso.

- Que no me encuentro imposibilitado para contratar con el Estado al no registrar sanción alguna por despido o Destitución bajo el régimen laboral privado o público, sea como funcionario, servidor u obrero.

- Que no percibo otros ingresos provenientes del Estado. De percibir otro ingreso del Estado distinto a la actividad docente o por ser miembros únicamente de un órgano colegiado, y resultar ganador del presente proceso de selección, me obligo a dejar de percibir dichos ingresos durante el periodo de contratación administrativa de servicios.

- Que de encontrarme en alguno de los impedimentos previstos en el presente documento, acepto mi descalificación automática del proceso de selección, y de ser el caso, la nulidad del contrato a que hubiere lugar, sin perjuicio de las acciones a que hubiere lugar.

- Manifestó que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento; que, si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el Artículo 427º y el artículo 438º del *Código Penal, que prevén pena privativa de libertad de hasta 04 años, para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como para aquellos que cometan falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.

Huánuco,……. de de 2024

FIRMA

DNI:

FORMATO N° 6

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INHABILITACIÓN VIGENTE SEGÚN RNSDD

Por la presente, yo……. , identificado/a con DNI N°…....., declaro bajo juramento no tener inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado, conforme al REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCIÓN Y DESPIDO - RNSDD (*)

Lugar y fecha,…….....

Huella Digital

FIRMA

DNI:

FORMATO N° 7

DECLARACION JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES PENALES

Yo..... identificado (a) con DNI N°.....con domicilio en……

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No registrar antecedentes penales, a efecto de postular a una vacante según lo dispuesto por la Ley N° 29607. Autorizo a su Entidad efectuar la comprobación de la veracidad de la presente declaración jurada solicitando tales antecedentes al Registro Nacional de Condenas del Poder Judicial. Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Huánuco,…….de……de 2024.

FIRMA

DNI

FORMATO N° 8

DECLARACION

JURADA

PUESTO A POSTULAR:_____N° DE PLAZA: _____

Yo,_____con Documento Nacional de Identidad N°____ con domicilio en_____de nacionalidad_____ mayor de edad, de estado civil_____de profesión_____a efectos de cumplir con los requisitos de elegibilidad para desempeñarme como_____ en _____manifiesto con carácter de DECLARACIÓN JURADA lo siguiente:

BONIFICACIÓN POR DISCAPACIDAD

(Marque con una 'x" la respuesta)

PERSONA CON DISCAPACIDAD	si	NO
Usted es una persona con discapacidad, de conformidad con lo establecido en la Ley N° 27050, Ley General de la Persona con Discapacidad, y cuenta con la acreditación correspondiente del carnet de discapacidad emitido por el CONADIS.		

BONIFICACIÓN POR SER PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS

PERSONA LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS	SI	NO
Usted es una persona Licenciado de las fuerzas Armadas, de conformidad con lo establecido en la Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 61 2010-SERVIR/PE, que establece criterios para asignar una bonificación en concursos para puestos de trabajo en la administración pública en beneficio del personal Licenciado de las Fuerzas Armadas, y cuenta con el documento oficial emitido por la autoridad competente acreditando su condición de Licenciado.		

Huánuco,…….de……del 2024.

1) _____
2) _____
3) _____

(1) Firma
(2) Nombre de la persona natural (3)Documento Nacional de Identidad (DNI)