

ANEXO 4: FICHA DE POSTULACIÓN y/o INSCRIPCIÓN DEL POSTULANTE (Formato Único)

PEOT	FICHA DE POSTULANTE DECLARACIÓN JURADA DE DATOS PERSONALES		FORMATO A-4
DATOS DE LA POSTULACIÓN:			
Nº MOF	DENOMINACIÓN DEL PUESTO		
DATOS PERSONALES:			
Nº DNI	APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS		GÉNERO
			M F
DIRECCIÓN		DISTRITO	
PROVINCIA	DEPARTAMENTO	REFERENCIA DIRECCIÓN	
FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO		CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL
TELÉFONO – DOMICILIO	Nº CELULAR 1	Nº CELULAR 2	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL ALTERNO
Nº CONADIS:		ESPECIFICA SI REQUIERE DE ALGÚN TIPO DE ASISTENCIA DURANTE EL PROCESO DE SELECCIÓN:	
Nº CARNET DE FUERZAS ARMADAS:			



Nº AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR PÚBLICO		Nº AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR PRIVADO	
---	--	---	--

FORMACIÓN ACADÉMICA.

TÍTULO O GRADO		CENTRO DE ESTUDIOS	ESPECIALIDAD	FECHA DE EXPEDICIÓN DEL TÍTULO (día/mes/año)	CIUDAD / PAÍS
UNIVERSITARIO	Título				
	Bachiller				
	Egresado				
TÉCNICO SUPERIOR (3 a 4 años)					
TÉCNICO BÁSICO (1 a 2 años)					



IDIOMAS y/o DIALECTOS:

Idiomas y/o Dialectos	Basico	Intermedio	Avanzado

OFIMÁTICA:

Conocimientos de Ofimática	Basico	Intermedio	Avanzado
Word			
Excel			
Power Point			

ВЕЛИКИЙ АВТОРА -

(Llenar desded (1)trabajo o trabajo actual)

NOMBRE ENTIDAD / NOMBRE EMPRESA	PLESTO/ CARGO	DESDE (MES/AÑO)	HASTA (MES/AÑO)	TIPO DE SECTOR/ GRO DEL NEGOCIO
NOMBRE DEL JEFE DIRECTO	PLESTO/CARGO	REMUNERACIÓN MENSUAL/FJA(BRUTA)	MOTIVO DE CAMBIO	

REFRENTAS A LAS ABOBADAS NOMBRADAS ESTO/TE FÉCEN

NOMBRE ENTIDAD / NOMBRE EMPRESA	PLESTO/ CARGO	DESDE (MES/AÑO)	HASTA (MES/AÑO)	TIPO DE SECTOR/GRADO DE NEGOCIO
NOMBRE DEL JEFE DIRECTO	PLESTO/CARGO	REMUNERACIÓN MENSUAL(BRUTA)		MOTIVO DE CAMBIO

GOBIERNO REGIONAL DE
LAMBAYEQUEDAD /
'RESAPUESTO /
CARGODESDE
(MES / AÑO)HASTA
(MES / AÑO)TIPO DE SECTOR
DEL NEGOCIO

NOMBRE DEL JEFE DIRECTO	PUESTO / CARGO	REMUNERACIÓN MENSUAL FIJA (BRUTA)		MOTIVO DE CAMBIO
FUNCIONES PRINCIPALES				
REFERENCIAS LABORALES: NOMBRE / PUESTO / TELÉFONO				
NOMBRE ENTIDAD / NOMBRE EMPRESA	PUESTO / CARGO	DESDE (MES / AÑO)	HASTA (MES / AÑO)	TIPO DE SECTOR / GIRO DEL NEGOCIO
NOMBRE DEL JEFE DIRECTO	PUESTO / CARGO	REMUNERACIÓN MENSUAL FIJA (BRUTA)		MOTIVO DE CAMBIO
FUNCIONES PRINCIPALES				
REFERENCIAS LABORALES: NOMBRE / PUESTO / TELÉFONO				
Declaro que la información proporcionada es verdadera y podrá ser verificada por la entidad				
Fecha	/	/	2024	
FIRMA:				
APELLIDOS y NOMBRES:				
DNI:				
HUELLA DIGITAL (OBLIGATORIO)				

Corresponde adjuntar los certificados y/o documentos que sustente lo señalado en el anexo 04

Nota: 1 Para los cursos y/o talleres y/o Conferencia y/o congreso y/o seminarios y/o simposias solamente serán considerados los realizados a partir el año 2015 al 2024.

Nota 2: Para la experiencia general y específica: se considerarán las prácticas pre y profesionales.

Nota 3: en el campo motivo del cambio también se considera el motivo del cese

Nota 4: el campo referencia laboral consignando nombres y apellidos, cargo y el teléfono para su verificación.

RECOMENDACIÓN: EL PRESENTE ANEXO 4 no se debe desmembrar, es un anexo con la información del mismo de manera correlativa no particionarlo al momento de presentar la documentación que lo sustenta

ANEXO 5: DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTOS PARA CONTRATAR CON EL ESTADO

Yo, _____, identificado(a) con DNI N° _____, postulante en el Concurso Público



de Méritos N° 01-2024/GR.LAMB/PEOT CUARTA CONVOCATORIA –DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

- a) Tener hábiles mis derechos civiles y laborales.
- b) No tener condena por delito doloso, con sentencia firme.
- c) No contar con inhabilitación o suspensión vigente administrativa o judicial, inscrita o no, en el Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores Civiles – RNSCSC
- d) No haber sido condenado con sentencia firme por delitos de terrorismo, apología del delito de terrorismo, trata de personas, proxenetismo, violación de la libertad sexual y tráfico ilícito de drogas.
- e) No poseer antecedentes penales y/o policiales, ni incompatibilidades con el puesto de trabajo al cual postulo.
- f) No estar inhabilitado(a) judicialmente, con sentencia firme, para el ejercicio de mi profesión.

Asimismo, DECLARO BAJO JURAMENTO:

- a) Que cumple con los requisitos del puesto de trabajo al que postulo.
- b) Que la información proporcionada en la etapa de registro de postulación, como en las etapas de evaluación y selección, es totalmente veraz.
- c) Que me comprometo a presentar los documentos que acrediten fehacientemente la veracidad de la información proporcionada.

Finalmente, 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 o de presentar inconsistencias, a proceder a desvincularme del concurso público de méritos, de considerarlo pertinente, o resolver mi contrato, de ser el caso.

_____ de _____ del 2024

FIRMA:	
APELLIDOS y NOMBRES:	
DNI:	
HUELLA DIGITAL (OBLIGATORIO)	



ANEXO 6: DECLARACION JURADA DE GOZAR DE BUENA SALUD COMPATIBLE CON LA PLAZA QUE SE POSTULA

Yo, _____, identificado(a) con DNI N° _____, postulante en el Concurso Público de Méritos N° 01-2024 – CUARTA CONVOCATORIA DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

De gozar de buena salud física y mental en concordancia con la plaza que estoy postulando.

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

_____ de _____ del 2024

FIRMA:	
APELLIDOS y NOMBRES:	
DNI:	
HUELLA DIGITAL (OBLIGATORIO)	



ANEXO 7: DECLARACIÓN JURADA DE NO INCURRIR EN SITUACIÓN DE NEPOTISMO

Yo, _____, identificado(a) con DNI N° _____, postulante en el Concurso Público de Méritos N° 01-2024/GR.LAMB/PEOT CUARTA CONVOCATORIA DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

Marcar:

- No tener 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, con personal del área requirente, con personal de la Unidad de Personal o con personal de la alta dirección.
- Tener 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, con personal del área requirente, con personal de la Unidad de Personal o con personal de la alta dirección.

En caso el postulante **haya marcado** la segunda alternativa, señalar lo siguiente:

Nombre de la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho:	
Cargo que ocupa la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho:	
Grado de parentesco (4to de consanguinidad, 2do de afinidad, matrimonio, convivencia, unión de hecho).	

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

_____ de _____ del 2024

FIRMA:	
APELLIDOS y NOMBRES:	
DNI:	
HUELLA DIGITAL (OBLIGATORIO)	



ANEXO 8: DECLARACIÓN JURADA DE NO PERCIBIR DOBLE RETRIBUCIÓN POR PARTE DEL ESTADO

Yo, _____, identificado(a) con DNI N° _____, postulante en el Concurso Público de Méritos N° 01-2024/GR.LAMB/PEOT CUARTA CONVOCATORIA –DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

No percibir del Estado más de una remuneración, retribución, emolumento, pensión o cualquier tipo de ingreso simultáneo por servicios prestados al Estado, salvo la función docente y la percepción de dietas por participación en uno (1) de los directorios de entidades o empresas públicas.

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

_____ de _____ del 2024

FIRMA:	
APELLIDOS y NOMBRES:	
DNI:	
HUELLA DIGITAL (OBLIGATORIO)	



ANEXO 9: DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR INCLUIDO EN EL RNSDD, REDEREICI y/o REDAM

Yo, _____, identificado(a) con DNI N° _____, postulante en el Concurso Público de Méritos N° 01-2024/GR.LAMB/PEOT CUARTA CONVOCATORIA – DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

- No estar inscrito(a) en el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido – RNSDD.
- No estar inscrito(a) en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos Doloso – REDEREICI.
- No estar inscrito(a) en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM.

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

_____ de _____ de 2024

FIRMA:	
APELLIDOS y NOMBRES:	
DNI:	
HUELLA DIGITAL (OBLIGATORIO)	