



“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres” “Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo”

## ANEXO 01

### SOLICITUD

Solicito: Inscripción para el Concurso de CAS DETERMINADO (NECESIDAD TRANSITORIA) N° 11 -2023

SEÑOR (A) PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS (CAS) DETERMINADO (NECESIDAD TRANSITORIA) DE LA UGEL BAMBAMARCA.

Yo JOSE ANTONIO ORIHUELA MORENO identificado (a) con DNI N° 42101287 y domiciliado en Prolong. Mcal Castilla 794. Intillacta. Chorrillos. Lima ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que enterado (a) de la convocatoria, de los requisitos y condiciones que establece la convocatoria para la Contratación Administrativa de Servicios **Nº 11 -2023** de la Unidad de Gestión Educativa Local Bambamarca, publicada en su página Web institucional en los paneles de la Sede Institucional y publicado en el Portal Talento Perú - SERVIR, solicito a usted mi inscripción y por lo tanto considerarme como postulante para el Puesto de PSICÓLOGO para lo cual adjunto mi expediente sustentado con los requisitos que consta de \_\_\_\_\_ folios y la copia simple de mi documento de Identidad (DNI).

### **POR LO TANTO:**

Solicito a usted aceptar mi solicitud de acuerdo a los fundamentos que anteriormente menciono.

Bambamarca, 16 de AGOSTO de 2023

-----  
Firma del Solicitante  
RUC N° 10421012879  
Teléf. 927789045



## “Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres” “Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo”

## ANEXO N° 02

**HOJA DE VIDA DEL POSTULANTE PARA EL PROCESO CAS  
Nº 006-2023-GR-DRE-CAJ/UGEL-CHOTA**

## **I. DATOS PERSONALES:**

Nombres.      Apellido Paterno.      Apellido Materno.

**LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:**

## ESTADO CIVIL: Soltero

## ESTADO CIVIL: SUCESOS NACIONALIDAD: Peruana

**DOCUMENTO DE IDENTIDAD (vigente):**

## DOCUMENTO DE IDENTIDAD DIRECCIÓN DOMICILIARIA

---

## Avenida/Calle/Jirón

Nº

---

Dpto /Int

## URBANIZACIÓN: Ciudad de Chota

## DISTRITO · CHOTA

## PROVINCIA · CHOTA

REGIÓN · CAJAMARCA

## TELÉFONO FIJO

CELULAR

## CELESTE AR

## CORREO ELECTRÓNICO

## CORREO ELECTRÓNICO: COLEGIO PROFESIONAL

REGISTRO N° :

PERSONA CON DISCAPACIDAD: SI ( ) NO (x) N°: .....  
Si la respuesta es afirmativa, se deberá adjuntar copia simple del documento sustentatorio, emitido por el Consejo Nacional de Integración de la Persona con Discapacidad - CONADIS

LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS: SI ( ) NO (x)

LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS. SI ( ) NO (x)  
Si la respuesta es afirmativa adjuntar fotocopia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de licenciado.



## “Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres” “Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo”

## ANEXO 02

## FORMATO CONTENIDO DE HOJA DE VIDA

## I. DATOS PERSONALES:

**LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:**

**ESTADO CIVIL** : **SOLTERO**

NACIONALIDAD : PERUANA

## DOCUMENTO DE IDENTIDAD (vigente):

DNI  PASAPORTE  N° 42101287

REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES - RUC N° 10421012879

**DIRECCIÓN DOMICILIARIA:** \_\_Prolong. Mcal Castilla 794. Intillacta. Chorrillos. Lima

**DISTRITO:** Chorrillos

**PROVINCIA:** Lima

**DEPARTAMENTO:** Lima

**CELULAR:** 927789045

CORREO ELECTRÓNICO: Antoniori

COLEGIO PROFESIONAL : Colegio de Psicólogos de Lima y Callao

REGISTRO N°: 19397

— — — — —

PERSONA CON DISCAPACIDAD: SI  NO  Nº \_\_\_\_\_

Si la respuesta es afirmativa, indicar el Nº de inscripción en el cuadro siguiente:

LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS:  SÍ  NO

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



## II. ESTUDIOS REALIZADOS

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

Nivel	Centro de estudios	Especialidad	Mes - Año de emisión	Ciudad/ País	Nº Folio
<b>Doctorado</b>					
<b>Maestría</b>					
<b>Título Universitario</b>					
Bachiller / Egresado					
<b>Bachiller</b>					
Estudios Técnicos (computación, idiomas entre otros).					

(\*) De haber realizado más de nivel de estudios deberá incluir c/u de ellos.  
(Puede insertar más filas si así lo requiere)

### **III. Cursos y/o estudios de especialización y/o diplomado**

(Puede insertar más filas si así lo requiere)

#### IV. EXPERIENCIA DE TRABAJO

En la presente sección el postulante deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, sólo se calificará las relacionadas al servicio requerido. En el caso de haber ocupado varios cargos en una entidad, mencionar cuáles y completar los datos respectivos.

La información a ser proporcionada en los cuadros deberá ser respaldada con las respectivas certificaciones (copia simple)



## 1. Experiencia General

Nº	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo Desempeñado	Inicio (Mes/ Año)	Culminación (Mes/ Año)	Tiempo en el Cargo	Nº Folio
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:						
6						
Actividades o funciones realizadas:						

(Puede insertar más filas si así lo requiere)



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN  
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL  
BAMBAMARCA



“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”  
“Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo”

**a. Experiencia Específica (en el servicio requerido)**

Experiencia profesional acumulada en el área que se califica \_\_\_\_\_ meses

Detallar en el cuadro siguiente, los trabajos que califican la **experiencia específica** de acuerdo al requerimiento

Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo	Descripción del Trabajo realizado	Fecha de inicio (Mes/Año)	Fecha de Culminación (Mes/Año)	Tiempo en el Cargo	Nº Folio

(Puede adicionar más filas si así lo requiere).

**III. REFERENCIAS PROFESIONALES**

En la presente sección el candidato podrá detallar las referencias profesionales correspondientes a las tres últimas instituciones donde estuvo prestando servicios.

Nº	Nombre del Referente	Nombre de la Entidad	Cargo desempeñado	Teléfono de la Entidad
1				
2				
3				
4				
5				

Declaro que la información proporcionada es veraz y, en caso necesario, autorizo su investigación.



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN  
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL  
BAMBAMARCA



Lugar y Fecha

APELLIDOS Y NOMBRES:

DNI:

FECHA:

HUELLA DACTILAR

Firma del Postulante

**Nota:** la información consignada en el presente documento, estará respaldada con la documentación correspondiente registrada en el presente formato (copia simple).



**ANEXO N° 03**

**DECLARACIÓN JURADA DE DATOS PERSONALES**

Por la presente, yo \_\_\_\_\_, identificado/a con DNI N° \_\_\_\_\_, y con domicilio en \_\_\_\_\_; mediante la presente, DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

No estar inscrito en el Registro de Deudores Morosos.

No estar Registrado en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles – RNSSC.

No estar inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos Dolosos – REDERECI.

No haber sido condenado o estar procesado por los delitos señalados en la Ley N° 29988.

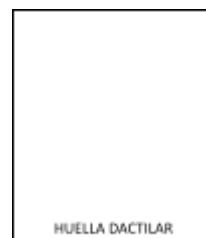
No haber sido condenado por delitos señalados en la Ley N° 30901.

Gozar de salud óptima para desempeñar el cargo o puesto al que postulo.

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 que alguno de los datos consignados sea falsos, siendo posible de cualquier fiscalización posterior que la UGEL considere pertinente.

Lugar y fecha, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



HUELLA DACTILAR

Firma



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN  
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL  
BAMBAMARCA  
ANEXO N° 04



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

Por la presente, yo \_\_\_\_\_, identificado/a con  
DNI N° \_\_\_\_\_, y con 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 sexual e indemnidad sexual.

No tener proceso por violencia familiar.

No tener proceso por delito contra la libertad sexual e indemnidad sexual.

No haber sido sentenciado por violencia familiar.

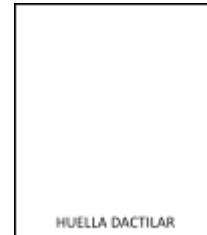
No haber sido sentenciado por delito contra la libertad sexual e indemnidad sexual.

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 que alguno de los datos consignados sea falsos, siendo posible de cualquier fiscalización posterior que la UGEL considere pertinente.

Lugar y fecha, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma



HUELLA DACTILAR



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN  
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL  
BAMBAMARCA  
ANEXO N° 05



DECLARACIÓN JURADA DE RELACIÓN DE PARENTESCO POR RAZONES DE  
CONSANGUINIDAD, AFINIDAD O POR RAZÓN DE MATRIMONIO O UNIONES DE HECHO. (LEY  
Nº 26771)

Por la presente, yo \_\_\_\_\_, identificado/a con  
DNI N° \_\_\_\_\_, y con domicilio en \_\_\_\_\_; EN  
VIRTUD DEL PRINCIPIO DE Presunción de veracidad previsto en los artículos IV numeral 1.7 y 51º  
del Texto único Ordenado de la Ley N° 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:

Me une parentesco alguno de consanguinidad, afinidad, o por razón de matrimonio o  
uniones de hecho, con persona que a la fecha viene prestando servicios en la Unidad de Gestión  
Educativa Local Bambamarca.

Sobre el particular consigno la siguiente información:

Grado o relación de parentesco o vínculo conyugal	Área de Trabajo	Apellidos y nombres

Lugar y fecha, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Firma



## ANEXO 06

### DECLARACIÓN JURADA DE ANTECEDENTES PENALES, JUDICIALES Y POLICIALES

Yo, \_\_\_\_\_, identificado (a) con DNI \_\_\_\_\_, Carné  de Extranjería  Pasaporte  Otro  N° \_\_\_\_\_, ante usted me presento y digo:

Que, **DECLARO BAJO JURAMENTO**, no registrar antecedentes penales, a efecto de postular a una vacante según lo dispuesto por la Ley N° 29607, publicada el 26 de octubre de 2010 en el Diario Oficial "El Peruano". Autorizo a su Entidad a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente declaración jurada solicitando tales antecedentes al Registro Nacional de Condenas del Poder Judicial.

Que, **DECLARO BAJO JURAMENTO**, no registrar antecedentes policiales y No registrar antecedentes judiciales, a nivel nacional. Asimismo, tomo conocimiento que en caso de resultar falsa la información que proporciono, autorizo a la UGEL de la provincia de Hualgayoc a 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 32° del Decreto Legislativo N° 1272-2016 que modifica la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Lugar y fecha, \_\_\_\_\_



HUELLA DACTILAR

\_\_\_\_\_

Firma



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN  
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL  
BAMBAMARCA  
ANEXO 07



DECLARACIÓN JURADA DE ELECCIÓN DE SISTEMA DE PENSIONES – LEY N° 28991

(ART. 16), D.S 009-2008-TR, D.S 063-2007-EF)

Yo, ..... identificado con  
DNI N° .....

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

(SI) me encuentro afiliado(a) al siguiente Sistema Pensionario:

<input type="checkbox"/> SNP (Sistema Nacional de Pensiones)	<input type="checkbox"/> SPP (Sistema Privado de Pensiones)
Integra	<input type="checkbox"/> Profuturo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hábitat	Prima
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CUSPP:

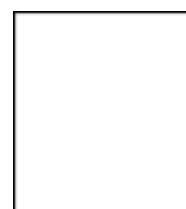
Fecha Afiliación:

No estar afiliado a ningún sistema de pensiones y voluntariamente deseo afiliarme al:

- (   ) Sistema Nacional de Pensiones (ONP)  
(   ) Sistema Privado de Pensiones (AFP)

Dado en la ciudad de..... a los.....días del mes de..... del 20.....

.....  
Firma  
DNI



Huella



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN  
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL  
BAMBAMARCA



Declaro tener conocimiento de los alcances, del TUO de la LPAyG, la información que consigno en el presente documento es real y veraz, en caso de detectarse fraude o falsedad, me someteré a la sanción que establece la Ley



## II. REFERENCIAS PROFESIONALES:

En la presente sección el candidato deberá detallar las referencias laborales correspondientes a las tres últimas instituciones donde estuvo prestando servicios.

Nombre De La Entidad O Empresa	Cargo	Nombre del Titular de la Entidad	Teléfono de la Entidad
Consultora “Psicolegal”	Practicante Profesional	Ivan Terbullino Diburga	993429911
Proyecto Educativo “A soñar Aprendí leyendo”		Gabriela Tenicela	964906208

Declaro que la información proporcionada es veraz y exacta y en caso necesario, autorizo su investigación. Me someto a las disposiciones de veracidad posterior establecidas por ley.



\_\_\_\_\_  
Firma del postulante

Lugar y Fecha: CHOTA 09 DE AGOSTO 2023



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN  
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL  
BAMBAMARCA



“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”  
“Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo”

**ANEXO N° 03**

**DECLARACIÓN**

**JURADA**

**(ANTECEDENTES POLICIALES, PENALES Y DE BUENA SALUD)**

**Señores**

**UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL**

**CHOTA**

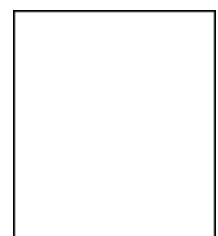
**Presente. -**

**PROCESO CAS N° 006- 2023.**

Yo, identificada con DNI N° ... domiciliada en distrito de CHICLAYO, provincia de CHICLAYO, región de LAMBAYEQUE, declaro bajo juramento que:

- No registro antecedentes policiales.
- No registro antecedentes penales.
- Gozo de buena salud.

CHOTA 09 AGOSTO 2023



Huella Digital (\*)



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN  
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL  
**BAMBAMARCA**



“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”  
“Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo”

**ANEXO N° 04**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INHABILITACIÓN VIGENTE**

**Señores**

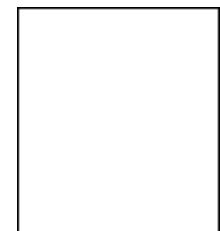
**UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL**

**CHOTA**

**Presente. -**

**PROCESO CAS N° 006- 2023.**

Declaro bajo juramento que no me encuentro INHABILITADO según el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido (RNSDD).



Huella Digital (\*)



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN  
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL  
**BAMBAMARCA**



“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”  
“Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo”

**ANEXO N° 05**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER DEUDAS POR CONCEPTO DE ALIMENTOS**

**Señores**

**UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CHOTA**

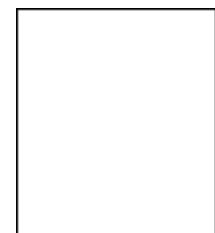
**Presente**

**PROCESO CAS N° 006 - 2023.**

Por la presente, yo .... identificada con DNI N°.declaro bajo juramento,

**NO TENER DEUDAS POR CONCEPTO DE ALIMENTOS**, ya sea por obligaciones alimentarias establecidas en sentencias o ejecutorias, o acuerdo conciliatorio con calidad de cosa juzgada, así como tampoco mantener adeudos por pensiones alimentarias devengadas sobre alimentos, que ameriten la inscripción del suscrito en el Registro de Deudores Alimentarios creado por Ley N° 28970.

Chota, 09 DE AGOSTO 2023



Huella Digital (\*)

.....



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN  
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL  
**BAMBAMARCA**



“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”  
“Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo”

**ANEXO N° 06**

**DECLARACIÓN JURADA DE PROHIBICIÓN DE DOBLE PERCEPCIÓN**

**Señores**

**UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL**

**CHOTA**

**Presente. -**

**PROCESO CAS N° 006 - 2023.**

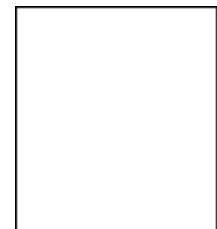
Yo, de nacionalidad PERUANA, con DNI N ° ..., domiciliado en, en el distrito de CHOTA, provincia de CHOTA, región CAJAMARCA.

Declaro bajo juramento que no me encuentro incursa en ninguna de las causales que impiden mi contratación bajo el régimen de Contratación Administrativa de Servicios contemplado en el Decreto Legislativo N° 1057 y reglamentado por el Decreto Supremo N° 075-2008-PCM.

En este sentido, no me encuentro percibiendo otros ingresos del estado, por lo que no estoy comprendido en la causal contemplada en el artículo 4, numeral 4.3 del Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, el cual dispone que: “Están impedidas de percibir ingresos por contrato administrativo de servicios aquellas personas que perciben otros ingresos del Estado, salvo que, en este último caso, dejen de percibir esos ingresos durante el periodo de contratación administrativa de servicios. La prohibición no alcanza, cuando la contraprestación que se percibe proviene de la actividad docente o por ser miembros únicamente de un órgano colegiado”.

Las propuestas que contravengan lo dispuesto en el presente artículo se tendrán por no presentadas. Los contratos celebrados en contravención de lo dispuesto por el presente artículo son nulos, sin perjuicio de las acciones a que hubiere lugar.

Chota, 09 de agosto del 2023



Huella Digital (\*)



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN  
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL  
BAMBAMARCA



“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”  
“Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo”

**ANEXO N° 07**

**DECLARACIÓN JURADA DE NEPOTISMO (D.S. N° 034-2005-PCM)**

Yo, identificado con DNI N° ... con domicilio en, Distrito de CHOTA, Provincia de CHOTA, Región CAJAMARCA.

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

No tener conocimiento que en la Unidad de Gestión Educativa Local Chota se encuentran laborando mis parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razones de matrimonio, unión de hecho o convivencia que gocen de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el ingreso a laborar a la entidad.

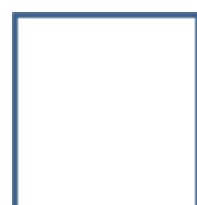
Por lo cual declaro que no me encuentro inciso en los alcances de la Ley N° 26771, modificado por Ley N° 30294 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021-2000-PCM y sus modificatorias Decreto Supremo N° 017-2002-PCM y Decreto Supremo N° 034-2005-PCM. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure ACTO DE NEPOTISMO, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

Declaro que:

- NO (x) tengo pariente (s) o cónyuge que preste(n) servicios en la UGEL Chota
- SI ( ) tengo pariente(s), cónyuge o conviviente que preste(n) servicios en la UGEL Chota, cuyos datos señalo a continuación:

Parientes: Cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razones de matrimonio, unión de hecho o convivencia	Órgano / Unidad Orgánica	Apellidos	Nombres

Ciudad de Chota, día 09 del mes de AGOSTO del 2023



DNI N°: