



ANEXO 01

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PROCESO DE SELECCIÓN

PROCESO CAS TRANSITORIO N° 002 -2025-UGEL-PICOTA

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL PICOTA

Yo, FRESSIA JASMIN GONZALES CASTILLO, identificada con DNI N° 73445147 domiciliado en el Jr. Bolognesi N°292 Distrito: Picota, Provincia: Picota, Departamento San Martín; que teniendo conocimiento del Proceso de Selección de Contratación Administrativa de Servicios (CAS), Solicito participar en el proceso de selección para cubrir la plaza de TECNICO ADMINISTRATIVO en la UGEL PICOTA.

Comprometiéndome a cumplir con todo lo establecido en el presente anexo y bases publicadas para tal efecto.

Picota, 04 de agosto del 2025.

.....
FRESSIA JASMIN GONZALES CASTILLO
N° DNI 73445147



DECLARACIÓN JURADA 1-A

**DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR INHABILITADO PARA CONTRATAR CON
EL ESTADO**

Señores

Director (a) de la Unidad de Gestión Educativa Local PICOTA.

Presente. -

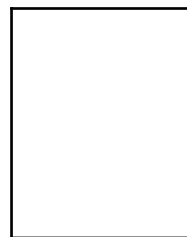
De mi consideración:

Quien suscribe FRESSIA JASMIN GONZALES CASTILLO, con Documento Nacional de Identidad N°73445147, con RUC N°10734451474, con domicilio en JR. BOLOGNESI N°292-PICOTA-PICOTA-SAN MARTIN , se presenta para postular en la **CONVOCATORIA PROCESO CAS N° 002-2025-UGEL PICOTA**, para la “Contratación Administrativa de Servicios de TECNICO ADMINISTRATIVO-BIENESTAR SOCIAL, y declara bajo juramento:

- 1.- No tener impedimento para participar en el proceso de selección ni para contratar con el Estado:
2. No haber sido sancionado administrativamente en los cinco (05) años anteriores a la postulación, ni estar comprendido en procesos judiciales por delitos dolosos al momento de su postulación y no registrar antecedentes penales.
- 3.- No encontrarse inmerso en ninguno de los supuestos establecidos en la Ley 29988.
- 2.- Conocer, aceptar y me someto a las condiciones y procedimientos del proceso de selección para la contratación administrativa de servicios, regulados por el Decreto Legislativo 1057 y su Reglamento, aprobado mediante el Decreto Supremo N° 075-2008-PCM y su modificatoria Decreto Supremo N° 065-2011-PCM.

Picota, 04 de agosto del 2025.

Firma del Postulante





DECLARACIÓN JURADA 1-B

Yo, FRESSIA JASMIN GONZALES CASTILLO, identificado (a) con D.N.I. N° 73445147 y con domicilio JR.BOLOGNESI N°292 de la ciudad de PICOTA, DECLARO BAJO JURAMENTO:

- 1.- Conocer las sanciones contenidas en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- 2.- Acreditar buen estado de salud.
- 3.- Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presenta, a efectos del presente proceso de selección.

Picota, 04 de agosto del 2025.

.....
FRESSIA JASMIN GONZALES CASTILLO
N° DNI :73445147



DECLARACIÓN JURADA 1-C

Yo, FRESSIA JASMIN GONZALES CASTILLO, identificado (a) con D.N.I. N° 73445147 y con domicilio JR. BOLOGNESI N°292 de la ciudad de PICOTA -PICOTA- SAN MARTIN, DECLARO BAJO JURAMENTO, estar:

Afiliado al Sistema Nacional de Pensiones – ONP, o al Sistema Privado de Pensiones – AFP.

RÉGIMEN PENSIONARIO

Elijo el siguiente régimen de pensiones:

Sistema Nacional de Pensiones

☐

Sistema Privado de Pensiones

Integra

☐

Pro Futuro

☐

Horizonte

☐

Prima

☐

CUSP N° _____

Otros _____

OPCIONAL:

Solo para los que vienen prestando servicios en la Institución antes del 29-06-08.

Afiliación al Régimen Pensionario

SI

☐

NO

☐

Picota, 04 de agosto del 2025.

.....
Firma

FRESSIA JASMIN GONZALES CASTILLO
73445147



DECLARACIÓN JURADA 1- D

PROCESO CAS TRANSITORIO N° 002/2025–UGEL PICOTA

Yo, FRESSIA JASMIN GONZALES CASTILLO con Documento Nacional de Identidad N° 73445147, con domicilio en EL JR. BOLOGNESI N°292 PICOTA, de nacionalidad, PERUANA, mayor de edad, de estado civil SOLTERA, de profesión LIC.ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS a efectos de cumplir con los requisitos de elegibilidad para desempeñarme como: TECNICO ADMINISTRATIVO-BIENESTAR SOCIAL, en la UGEL PICOTA, 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° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad, y cuenta con la acreditación correspondiente del carnet de discapacidad emitido por el CONADIS.		X

BONIFICACIÓN POR SER PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS

(Marque con una “x” la respuesta)

PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS	SI	NO
Usted es una persona Licenciado de las Fuerzas Armadas, de conformidad con lo establecido en la Ley N° 29248, Ley del Servicio Militar y 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.		X

BONIFICACIÓN POR DEPORTISTA CALIFICADO

(Marque con una “x” la respuesta)

DEPORTISTA CALIFICADO	SI	NO
Usted es una persona reconocida como Deportista Calificado, de conformidad con lo establecido en el Reglamento de la Ley N° 27674, que establece el acceso de deportistas calificados de alto nivel a la administración pública, y cuenta con la acreditación otorgada por la Federación Peruana del Deporte y el Comité Olímpico Peruano.		X

Picota, 04 de agosto del 2025.

.....
FRESSIA JASMIN GONZALS CASTILLO
N° DNI: 73445147



DECLARACIÓN JURADA 1- E

Declaración Jurada de Datos Personales

Yo, FRESSIA JASMIN GONZALES CASTILLO identificado (a) con D.N.I. N° 73445147 y con domicilio JR. BOLOGNESI N°292 - Picota de la ciudad de Picota, DECLARO BAJO JURAMENTO:

x	No estar inscrito en el Registro de Deudores Morosos
X	No estar Registrado en Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles -RNSSC
X	No estar inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos Dolosos- REDERECI
X	No haber sido condenado o estar procesado por los delitos señalados en la Ley N°29988
X	No haber sido condenado por delitos señalados en la Ley N°30901
X	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 algunos de los datos consignados sean falsos, siendo pasible de cualquier fiscalización posterior que la UGEL considere pertinente.

Picota, 04 de agosto del 2025.

.....
Firma



DECLARACIÓN JURADA 1- F

Declaración Jurada de no haber sido denunciado, estar procesado o sentenciado, por violencia familiar y/o sexual

Yo, FRESSIA JASMIN GONZALES CASTILLO, identificado (a) con D.N.I. N° 73445147 y con domicilio JR.BOLOGNESI N°292 de la ciudad de PICOTA.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

X	No haber sido denunciado por violencia familiar
X	No haber sido denunciado por delito contra la libertad sexual e indemnidad sexual
X	No tener proceso por violencia familiar
X	No tener proceso por delito contra la libertad sexual e indemnidad sexual
X	No haber sido sentenciado por violencia familiar
X	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 algunos de los datos consignados sean falsos, siendo pasible de cualquier fiscalización posterior que la UGEL considere pertinente.

Picota, 04 de agosto del 2025.

.....
Firma



DECLARACIÓN JURADA 1- G

Declaración Jurada de relación de Parentesco por razones de consanguinidad, afinidad o por razón de matrimonio o uniones de hecho (LEY N°26771)

Yo, FRESSIA JASMIN GONZALES CASTILLO, identificado (a) con D.N.I. N° 73445147 y con domicilio JR.BOLOGNESI N°292 -PICOTA; 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 N° 27444, La Ley del Procedimiento Administrativo General, sujetándome a las acciones legales o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente, de la ciudad de PICOTA, DECLARO BAJO JURAMENTO que:

SI	NO
----	----

Me une parentesco alguno de CONSANGUINIDAD, AFINIDAD, O POR RAZON DE MATRIMONIO O UNIONES DE HECHO, CON PERSONA QUE A LA FECHA VIENE PRESTANDO SERVICIOS EN LA Unidad de Gestión Local PICOTA.

Sobre el particular consigno la siguiente información:

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

Picota, 04 de agosto del 2025.

.....
Firma



ANEXO N° 02

FORMATO ESTÁNDAR DE HOJA DE VIDA

(Llenar obligatoriamente a computadora)

I. DATOS PERSONALES. -

FRESSI JASMIN
Nombres

GONZALES
Apellido Paterno

CASTILLO
Apellido Materno

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

TRUJILLO 24 06 1999_
Lugar día mes año

ESTADO CIVIL:

SOLTERA

NACIONALIDAD:

PERUANA.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD (*):

73445147

DIRECCIÓN (*):

JR. BOLOGNESI 292 -
Avenida/Calle/Jr. Nro. Dpto.

DISTRITO: PICOTA
PROVINCIA: PICOTA
DEPARTAMENTO: SAN MARTIN
TELÉFONO: —
CELULAR: 950360143

CORREO ELECTRÓNICO: jasmin99gonzales@gmail.com

CARGO AL QUE POSTULA: TECNICO ADMINISTRATIVO

PERSONA CON DISCAPACIDAD (*): **SÍ ()** **NO (X)**

En caso que la opción marcada sea SÍ, se deberá adjuntar copia simple del documento sustentatorio, emitido por el Consejo Nacional de Integración de la Persona con Discapacidad – CONADIS.

LICENCIADO DE LAS FF.AA. (*): **SÍ ()** **NO (X)**

En caso que la opción marcada sea SÍ, se deberá adjuntar copia simple del documento que acredite dicha condición.



II. FORMACIÓN ACADÉMICA

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

Nivel	Centro de Estudios	Especialidad	Año Inicio	Año Fin	Fecha de Extensión del Título (Mes/Año)	Nº DE FOLIO
DOCTORADO						
MAESTRIA						
TÍTULO PROFESIONAL	UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO	LICENCIADA EN ADMINISTRACION	08/15	12/20	29/10/2021	
BACHILLER	UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO	BACHILLER EN ADMINISTRACION	08/15	15/20	31/08/2021	
TÍTULO TÉCNICO						
ESTUDIOS BÁSICOS REGULARES						

(Agregue más filas si fuera necesario)

II. 1. Estudios complementarios: cursos de especialización, diplomados, seminarios, talleres, etc. La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa, debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado (copia simple).

Nivel (Cursos de especialización, diplomados, seminarios, talleres, etc.)	Centro de Estudios	Tema	Inicio	Fin	Duración (Horas)	Nº DE FOLIO
CURSO	INSPROFB	SIGA	02/08/2022	15/08/2022	120	
CURSO	INSPROFB	SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	19/07/2022	01/08/2022	120	
CURSO	INSPROSF	GESTION DE LOS RECURSOS HUMANOS	19/07/2022	29/07/2022	120	
CURSO	INSPROFB	CONTRATACIONES DEL ESTADO	05/07/2022	18/07/2022	120	
CURSO	INSPROFB	GESTION DE LA INVERSION PUBLICA	21/06/2022	04/07/2022	120	
ESPECIALIZACION	UNMSM	GESTION Y ADMINISTRACION PUBLICA	04/06/2021	04/06/2022	1200	
CURSO	INSPROFB	LEY DE SERVICIO CIVIL	23/05/2022	06/06/2022	120	
CURSO	INSPROFB	GESTION POR RESULTADOS	06/05/2022	19/05/2022	120	
CURSO	INSPROFB	NUEVA GESTION PUBLICA	22/04/2022	04/05/2022	120	



GOBIERNO REGIONAL
SAN MARTÍN

DIRECCIÓN REGIONAL DE
EDUCACIÓN

UGEL
PICOTA



III. EXPERIENCIA DE TRABAJO

En la presente sección el postulante deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, **SÓLO LAS FUNCIONES/TAREAS CUMPLIDAS EN CADA UNA DE LAS ÁREAS QUE SERÁN CALIFICADAS, DE ACUERDO AL SERVICIO REQUERIDO.** La información a ser proporcionada en los cuadros deberá ser respaldada con las respectivas certificaciones o constancias.

III.1 Experiencia General

Experiencia profesional acumulada en el área que **califican la EXPERIENCIA GENERAL**, de acuerdo al requerimiento.

Nombre de la Entidad	Cargo	Descripción del trabajo realizado	Fecha de Inicio (Mes/ Año)	Fecha de Culminación (Mes/ Año)	Tiempo en el Cargo	Nº FOLIO
COOPERATIVA SAN MARTIN DE PORRES	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Atencion y orientacion a socios. Asistencia en contratacion y consultas de trabajadores Promocion de campañas cooperativistas Coordinacion y organizacion de agenda mensual.	11/2023	03/2024	4 meses	
MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE PICOTA	ASISTENTE ADMINISTRATIVO -LOGISTICA	Atencion y seguimiento de documentacion, Registro de orden de servicio y compra. Orientación y transferencia municipal.	01/2022	12/2022	11 meses	
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SHAMBOYACU	ASISTENTE ADMINISTRATIVO CATASTRO	Orientación y documentación en las constancias de posesión. Asistencia en la aprobacion de gestion y supervision de obras.	12/2020	01/2021	1 mes	



(Agregue más filas si fuera necesario)

III.2 Experiencia específica (en el servicio requerido)

Experiencia profesional acumulada en el área que se presentan **los trabajos, que califican la EXPERIENCIA ESPECÍFICA**, de acuerdo al requerimiento.

Nombre de la Entidad	Cargo Desempeñado	Descripción del trabajo realizado	Fecha de inicio (mes/ año)	Fecha de	Tiempo en el Cargo	N° DE FO LIO
				fin (mes/ año)		
MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE PICOTA	ASISTENTE ADMINISTRATIVO -LOGISTICA	Atencion y seguimiento de documentacion, Registro de orden de servicio y compra. Orientación y transferencia municipal.	01/2022	12/2022	11 meses	

(Todos los campos deberán ser llenados obligatoriamente, agregue más filas si fuera necesario)



IV. REFERENCIAS PROFESIONALES. -

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

Nombre del Referente	Cargo	Nombre de la Entidad	Teléfono de la Entidad
LIC. GUSTAVO JAVIER ARICOCHÉ DELGADO	ADM	COOPERATIVA DE AHORRO SAN MARTIN DE PORRES	948883532
TEC: RONAL HITALO SANCHEZ GAMARRA	JEFE LOGISTICO	MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE PICOTA	943369946
JHON FAUSTO GOMEZ TAFUR	JEFE INMEDIATO	MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SHAMBOYACU	975488594

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



Huella Digital (*)

.....
Firma del Postulante (*)



ANEXO N° 03

FORMATO DE ETIQUETA DE PRESENTACIÓN DE SOBRES

Señores:

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL PICOTA

Atte. Comité de Selección

PROCESO CAS TRANSITORIO N° 002 -2025-UGEL PICOTA

Plaza y/o cargo al que postula:

Técnico Administrativo Bienestar Social

Postulante:

Fressia Jasmin Gonzales Castillo.

D.N.I.:

73445147

Celular:

950360143

Correo:

jasmin99gonzales@gmail.com