

**PERÚ**Ministerio
de EducaciónGobierno
Regional de PunoDirección Regional
de Educación PunoUnidad de Gestión
Educativa Local - Carabaya**PROCESO DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE LA UNIDAD DE GESTIÓN
EDUCATIVA LOCAL DE CARABAYA, PARA EL PERIODO 2025****ANEXO N° 01****HOJA DE VIDA**

Cargo al que postula	CAS N° de convocatoria

I. DATOS PERSONALES:

Nombres

Apellido Paterno

Apellido Materno

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____/_____/_____
Lugar día mes año**NACIONALIDAD**

: PERUANA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

: DNI N°

REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES - RUC °**DIRECCIÓN DOMICILIARIA**: _____ N° _____ Dpto. / Int.
Avenida/Calle/Jirón**URBANIZACIÓN**

:

DISTRITO

:

PROVINCIA

:

DEPARTAMENTO

:

CELULAR

:

CORREO ELECTRÓNICO

:

PERSONA CON DISCAPACIDAD: SÍ ☐ NO ☐ N° _____

Si la respuesta es afirmativa, indicar el N° de inscripción en el registro nacional de las personas con discapacidad o certificado de discapacidad del MINSA, adjuntando una copia.

LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS: SÍNO ☐

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

II. FORMACIÓN ACADÉMICA:

**PERÚ**Ministerio
de EducaciónGobierno
Regional de PunoDirección Regional
de Educación PunoUnidad de Gestión
Educativa Local - Carabaya

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

Nivel	Centro de Estudios	Especialidad	Año Inicio	Año Fin	Fecha de Extensión del Título (Mes/Año)	Ciudad/ País	N° folio
DOCTORADO							
MAESTRÍA							
LICENCIATURA							
ESTUDIOS DE EDUCACIÓN SECUNDARIA (en caso el perfil lo requiera)							

(Agregue más filas si fuera necesario)

III. CONOCIMIENTOS:**Especialización, diplomados, cursos de capacitación o actualización (talleres, seminarios).**

Nivel (Especialización, diplomados, curso de capacitación en los últimos 5 años)	Centro de Estudios	Tema	Inicio	Fin	Duración (Horas)	Tipo de constancia	N° folio
DIPLOMADO							
DIPLOMADO							
DIPLOMADO							
CURSO DE CAPACITACION							
CURSO DE CAPACITACIÓN							
CURSO DE CAPACITACIÓN							
CURSO DE CAPACITACIÓN							

(Agregue más filas si fuera necesario)



PERÚ

Ministerio
de Educación

Gobierno
Regional de Puno

Dirección Regional
de Educación Puno

Unidad de Gestión
Educativa Local - Carabaya



IV. EXPERIENCIA LABORAL

El **POSTULANTE** deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, **SOLO LOS DATOS QUE SON REQUERIDOS EN CADA UNA DE LAS ÁREAS QUE SERÁN CALIFICADAS**, en el caso de haber ocupado varios cargos en una entidad, mencionar cuales y completar los datos respectivos.

Experiencia General:

- Experiencia laboral general no menor del tiempo requerido para el cargo/puesto, en el sector público o privado. (comenzar por la más reciente). Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida. "Para acreditar la experiencia laboral el postulante debe presentar el contrato, resolución u orden de servicio que acredite la contraprestación por la labor efectuada adjuntando necesariamente las boletas de pago o constancias de pago." (fotocopia simple).
- Experiencia general acumulada relacionada con el perfil requerido, que se califica _____ años
10 meses

Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo Desempeñado	Descripción del trabajo realizado	Fecha de inicio(mes/año)	Fecha de fin (mes/año)	Tiempo en el Cargo	N° de folios

Experiencia Específica:

- Experiencia laboral específica no menor del tiempo **requerido para el cargo/puesto al que postula**, según marco normativo, (comenzar por la más reciente). Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida. "Para acreditar la experiencia laboral el postulante debe presentar el contrato, resolución u orden de servicio que acredite la contraprestación por la labor efectuada adjuntando necesariamente las boletas de pago o constancias de pago." (fotocopia simple).

Experiencia acumulada en el servicio específico que se califica _____ años 10 meses

Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo Desempeñado	Descripción del trabajo realizado	Fecha de inicio(mes/año)	Fecha de fin (mes/año)	Tiempo en el Cargo	N° de folios

(Agregue más filas si fuera necesario)

Declaro que la información proporcionada es veraz y exacta; y en caso sea necesario, autorizo a la comisión de contrato (de la entidad) su investigación sometiéndose a las disposiciones de verificación posterior establecidas por Ley.

NOMBRES Y APELLIDOS :

DNI :

Macusani, _____ de _____ del 2025



PERÚ

Ministerio
de Educación

Gobierno
Regional de Puno

Dirección Regional
de Educación Puno

Unidad de Gestión
Educativa Local - Carabaya



Firma del Postulante(*)

**PROCESO DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE LA UNIDAD DE GESTIÓN
EDUCATIVA LOCAL DE CARABAYA, PARA EL PERIODO 2025**

ANEXO N° 02



PERÚ

Ministerio
de Educación

Gobierno
Regional de Puno

Dirección Regional
de Educación Puno

Unidad de Gestión
Educativa Local - Carabaya



PROCESO CAS N° _____-2025.

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

Señores:

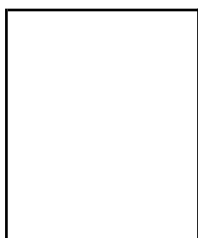
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CARABAYA (*)

Presente.-

De mi consideración:

Quien suscribe: _____, con Documento Nacional de Identidad N° _____ con RUC N _____ con domicilio real en: _____, se presenta para postular en el **PROCESO CAS N° 0__-2025-UGEL-CARABAYA**, y declaro bajo juramento:

1. No estar inhabilitado para contratar con el estado.
2. Conocer las condiciones del procedimiento del proceso de selección para la contratación administrativa de servicios, regulados por el D. Leg. N° 1057, concordante con su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, así como lo establecido en la RM N° 027-2020-MINEDU.
3. Ser responsable de la autenticidad y veracidad de los documentos que proporcionó, para el presente proceso de selección.
4. Conoce las sanciones contenidas en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General en caso de que la información que presento resultase incierta.



Firma del Postulante (*)

Macusani, _____ de _____ del 2025.

**PROCESO DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE LA UNIDAD DE GESTIÓN
EDUCATIVA LOCAL DE CARABAYA, PARA EL PERIODO 2025**

ANEXO N° 03

DECLARACIÓN JURADA



PERÚ

Ministerio
de Educación

Gobierno
Regional de Puno

Dirección Regional
de Educación Puno

Unidad de Gestión
Educativa Local - Carabaya



(Antecedentes Judiciales, Policiales, Penales, Ley 29988, 30901 y de buena salud)

Yo,....., identificada con DNI N° _____, con domicilio real en:
....., declaro bajo juramento que:

- No registro antecedentes judiciales.
- No registro antecedentes Policiales.
- No registro antecedentes penales o de procesos de determinación de responsabilidades.
- No haber sido sancionado, ni estar inmerso en ningún proceso administrativo.
- No haber sido condenado y estar en procesado por los delitos señalados en la Ley N° 29988 (terrorismo, apología del terrorismo, delitos la de violación de la libertad sexual y delitos de tráfico ilícito de drogas).
- No haber sido condenado por delitos señalados en la Ley N° 30901
- Gocé de buena salud.

Macusani, _____ De _____ del 2025



Firma del Postulante (*)

Nota: Los campos con (*) deberán ser llenados **obligatoriamente**, la omisión de esta instrucción

**PROCESO DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE LA UNIDAD DE GESTION
EDUCATIVA LOCAL DE CARABAYA, PARA EL PERIODO 2025**

**ANEXO N° 6****Declaración Jurada de Datos Personales**

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 - REDERECL.
- ☐ No haber sido condenado o estar procesado por 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 pasible de cualquier fiscalización posterior que la UGEL considere pertinente.

..... de de 20...

Firma

**ANEXO N° 7****Declaración Jurada de no haber sido denunciado, estar procesado o sentenciado, por violencia familiar y/o sexual**

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 pasible de cualquier fiscalización posterior que la UGEL considere pertinente.

..... de..... de 20...

Firma

**ANEXO N° 8****Declaración Jurada de relación de parentesco por razones de consanguinidad, afinidad o por razón de matrimonio o uniones de hecho.****(Ley N° 26771)**

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 51° 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 :

☐ **SI**☐ **NO**

Me une parentesco alguno de consanguinidad, afinidad o por razón de matrimonio o unión de hecho, con personas que a la fecha vienen laborando en la Unidad de Gestión Educativa Local de

Sobre el particular consigno la siguiente información:

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

.....de.....20..

.....

Firma

NOTA: Todos los anexos deben estar debidamente firmados y poner huella dactilar