



ANEXO 02

Señores Miembros del Comité de Ev	CARTA DE PRESENTACIÓN Cerro de Pasco De valuación del Concurso CAS - Temporal.	del 2022
resente	aluación del concurso cao - remporar.	
	erés en participar en el proceso de Selección para Contrat a de Servicios CAS - Temporal,	ación
Yo,	domiciliado en	, me presento como , <u>CAS - TEMPORAL Nº</u> o aprobado por el D. S. Nº I Sector Público para el Año a la Unidad orgánica:
 a) Currículum Vitae debid del D.N.I.), número tele superior, técnica, exper b) Formato de contenido o Declaración Jurada de (ANEXO N° 05). e) Declaración Jurada sob Declaración Jurada sob Declaración Jurada de N° 08). h) Declaración Jurada de (ANEXO N° 09). 	la siguiente documentación: lamente firmado y foliado por el suscrito, detallado, precisando efónico, correo electrónico, así como la información relacionad riencia laboral, referencias personales, etc. de la Hoja de Vida, conforme al (ANEXO Nº 03). Actividades o Funciones Efectuadas, conforme al (ANEXO Nº 0 e no tener impedimento para contratar con el Gobierno Rego pre ausencia de nepotismo, conforme al (ANEXO Nº 06). De familiares que prestan servicios en el GRP., conforme al (ANEXO Nº 0 o padecer enfermedades infecto contagiosos y buen estado e no estar sancionado o inhabilitado administrativamente ni e no adeudar por concepto de alimentos ú obligaciones alimentos de no adeudar por concepto de alimentos ú obligaciones alimentos de no estar sancionado.	la con su formación escolar, 14). ional de Pasco, conforme al IEXO N° 07). mental conforme al (ANEXO judicialmente, conforme al
acuerdo al (ANEXO Nº j) Declaración Jurada de Declaración Jurada de 12)	 10). elección de Régimen de pensiones, acorde al (ANEXO Nº 11). no tener impedimento para contratar y de no percibir otros ingr 	
	rán anexados fuera del curriculum vitae.	
Atentamente,		
	Firma DNI N°	
	DNI Nº	

IMPORTANTE Indicar marcando con un aspa (X) Ley 27050, modificada por Ley 28164:

Persona con Discapacidad Certificado de Discapacidad Discapacidad: (SI) (NO) Adjunta (SI) (NO) Tipo de



COMITÉ DE PROCESOS DE SELECCIÓN CAS - TEMPORAL



Ley N° 29248. Ley del Servicio Militar:
Personal licenciado del Servicio Militar
Adjunta copia del documento oficial emitido por la autoridad competente

(SI) (NO) (SI) (NO)





ANEXO 03

FORMATO DE CONTENIDO DE HOJA DE VIDA

DATOS PERSONALES:		
Nombres	Apellido Paterno	Apellido Materno
LUGAR Y FECHA DE NACIN		
	1 1	
Lugar	día mes año	
ESTADO CIVIL:		_
NACIONALIDAD:		
DOCUMENTO DE IDENTIDA	AD (vigente): DNI C. Extranjería	N
REGISTRO ÚNICO DE CON	TRIBUYENTES - RUC Nº	
DIRECCIÓN DOMICILIARIA	:	
Avenida/Calle/Jirón	N°	Dpto. / Int.
URBANIZACIÓN:		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
DISTRITO:		
PROVINCIA:		
DEPARTAMENTO:		
TELÉFONO:		
CELULAR:		
CORREO ELECTRÓNICO:		
COLEGIO PROFESIONAL:		
REGISTRO N°:		
PERSONA CON DISCAPAC	IDAD: SÍ NO	N°
Si la respuesta es afirmativa discapacidad.	a, indicar el Nº de inscripción en el re	gistro nacional de las personas o
LICENCIADO DE LAS FUER	RZAS 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.



COMITÉ DE PROCESOS DE SELECCIÓN CAS TEMPORAL



II. ESTUDIOS REALIZADOS

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

TÍTULO O GRADO	CENTRO DE ESTUDIOS	ESPECIALIDAD	FECHA DE EXPEDICIÓN DEL TITULO (Mes / Año)	CIUDAD / PAÍS	Nº FOLIO
DOCTORADO					
MAESTRÍA					
TÍTULO PROFESIONAL TÉCNICO O UNIVERSITARIO					
BACHILLER / EGRESADO					
ESTUDIOS TÉCNICOS (computación, idiomas entre otros).					
ESTUDIOS (Primaria/Secundaria).	(Solo llenar si el perfil de puesto lo requiere).				

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

III. CURSOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN Y/O DIPLOMADO:

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 / país	Nº Folio
1º							
2°							
3°							
4°							

(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 el Ministerio de Economía y Finanzas tenga a bien realizar, y a las acciones correspondientes que se deriven de ella.

APELLIDOS Y NOMBRES: DNI:	
FECHA:	
	Huella Digital
Firma	





ANEXO N° 0

DECLARACIÓN JURADA

(Actividades o Funciones efectuadas)

Yo,, identificado (a) con DNI / C. Extranjería N° , declaro bajo juramento que durante el tiempo de mi

lar en el cuadro sigui	ente los trabajo	os que califica	an la experienc	cia requerida.	
Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo desempeñado	Fecha de Inicio (mes/año)	Fecha de culminación (mes/año)	Tiempo en el cargo	Nº FOLIO
ides o funciones real	zadas:				
 des o funciones real	i <u>zadas</u> :				
I ides o funciones reali	izadas:				
	Nombre de la Entidad o Empresa des o funciones reali des o funciones reali	Nombre de la Cargo	Nombre de la Entidad o Empresa Cargo desempeñado (mes/año) des o funciones realizadas:	Nombre de la Entidad o Empresa Cargo desempeñado Inicio (mes/año) Culminación (mes/año) des o funciones realizadas: des o funciones realizadas:	Nombre de la Entidad o Empresa desempeñado desempeñado des o funciones realizadas: Nombre de la Entidad o Empresa desempeñado desempeñado desempeñado (mes/año) Tiempo en el cargo (mes

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

COMITÉ DE PROCESOS DE SELECCIÓN CAS TEMPORAL



b) Experiencia específica en la función o 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	Nº FOLIO
1						
Activid	ades o funciones r	ealizadas:				
2						
Activid	ades o funciones r	ealizadas:				
3						
<u>Activid</u>	ades o funciones r	<u>ealizadas</u> :				
4						
Activid	ades o funciones r	ealizadas:				

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

En el caso de haber realizado consultorías o trabajos en forma paralela, se considerará 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.





	Nº	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo desempeñado	Fecha de Inicio (mes/año)	Fecha de culminación (mes/año)	Tiempo en el cargo	Nº FOLIO
	1						
	<u>Activid</u>	ades o funciones re	ealizadas:				
	2						
	<u>Activid</u>	ades o funciones re	ealizadas:				
	3						
	Activid	ades o funciones re	ealizadas:				
	4						
	Activid	ades o funciones re	ealizadas:				
(Puede	inserta	r más filas si así lo	requiere).				
		e haber realizado ógico de mayor du		o trabajos e	en forma para	alela, se co	nsiderará el
investigació	n. Me	nformación proporc someto a las verif iones correspondie	icaciones que e	el Ministerio			
Lugar y fec	ha,						



Firma

ANEXO N° 05

DECLARACION JURADA DEL POSTULANTE

De mi consideración:
El que suscribe, con RUC Nº, que se presenta como postulante a la Convocatoria sobre Contratación Administrativa de Servicios, CAS – TEMPORAL Nº 001-2022-GRP-SEDE CENTRAL.
DECLARO BAJO JURAMENTO que:
a) No cuento con inhabilitación administrativa o judicial para contratar con el Estado, conforme al Art. 4º del D.S. Nº 075-2008-PCM, modificado por D.S. Nº 065-2011-PCM, Reglamento del D. Leg. Nº 1057 que Regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios.
b) No tengo impedimento para participar en el proceso de selección ni para contratar con el Estado, conforme al Art. 4º del D.S. Nº 075-2008-PCM, modificado por D.S. N° 065-2011-PCM; y al Art. 10º de la Ley de Contrataciones del Estado.
c) Conozco, acepto y me someto a las condiciones y procedimientos del presente proceso.
d) Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento a efectos del presente proceso.
e) Conozco las sanciones contenidas en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
f) No soy pariente hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por razón de matrimonio de funcionarios o servidores que laboren en la misma unidad orgánica para la cual postulo.
g) No tener acciones judiciales contra el Gobierno Regional de Pasco.
De ser contratado y de verificarse que la información sea falsa acepto expresamente que la entidad proceda a mi retiro automático, sin perjuicio de aplicarse las sanciones legales que me correspondan. Declaro a las disposiciones de la Directiva que regula el Proceso de Selección para la Contratación de Personal bajo el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios del GRP.
Así también, declaro que todo lo contenido en mi currículum vitae y los documentos que lo sustentan son verdaderos.
Formulo la presente Declaración en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en los Artículos IV numeral 1.7 y 42° de la Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobada por la Ley N° 27444, sujetándose a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación vigente, en caso de verificarse su falsedad.
Cerro de Pasco,dedel 2022

COMITÉ DE PROCESOS DE SELECCIÓN CAS TEMPORAL



	Firma
DNI Nº	





ANEXO N° 06

<u>DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO</u> LEY Nº 26771, D.S. Nº 021-2000-PCM., y D.S. Nº 017-2002-PCM.

El que suscribe,y RUC. N°	norsona natur	identificado con DNI
de selección para Contratación Administrativa de Servicios, CAS - T		
informa el Decreto Legislativo N° 1057, DECLARO BAJO JURAMEN	NTO, que :	
 a) No me encuentro inhabilitado para desempeñarme en la integridad y la ética. 	a Administración Pública, por	actos contrarios a la
b) No tengo relación de parentesco, hasta el cuarto grado de consa matrimonial con Funcionario(s) de dirección, Asesor(es), Perso modalidad contractual en el Gobierno Regional de Cerro de contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta e	onal de Confianza, o personal co Pasco, que gozan de la faculta	ntratado bajo cualquier
Por lo expuesto, ratifico la veracidad de lo declarado y me someto así ley.	í a las correspondientes accione	s administrativas y de
Ce	erro de Pasco,de	del 2022.
Firma		
DNI Nº		
	HUELLA DIGITA	AL
NOTA IMPORTANTE:		
En caso el Declarante haya sido sancionado "a)", o mantenga cual el acápite b) de la presente Declaración Jurada, deberá abstenerse de sanción y/o en su defecto el nombre, apellidos, cargo y grado o personas con quien mantiene vinculación, según el siguiente cuadro: Sanción:	de firmarla y procederá a detalla de parentesco de consanguinida	ar a continuación el tipo





<u>DECLARACIÓN JURADA SOBRE FAMILIARES QUE PRESTAN SERVICIOS</u> <u>EN EL GOBIERNO REGIONAL PASCO.</u> LEY Nº 26771, D.S. Nº 021-2000-PCM., y D.S. Nº 017-2002-PCM.

EI	Sr.	0	la 	Sra.	que	suscril identifica
o (a) Si) con DNI. Nº ito	, y RU	C. N° en, perso	na natural, postulante a	, con	domicilio fisca
<u>C</u> fa	roceso de selección para ENTRAL, que informa el miliares que prestan servic HASTA EL CUARTO GRA	Decreto Legislativo ios en el Gobierno R	N° 1057, DECL egional Pasco,	ARO BAJO JURAMEN	ITO, que SI (), I	
	NOMBRE Y APELLIDOS PARENTESCO	DE CONSANGI	DEPE	NDENCIA DONDE TA SERVICIOS	CONDICION CONTRACT	
	HASTA EL SEGUNDO GR	RADO DE AFINIDAD):			
Γ	NOMBRE Y APELLIDOS PARENTESCO			NDENCIA DONDE TA SERVICIOS	CONDICION	
_						
DI SI	N CASO FALTE ESPACIO, ECLARO BAJO JURAN UJETÁNDOME A LO QUE ALSA INFORMACIÓN.	IENTO QUE LA	INFORMACIÓ	N PROPORCIONADA		
	l			Cerro de Pa	asco,de	del 2
	Firma NI №					
	HUELLA DIGITAL					
	PARENTES	SCO POR CONSANO	GUINIDAD			

COMITÉ DE PROCESOS DE SELECCIÓN CAS TEMPORAL

	COMITE D	E PROCESOS DE SELECCION CA
3ra	RECTA	
4ta.	PANIJOS, HERMANOS	COLATERAL
	ABUELOS/NIETOS	
1ra	I DIOADOLLOGIDIONIL I OO I KIINIOO, I	
2da	30DKINOS NIETOS	 TÍOS, SOBRINOS
	PARENTESCO POR AFINIDAD	- TÍOS ABUELOS.
	SUEGROS/YERNO/NUERA ABUELOS	
	DEL CÓNYUGE	- CUÑADOS







<u>DECLARACIÓN JURADA</u> (LEY Nº 28970)

APELLIDOS Y NOMBRES:
DNI. №ESTADO CIVIL:
DIRECCIÓN DOMICILIARIA:
Distrito:
DECLARO BAJO JURAMENTO:
Que gozo de buen estado de salud mental y que no padezco de ninguna enfermedad infecto contagioso.
Asimismo, no tengo Antecedentes Policiales, Penales ni Judiciales.
Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en los artículos IV numeral 1.7 y 42° de la Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobada por la Ley N° 27444, sujetándome a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente, en caso de verificarse su falsedad.
Cerro de Pasco,de,de,del 2022
Firma DNI Nº





ANEXO Nº 09

<u>DECLARACIÓN JURADA</u> (DECRETO LEGISLATIVO Nº 1057; D. S. Nº 075-2008-PCM)

APELLIDOS Y	NOMBRES:			
DNI. N°	ESTA	ADO CIVIL:	DIF	RECCIÓN
DOMICILIARIA	:			
Distrito:	Provincia:	Departamento (Re	gión):	
	<u>D</u>	ECLARO BAJO JURAME	NTO:	
Estado; ni me encuentro al alcance de las prohibiciones e incompatibilidades; asimismo, no me encuentro comprendido en ninguna de las causales contempladas en el Art. 10° de la Ley de Contrataciones del Estado, ni en ninguna otra causal contemplada en normas legales o reglamentarias que determine mi imposibilidad de ser postor o contratista del Estado. Igualmente no percibo otros ingresos (remuneración, subvención o de cualquier otra índole) del Estado. En ese sentido, no me encuentro bajo ninguna de las causales que impidan mi contratación bajo el régimen de				
Formulo la pres numeral 1.7 y sujetándome a	42° de la Ley del Pro	ud del Principio de Presuno cedimiento Administrativo n/o penales que correspo	General, aprobada por	la Ley Nº 27444,
		Cerro de Pas	co,de,	del 2022
_ 				
		Firma		
		DNI Nº		



COMITÉ DE PROCESOS DE SELECCIÓN CAS TEMPORAL



ANEXO N° 10 DECLARACIÓN JURADA (LEY N° 2897)

APELLIDOS Y N	OMBRES:		
		L: DIRECCIÓN DOMICILIARI,	A:
Distrito:	Provincia:	Departamento (Región):	
	DE	ECLARO BAJO JURAMENTO:	
o ejecutorias, o pensiones alime Deudores Alimen Formulo la prese 1.7 y 42° de la L	o acuerdo conciliatorio con cal entarias devengadas sobre alim ntarios creado por la Ley Nº 28970 ente declaración en virtud del Prir ey del Procedimiento Administrat	tos, ya sea por obligaciones alimentarias establecidas en sente alidad de cosa juzgada, así como tampoco mantengo adeudo mentos, que hayan ameritado la inscripción del suscrito en el Regis 0. rincipio de Presunción de Veracidad previsto en los artículos IV nu ativo General, aprobada por la Ley Nº 27444, sujetándome a las aco o a la legislación nacional vigente, en caso de verificarse su falseda	os por stro de umeral ciones
		Cerro de Pasco,de,de,	del 2022.
	1		
		Firma DNI Nº	





ANEXO Nº 11

<u>DECLARACIÓN JURADA</u> (DECRETO LEGISLATIVO Nº 1057; D. S. Nº 075-2008-PCM)

	tamento (Región):
DECLARO BA	JO JURAMENTO:
Que elijo el siguiente régimen de pensiones (para pos Sistema Nacional de Pensiones (ONP) Sistema P	
	AFP Integra AFP Profuturo AFP Prima AFP Hábitat
Que me encuentro afiliado en el siguiente régimen de Sistema Nacional de Pensiones (ONP) Sistema P	e pensiones (para postulantes que ya están afiliados): rivado de Pensiones (SPP)
	AFP Integra AFP Profuturo AFP Prima AFP Hábitat
numeral 1.7 y 42° de la Ley del Procedimiento Administ	o de Presunción de Veracidad previsto en los artículos IV rativo General, aprobada por la Ley Nº 27444, sujetándome de acuerdo a la legislación nacional vigente, en caso de
	Cerro de Pasco, de, del 202





HUELLA DIGITAL

ANEXO N° 12

<u>DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTO PARA</u> <u>CONTRATAR Y DE NO PERCIBIR OTROS INGRESOS DEL ESTADO</u>

Yo,				
identificado	con DNI Nº		y RUC. N°	, domiciliado en
·		provincia	,	región, domiciliado en
proceso de s	selección para Con	tratación Administrativa de Se	ervicios, CAS -	- TEMPORAL Nº 001-2022-GRP-SEDE CENTRAL, al
				7 del Título preliminar de la Ley N° 27444 – Ley de
Procedimien	to Administrativo C	Beneral, y de los dispuesto	en el Art. 42°	° y Art. 242 de la referida norma, DECLARO BAJO
JURAMENT	O, lo siguiente:			
				mente para contratar con el Estado.
		condenado ni me hallo proce		
C				I Estado al no registrar sanción alguna por despido o omo funcionario, servidor u obrero.
•	 d) Que, no tengo impedimento para ser postor o contratista, según las causales contempladas en el Art. 9° de la Ley de Contrataciones y Adquisiciones del Estado, no en ninguna otra causal contemplada en alguna 			
	disposición legal o reglamentaria de ser postor o contratista del Estado.			
€	e) Que, no percibo	otros ingresos provenientes	del Estado, de	percibir otro ingreso del Estado distinto a la actividad
	docente o por	ser miembro únicamente de	un órgano co	plegiado, y resultar ganador del presente proceso de
		obligo a dejar de percibir dic	chos ingresos o	durante el periodo de Contratación Administrativa de
	Servicios.	de liticion con el Catada		
f		do litigios con el Estado.	impodimentos	s previstos en el presente documento, acepto mi
ę				er el caso, la nulidad del contrato a que hubiere lugar,
		las acciones a que se hubiere		or crease, la hallada del contrato a que habiere lugar,
	o po.jao.o ao		a.ga	
Manifiesto q	ue lo mencionado	responde a la verdad de los	hechos y teng	go conocimiento; que, si lo declarado es falso, estoy
				Código Penal, que prevén pena privativa de libertad de
			lando el princip	pio de veracidad, así como para aquellos que cometan
falsedad, sin	nulando o alterando	la verdad intencionalmente.		
				Cerro de Pasco,dedel 2022.
			C	Serio de Pasco,dei 2022.
	\neg			



Firma			
DNI Nº			