



**“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”**

**ANEXO 01**

**SOLICITUD**

Solicito: Inscripción para el Concurso de CAS DETERMINADO (NECESIDAD TRANSITORIA) N° \_\_\_\_\_-202...

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

Yo \_\_\_\_\_ identificado (a)  
con DNI Nº \_\_\_\_\_ y domiciliado en  
\_\_\_\_\_ 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 N° \_\_\_\_\_-202... 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 \_\_\_\_\_ 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, \_\_\_\_\_ de 202...

-----  
Firma del Solicitante  
RUC Nº \_\_\_\_\_  
Teléf. \_\_\_\_\_



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



**“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”**

**ANEXO 02**

**FORMATO CONTENIDO DE HOJA DE VIDA**

**I. DATOS PERSONALES:**

/ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nombres Apellido Paterno Apellido Materno

**LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:**

/ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Lugar día mes año

**ESTADO CIVIL** : \_\_\_\_\_

**NACIONALIDAD** : \_\_\_\_\_

**DOCUMENTO DE IDENTIDAD (vigente):**

DNI  PASAPORTE  N° \_\_\_\_\_

**REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES - RUC N°** \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN DOMICILIARIA:**

\_\_\_\_\_

**DISTRITO:** \_\_\_\_\_

**PROVINCIA:** \_\_\_\_\_

**DEPARTAMENTO:** \_\_\_\_\_

**CELULAR:** \_\_\_\_\_

**CORREO ELECTRÓNICO:** \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**COLEGIO PROFESIONAL:** \_\_\_\_\_

**REGISTRO N°:** \_\_\_\_\_

**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.

**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.



## **“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”**

## 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



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



**“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”**

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**



**“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”**

**2. Experiencia específica en la función o la materia:**

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida.

| 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: |                                |                   |                   |                        |                    |          |

**V. 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**



**“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”**

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).



**“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”**

**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



**“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”**

**ANEXO Nº 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 Nº \_\_\_\_\_, 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 falso, siendo posible de cualquier fiscalización posterior que la UGEL considere pertinente.

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

\_\_\_\_\_

Firma



HUELLA DACTILAR



**“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”**

**ANEXO N° 05**

**DECLARACIÓN JURADA DE RELACIÓN DE PARENTESCO POR RAZONES DE  
CONSANGUINIDAD, AFINIDAD O POR RAZÓN DE MATRIMONIO O UNIONES DE  
HECHO. (LEY N° 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



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



“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

**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**



**“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”**

**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  | <input type="checkbox"/> 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**



**“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”**

Declaro tener conocimiento de los alcances, del TUO de la LPAG, 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