## ANEXO N°04: CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE

### CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE

**SEÑORES:**
**INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACION EN GLACIARES Y ECOSISTEMAS DE MONTAÑA - INAIGEM**

Yo, _____
(nombres y apellidos) identificado(a) con DNI N°_____, mediante el presente documento, solicito se me considere como postulante, para participar en el Proceso CAS Nº _____, convocado por el INAIGEM, a fin de acceder al puesto cuya denominación es: _____

_____

Por lo cual, declaro bajo juramento que cumplo íntegramente con los requisitos básicos y el perfil establecido en la publicación correspondiente al servicio convocado, y que adjunto la siguiente documentación cumpliendo con la formalidad solicitada en las bases de la convocatoria:

- Anexo Nº 05, Formulario de Hoja de Vida, con la Documentación que sustenta el cumplimiento de los requisitos mínimos establecidos en los términos de referencia.
- Anexo Nº 06, Declaración Jurada de Incompatibilidades y otros.
- Anexo N° 07, Declaración Jurada Código de Ética.
- Anexo N° 08, Declaración Jurada de Parentesco.
- Anexo N° 09, Autorización de Notificación.
- Otros documentos (cuando corresponda)

Ciudad, país: _____, _____ Fecha (DD/MM/AA): ____/____/_____

_____
Firma del Postulante

Huella Digital

(DNI N°_____)

## ANEXO N°05: FORMATO DE HOJA DE VIDA

## FORMATO DE HOJA DE VIDA

| | |
|---|---|
| Proceso de convocatoria CAS N° | |
| Puesto al que postula: | |

| **I. DATOS PERSONALES** | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DNI N°: | | Edad: | | R.U.C.: | | |
| Apellidos y Nombres: | Paterno | | Materno | | Nombres | |
| Lugar y Fecha de Nacimiento (DD/MM/AA): | | | | | | |
| Estado Civil: | | | | | | |
| Domicilio: | Dirección: | | | | | |
| | Ciudad: | | | | | |
| | Distrito: | | | | | |
| | Provincia: | | | | | |
| | Departamento: | | | | | |
| Teléfono Fijo: | | Celular: | | | | |
| Correo Electrónico: | | | | | | |
| Colegio Profesional (si aplica): | | Registro N°: | | Lugar de Registro: | | |
| Medio por el cual se enteró del proceso CAS: | | | | | | |

| **II. PERSONA CON DISCAPACIDAD** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ¿El postulante es discapacitado? (marcar con una "X") | SI | | N° de Registro: | |
| | NO | | | |
| *Si la respuesta es afirmativa, indicar el número de inscripción en el registro nacional con discapacidad y adjuntar copia simple del carné de discapacidad y/o resolución expedida por el Consejo Nacional con Discapacidad – CONADIS. | | | | |
| Requiere ajustes razonables para su convocatoria | SI | | NO | |
| Señalar etapa del proceso (Marque con X) | Evaluación curricular | | | |
| | Evaluación de conocimiento y otros | | | |
| | Entrevista personal | | | |

| **III. LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS** | | | |
|---|---|---|---|
| ¿El postulante es licenciado de las fuerzas armadas? (marcar con una "X") | SI | | |
| | NO | | |
| *Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de licenciado. | | | |

| **IV. OTRAS CONDICIONES CON BONIFICACIÓN** |
|---|

| Señalar la condición/título/situación | |
|---|---|

## IV. FORMACIÓN ACADÉMICA

| ESTUDIOS UNIVERSITARIOS | | ESPECIALIDAD | UNIVERSIDAD | Ciudad/ País | Mes/Año (MM/AA) | | Fecha del Diploma (MM/AA) | N° de Folio |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Desde | Hasta | | |
| Postgrado | Doctorado | | | | | | | |
| | Maestría | | | | | | | |
| | Diplomado de Postgrado | | | | | | | |
| Título de Segunda Especialidad Profesional | | | | | | | | |
| Título Profesional | | | | | | | | |
| Graduado | Especialización | | | | | | | |
| | Bachillerato | | | | | | | |
| Pregrado | Egresado | | | | | | | |

| ESTUDIOS TÉCNICOS | ESPECIALIDAD | CENTRO DE ESTUDIOS | Ciudad/ País | Mes/Año (MM/AA) | | Fecha del Diploma (MM/AA) | N° de Folio |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Desde | Hasta | | |
| Título Técnico | | | | | | | |

| ESTUDIOS ESCOLARES | COLEGIO/ESCUELA | Ciudad/País | Mes/Año (MM/AA) | | N° de Folio |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Desde | Hasta | |
| Secundaria Completa | | | | | |

*Dejar en blanco aquello que no aplique, solo llenar la información relacionada con el perfil del puesto que se postula.
*Si no tiene el diploma o título y está en trámite; especificar que está en "trámite"; o en caso de estudios: "cursando" o "terminado".
*Llenar de acuerdo a los documentos que presentará, en caso de ganador.

## V. CERTIFICACIONES

| N° | NOMBRE DE CERTIFICACIÓN | ID/N° DE CERTIFICACIÓN | INSTITUCIÓN CERTIFICADORA | Ciudad/ País | Fecha de Emisión (MM/AA) | Fecha de Caducidad (MM/AA) | N° de Folio |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

*Dejar en blanco aquello que no apliquen, solo llenar información que está relacionada con el perfil del puesto que postula.
*Llenar de acuerdo a los documentos que presentará, en caso de ganador.

## VI. ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

| TIPO | NOMBRE | INSTITUCIÓN | Ciudad/ País | Mes/Año (MM/AA) | | Fecha del Certificado (MM/AA) | N° de Folio |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Desde | Hasta | | |
| Curso de Pregrado o Postgrado | | | | | | | |
| Curso de Pregrado o Postgrado | | | | | | | |
| Curso de Pregrado o Postgrado | | | | | | | |
| Diplomado, Programa o Curso de Especialización (No postgrado) | | | | | | | |
| Diplomado, Programa o Curso de Especialización (No postgrado) | | | | | | | |
| Diplomado, Programa o Curso de Especialización (No postgrado) | | | | | | | |
| Curso o Taller de Capacitación | | | | | | | |
| Curso o Taller de Capacitación | | | | | | | |
| Curso o Taller de Capacitación | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Curso o Taller de Capacitación** | | | | | | | |
| **Curso o Taller de Capacitación** | | | | | | | |

*Curso de Pregrado o Postgrado son cursos de una Carrera Profesional, Maestría y Doctorado (Tiene o convalidable por créditos).
*Dejar en blanco aquello que no apliquen, solo llenar información que está relacionada con el perfil del puesto que postula.
*Si no tiene el certificado y está en trámite; especificar que está en "trámite"; o en caso de estudios: "cursando" o "terminado".
*Llenar de acuerdo a los documentos que presentará, en caso de ganador.

## VII. IDIOMAS/LENGUAS

| N° | IDIOMA/LENGUA | NIVEL (BÁSICO/INTERMEDIO/ AVANZADO) O EXÁMEN RENDIDO | INSTITUCIÓN | Ciudad/ País | Mes/Año (MM/AA) | | Fecha del Certificado (MM/AA) | N° de Folio |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Desde | Hasta | | |
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

*Dejar en blanco aquello que no apliquen, solo llenar información que está relacionada con el perfil del puesto que postula.
*Si no tiene el certificado y está en trámite; especificar que está en "trámite"; o en caso de estudios: "cursando" o "terminado".
*Llenar de acuerdo a los documentos que presentará, en caso de ganador.

## VIII. PUBLICACIONES E INVESTIGACIONES

| N° | TÍTULO | ESPECIALIDAD | TIPO (Tesis, artículo, proyecto de investigación, monografía, etc.) | LUGAR DE PUBLICACIÓN (Institución, revista, etc.) | Ciudad/ País | Fecha de Publicación (MM/AA) | N° de Folio |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| | | | | | | | |

*Llenar de acuerdo a los documentos que presentará, en caso de ganador.

## IX. EXPERIENCIA LABORAL

| N° | Nombre de la Entidad o Empresa | Sector (Público/ Privado/ ONG/Otro) | Ciudad/ País | Área/Unidad Orgánica | Cargo | Fecha de Inicio (DD/MM/AA) | Fecha de Término (DD/MM/AA) | Años | Meses | N° de Folio |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | | | | | |
| Breve descripción de la función desempeñada | | | | | | | | | | |
| N° | Nombre de la Entidad o Empresa | Sector (Público/ Privado/ ONG/Otro) | Ciudad/ País | Área/Unidad Orgánica | Cargo | Fecha de Inicio (DD/MM/AA) | Fecha de Término (DD/MM/AA) | Años | Meses | N° de Folio |
| 2 | | | | | | | | | | |
| Breve descripción de la función desempeñada | | | | | | | | | | |
| N° | Nombre de la Entidad o Empresa | Sector (Público/ Privado/ ONG/Otro) | Ciudad/ País | Área/Unidad Orgánica | Cargo | Fecha de Inicio (DD/MM/AA) | Fecha de Término (DD/MM/AA) | Años | Meses | N° de Folio |
| 3 | | | | | | | | | | |
| Breve descripción de la función desempeñada | | | | | | | | | | |
| N° | Nombre de la Entidad o Empresa | Sector (Público/ Privado/ ONG/Otro) | Ciudad/ País | Área/Unidad Orgánica | Cargo | Fecha de Inicio (DD/MM/AA) | Fecha de Término (DD/MM/AA) | Años | Meses | N° de Folio |
| 4 | | | | | | | | | | |
| Breve descripción de la función desempeñada | | | | | | | | | | |
| N° | Nombre de la Entidad o Empresa | Sector (Público/ Privado/ ONG/Otro) | Ciudad/ País | Área/Unidad Orgánica | Cargo | Fecha de Inicio (DD/MM/AA) | Fecha de Término (DD/MM/AA) | Años | Meses | N° de Folio |
| 5 | | | | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| **Breve descripción de la función desempeñada** | | |
| **Total** | | |

*Llenar de acuerdo a los documentos que presentará, en caso de ganador.

## X. REFERENCIAS PERSONALES

| N° | ENTIDAD O EMPRESA | Ciudad/País | Cargo de la Referencia | Nombre de la Persona | Teléfono Actual |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |

*Detallar como mínimo las referencias personales correspondientes a las tres últimas instituciones donde estuvo trabajando.

**Declaro bajo juramento que la información es verás y asumo las responsabilidades y consecuencias legales que ello produzca**

Ciudad, país: _____, _____ Fecha (DD/MM/AA): ____/____/_____

_____
Firma del Postulante

Huella Digital

(DNI N°_____)

## ANEXO N° 6: DECLARACIÓN JURADA DE INCOMPATIBILIDADES Y OTROS

**DECLARACIÓN JURADA**

El (la) que suscribe: _____, identificado (a) con DNI N_____ , domiciliado (a) en _____.

**DECLARO BAJO JURAMENTO LO SIGUIENTE**

1. Gozar de buena salud física y mental.
2. No tener un contrato a tiempo completo o parcial o por resultados, vigentes a la fecha, cuya ejecución se superponga en el tiempo con el nuevo contrato.
3. De ser pensionista del estado, solicitaré la suspensión del pago de su pensión, mientras dure el periodo de contratación.
4. No tener vínculo laboral alguno con entidades del estado u empresas del estado con accionariado privado o con potestades públicas, o con cualquier otro régimen laboral. Para el caso de personal con vínculo laboral: Acreditar la suspensión del vínculo laboral.
5. No registrar antecedentes penales, policiales y Judiciales. No haber sido condenado por delitos sancionados con penas privativas de la libertad, o encontrarse sentenciado y/o inhabilitado.
6. No ser padre, madre, hijo, hija, hermano, ni hermana del titular de la entidad ni por el funcionario designado por este ni tener algún parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad, con el funcionario que goce de la facultad para efectuar la contratación de profesionales o que tenga injerencia directa o indirecta con el proceso de selección, de ser el caso, al momento de la contratación.
7. No tener impedimento alguno para recibir mis honorarios mediante depósito en cuenta bancaria.
8. No tener deudas por concepto de alimentos, ya sea por obligaciones alimentarias establecidas en sentencias o ejecutorias o acuerdos conciliatorios 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.

   ***En caso de estar inscrito marcar el siguiente recuadro** ☐
9. No estar registrado como inhabilitado en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles RNSSC.
10. No estar inhabilitado por mandato judicial para el ejercicio de la función pública.
11. No encontrarme en el Registro de Deudores Judiciales Morosos, declarada como tal mediante resolución judicial conforme a lo dispuesto en los artículos 594° y 692-A del Código Procesal Civil.
12. No estar incurso dentro de las prohibiciones e incompatibilidades establecidas en el Decreto Supremo N°019-2002-PCM.
13. No encontrarme impedido para ser contratado en ninguna causal, establecida en el Articulo N° 4 del Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057.
14. No encontrarme bajo ninguna otra causal de prohibición o inhabilitación para contratar con el Estado.

Ciudad, país: _____, _____ Fecha (DD/MM/AA): ____/____/_____

Huella Digital

_____
Firma

(DNI N°_____)

Nota.- En caso de comprobar fraude o falsedad en la declaración, información o en la documentación presentada por el administrado, la entidad procederá conforme a lo señalado en la Ley N°27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

## ANEXO N° 07: DECLARACIÓN JURADA CÓDIGO DE ÉTICA

**DECLARACIÓN JURADA CÓDIGO DE ÉTICA**

(Ley Nº 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo Nº 033-2005-PCM)

**DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO Y COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS QUE PRECISAN EL CÓDIGO DE ÉTICA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA Y SU REGLAMENTO**

Por la presente; Yo, _____,
identificado (a) con DNI Nº _____, domiciliado (a) en _____;

**DECLARO QUE:**

1. Tengo conocimiento de la Ley N° 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública; así como del Decreto Supremo N° 033-2005-PCM Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función Pública".
2. Pondré en práctica del contenido y lo allí estipulado en la Ley del Código de Ética de la Función Pública y su Reglamento.
3. Me comprometo a cumplir los principios, deberes y prohibiciones éticos que se establecen en el presente Código de Ética de la Función Pública.

Declaro bajo juramento que tengo pleno conocimiento de las disposiciones establecidas en la Ley N° 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública, y el Decreto Supremo N° 033-2005-PCM Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función Pública, donde declaran los principios, deberes y prohibiciones, asumiendo el compromiso de cumplir estrictamente el citado Reglamento, bajo responsabilidad, durante el proceso de convocatoria.

Ciudad, país: _____, _____ Fecha (DD/MM/AA): ____/____/_____

_____
Firma

Huella Digital

(DNI N°_____)

## ANEXO N° 08: DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO

**DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO**

El (la) que suscribe _____, identificado (a) con DNI Nº_____, domiciliado (a) en _____, declara bajo juramento:

No tener grado de parentesco alguno de consanguinidad, afinidad o por razón de matrimonio o uniones de hecho, con personal que preste servicios en el Instituto Nacional de Investigación en Glaciares y Ecosistemas de Montaña - INAIGEM, bajo cualquier modalidad: Contrato de Servicios No Personales o Locación de Servicio o Contratos Administrativos de Servicios; designación o nombramiento como miembros de Órganos Colegiados, designación o nombramiento en cargos de confianza; o en actividades Ad-Honorem.

**EN CASO DE TENER PARIENTES EN EL INAIGEM**

Declaro bajo juramento, que en la Oficina y/o Dependencia, _____ _____, presta servicios cuyos apellidos y nombres indico, a quien o quienes me unen el grado de parentesco o vínculo conyugal señalados a continuación:

| APELLIDOS | NOMBRES | PARENTESCO O VÍNCULO CONYUGAL | OFICINA Y/O DEPENDENCIA |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Ciudad, país: _____, _____ Fecha (DD/MM/AA): ____/____/_____

_____
Firma

Huella Digital

(DNI N°_____)

## ANEXO N° 09: AUTORIZACIÓN DE NOTIFICACION

**AUTORIZACIÓN DE NOTIFICACION**

Por la presente; Yo, _____,
identificado (a) con DNI Nº _____,
domiciliado (a) en _____
_____, distrito de _____, contratado (a)
_____.

Autorizo expresamente al INAIGEM, que toda comunicación que se realice con la entidad durante el proceso de convocatoria hasta la suscripción del Contrato, o que se encuentre relacionada al proceso de convocatoria, será notificada al siguiente correo electrónico:

Correo electrónico: _____.

Ciudad, país: _____, _____ Fecha (DD/MM/AA): ____/____/_____

_____
Firma Huella Digital

(DNI N°_____)