



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA

DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL DE LA PROVINCIA DE
HUALGAYOC

"Año de la esperanza y el fortalecimiento de la
democracia"



"Año de la esperanza y el fortalecimiento de la democracia"

ANEXO 01

SOLICITUD

Solicito: Inscripción para el Concurso de CAS DETERMINADO POR SUPLENCIA (NECESIDAD TRANSITORIA) N°05-2026

SEÑOR (A) PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS (CAS) DETERMINADO POR SUPLENCIA (NECESIDAD TRANSITORIA) DE LA UGEL DE LA PROVINCIA DE HUALGAYOC.

Yo, _____ identificado
(a) con DNI N° _____ 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° 05-2026 de la Unidad de Gestión Educativa Local de la Provincia de Hualgayoc, 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 _____ de 202...

Firma del Solicitante
RUC N° _____
Teléf. _____



Gobierno Regional Cajamarca

DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL DE LA PROVINCIA DE
HUALGAYOC

"Año de la esperanza y el fortalecimiento de la
democracia"



UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL BAMBAMARCA
Jr. Pencaspampa N° 195 – Bambamarca

DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN CAJAMARCA
Km. 3.5. Carretera Baños del Inca – Cajamarca



"Año de la esperanza y el fortalecimiento de la democracia"

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 esperanza y el fortalecimiento de la democracia”

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 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

N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo Desempeñado	Inicio (Mes/ Año)	Culminación (Mes/ Año)	Tiempo en el Cargo	N° 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:						



“Año de la esperanza y el fortalecimiento de la democracia”

6						
	Actividades o funciones realizadas:					

(Puede insertar más filas si así lo requiere)

2. 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	Inicio (Mes/ Año)	Culminación (Mes/ Año)	Tiempo en el Cargo	N° 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.

N°	Nombre del Referente	Nombre de la Entidad	Cargo desempeñado	Teléfono de la Entidad
1				
2				
3				



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA

**DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL DE LA PROVINCIA DE
HUALGAYOC**



"Año de la esperanza y el fortalecimiento de la democracia"

4				
5				

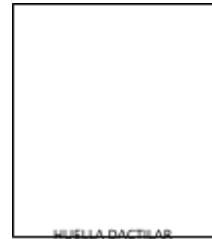
Declaro que la información proporcionada es veraz y, en caso necesario, autorizo su investigación.

Lugar y Fecha

APELLIDOS Y NOMBRES:

DNI:

FECHA:



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 esperanza y el fortalecimiento de la democracia”

ANEXO N.º 03

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS PERSONALES

Por la presente, yo _____,
identificado/a con DNI N.º _____, 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.

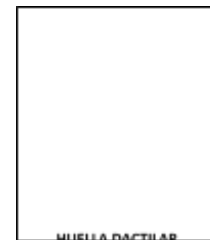
No haber sido condenado o estar procesado por los delitos señalados en la Ley N°
29988.

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 pasible de cualquier fiscalización posterior que la
UGEL considere pertinente.

Lugar y fecha, _____



Firma



"Año de la esperanza y el fortalecimiento de la democracia"

ANEXO N.º 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 N.º _____, 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.

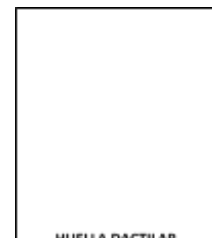
No tener proceso por delito contra la libertad sexual e indemnidad sexual.

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.

Lugar y fecha, _____



Firma



"Año de la esperanza y el fortalecimiento de la democracia"

ANEXO N.º 05

**DECLARACIÓN JURADA DE RELACIÓN DE PARENTESCO POR RAZONES DE
CONSANGUINIDAD, AFINIDAD O POR RAZÓN DE MATRIMONIO O UNIONES DE
HECHO. (LEY N.º 26771)**

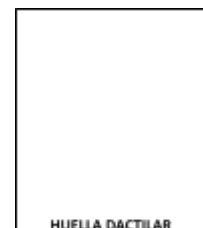
Por la presente, yo _____,
identificado/a con DNI N.º _____, y con domicilio en
_____; EN VIRTUD DEL PRINCIPIO DE Presunción
de veracidad previsto en los artículos IV numeral 1.7 y 51º del Texto único Ordenado de la
Ley N° 27444. Ley del Procedimiento Administrativo General, sujetándome a las acciones
legales o peales 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 De la provincia de Hualgayoc.

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



“Año de la esperanza y el fortalecimiento de la democracia”

ANEXO 06

DECLARACIÓN JURADA DE ANTECEDENTES PENALES, JUDICIALES Y POLICIALES

Yo, _____, identificado (a)

con DNI Carné de Extranjería Pasaporte Otro

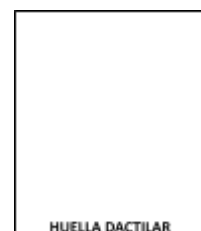
N° _____, ante usted me presento y digo:

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, _____



Firma



"Año de la esperanza y el fortalecimiento de la democracia"

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:

Form with checkboxes for SNP (Sistema Nacional de Pensiones) and SPP (Sistema Privado de Pensiones), including sub-options for Integra, Profuturo, Hábitat, and Prima.

CUSPP:

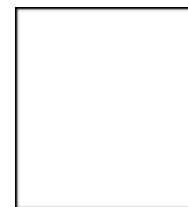
Fecha Afiliación:

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

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.



“Año de la esperanza y el fortalecimiento de la democracia”

ANEXO 07

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES E INCOMPATIBILIDADES

Yo, _____ identificado con DNI N° _____

declaro bajo juramento:

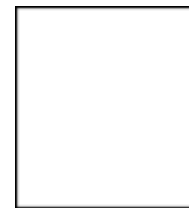
- a) Cumplir con las obligaciones consignadas en el artículo 3 de la Ley N° 31564 y artículo 16 de su Reglamento, esto es:
- Guardar secreto, reserva o confidencialidad de los asuntos o información que, por ley expresa, tengan dicho carácter. Esta obligación se extiende aun cuando el vínculo laboral o contractual con la entidad pública se hubiera extinguido y mientras la información mantenga su carácter de secreta, reservada o confidencial.
 - No divulgar ni utilizar información que, sin tener reserva legal expresa, pudiera resultar privilegiada por su contenido relevante, empleándola en su beneficio o de terceros, o en perjuicio o desmedro del Estado o de terceros.
- b) Abstenerme de intervenir en los casos que se configure el supuesto de impedimento señalado en el artículo 5 de la Ley N° 31564 y en los artículos 10 y 11 de su Reglamento.
- c) No hallarme incurso en ninguno de los impedimentos señalados en los numerales 11.3 y 11.4 del artículo 11 del Reglamento de la Ley N° 31564.

Suscribo la presente declaración jurada manifestando que la información presentada se sujeta al principio de presunción de veracidad del numeral 1.7 del artículo IV del TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Si lo declarado no se ajusta a lo anteriormente mencionado, me sujeto a lo establecido en el artículo 438 del Código Penal y las demás responsabilidades administrativas, civiles y/o penales que correspondan, conforme al marco legal vigente.

Dado en la ciudad de..... a los.....días del mes de del 20.....

.....
Firma
DNI



Huella