

ANEXO N° 4

Formato Ficha de Currículo Vitae (CV)

Número de Proceso CAS	
Nombre del Puesto	

DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRES					
GÉNERO	N° DNI	RUC	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	
F M			/ /		
DOMICILIO ACTUAL					
DIRECCIÓN		N°/ LT/MZ	DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO
TELÉFONOS / CORREO ELECTRONICO					
FIJO	CELULAR		DIRECCION DE CORREO ELECTRÓNICO		

FORMACIÓN ACADÉMICA UNIVERSITARIA Y/O TÉCNICA

NIVEL DE ESTUDIOS	CENTRO DE ESTUDIOS	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD	FECHA DE EMISIÓN (DÍA / MES / AÑO)	COLEGIATURA	HABILITACIÓN

PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN / CURSOS

NOTA:

- Los cursos incluyen cualquier modalidad de capacitación: cursos, talleres, seminarios, conferencias, entre otros.
- Los programas de especialización deberán contar con no menos de 90 horas y 80 horas si son organizados por un ente rector, en el marco de sus atribuciones.

TIPO DE ESTUDIO	CENTRO DE ESTUDIOS	NOMBRE DEL CURCO / DIPLOMADO / PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN / OTROS	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	CANTIDAD DE HORAS LECTIVAS

CONOCIMIENTOS PARA LA POSICIÓN, OFIMÁTICA E IDIOMAS (Declaración Jurada)

CONOCIMIENTOS:
1.
2.



Marque con una "X" el nivel alcanzado

OFIMÁTICA	NIVEL ALCANZADO		
	BÁSICO	INTERMEDIO	AVANZADO
MS. WORD			
MS. EXCEL			
MS. POWER POINT			
OTROS			

IDIOMA	NIVEL ALCANZADO		
	BÁSICO	INTERMEDIO	AVANZADO
INGLES			
OTROS IDIOMAS			

EXPERIENCIA GENERAL

SE VALORARÁ:

Para aquellos puestos donde se requiere formación técnica o universitaria, el tiempo de experiencia se contará desde las prácticas pre profesionales desarrolladas bajo el Decreto Legislativo N° 1401.

Para los casos donde NO se requiere formación técnica y/o profesional (Secundaria completa), se contará cualquier experiencia laboral.

SECTOR	EMPRESA Y/O ENTIDAD	ÁREA	CARGO/PUESTO	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	TIEMPO DE SERVICIO			MOTIVO DE CESE
						AÑO(S)	MES(ES)	DIA(S)	
TOTAL DE TIEMPO DE SERVICIO:									

EXPERIENCIA ESPECIFICA

Experiencia laboral asociada a la función y/o materia del puesto.

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia específica, con una duración mayor a un mes. (Puede adicionar más bloques si lo requiere).

SECTOR	EMPRESA Y/O ENTIDAD	ÁREA	CARGO/PUESTO	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	TIEMPO DE SERVICIO		
						AÑO(S)	MES(ES)	DIA(S)
Funciones:								
Funciones:								
Funciones:								
TOTAL DE TIEMPO DE SERVICIO:								

Registrar las últimas tres referencias laborales o de aquellas experiencias que guarden relación con la posición a la que postula

NOMBRE DE LA ENTIDAD	JEFE INMEDIATO	PUESTO/CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO



ANEXO N° 5

DECLARACION JURADA DE POSTULACIÓN AL PROCESO

Yo, _____, identificado(a) con D.N.I. N° _____ y domiciliado en _____, Distrito _____, DECLARO BAJO

JURAMENTO que:

1. No tengo inhabilitación administrativa y/o judicial vigente para el ejercicio de mi profesión.
2. No poseo antecedentes policiales, judiciales y/o penales.
3. No percibo del Estado más de una remuneración, retribución, emolumento o cualquier tipo de ingreso, por ser incompatible la percepción simultánea de remuneración y pensión por servicios prestados al Estado.
4. No estoy inhabilitado por el OSCE o de manera judicial para ser contratado por el Estado.
5. No estoy impedido de ser postor, candidato o proveedor para contratar con el Estado, según la Ley N° 30225-Ley de Contrataciones del Estado, el Decreto Legislativo N° 1057 que crea el régimen especial de contratación administrativa de servicios, su Reglamento aprobado por el Decreto Supremo N° 075-2008-PCM.
6. No me encuentro inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM).
7. No me encuentro inscrito en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles (RNSSC).
8. No tengo inhabilitado mis derechos civiles o laborales.
9. No tener conflicto de intereses.
10. No me encuentro registrado en el Registro de Deudores de reparaciones civiles por delitos en agravio del Estado por Delitos de Corrupción.
11. No me encuentro registrado en el Registro de Deudores de Reparaciones de Reparaciones Civiles – REDERECL.
12. No me encuentro registrado en el Registro Nacional de Detenidos y Sentenciados a Pena Privativa de Libertad Efectiva RENADESPPLE.
13. No contar con sentencia condenatoria consentida y/o ejecutoriada (firme) por alguno de los delitos previstos en los artículos 2, 4, 4-A, 5, 6, 6-A, 6-B, 8, y 9 del Decreto Ley 25475, 316-A, 153, 179, 179-A, 180, 181, 181-A, 170, 171, 172, 173, 173-A, 174, 175, 176, 176-A, 177, 296, 296-A, 296-B, 296-C, 297, 298, 301 y 302 del Código Penal, conforme a lo dispuesto en la Ley N° 30794 y modificaciones posteriores.

DECLARO BAJO JURAMENTO que los datos antes consignados son verdaderos y que en caso de ser requeridos lo sustentaré oportunamente con la documentación respectiva a la Gerencia de Administración, y asumo la responsabilidad legal y las sanciones respectivas que pudieran derivarse en caso de encontrarse algún dato o documento falso.

Formulo la presente Declaración Jurada en virtud del principio de presunción de veracidad previsto en el Numeral 1.7 del Artículo IV del Título Preliminar del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, sujetándome a las responsabilidades de ley en caso infrinja el citado principio.

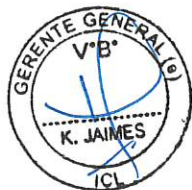
Asimismo, declaro mi voluntad de postular a este Concurso Público de manera transparente en el marco de la legislación nacional vigente. Finalmente, declaro que:

Tengo algún tipo de discapacidad	SI / NO
Soy Licenciado(a) de las Fuerzas Armadas	SI / NO
Soy deportista calificado de alto nivel	SI / NO

Lima, de de 20.....

Firma:

DNI:.....



ANEXO N° 6

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO¹

Yo, identificado(a) con documento de identidad (DNI, Carnet Extranjería, Pasaporte) N°, con domicilio en

DECLARO BAJO JURAMENTO

Cuento con pariente (s) en la institución hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y/o cónyuge o conviviente: (padre, madre, hijo/a, hermano/a, abuelo/a, nieto/a, tío/a, bisnieto/a, sobrino/a, bisabuelo/a, primo/a hermano/a, tío/a abuelo/a, sobrino/a nieto/a, tatarabuelo/a, hijastro/a, suegro/a, nuera, yerno, cuñado/a), con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indirecta en el ingreso a laborar a la Autoridad para la Reconstrucción con Cambios.

Parentesco	Apellidos y Nombres	Dependencia de Trabajo	Cargo/Puesto

No cuento con pariente (s) en la institución hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y/o cónyuge o conviviente: (padre, madre, hijo/a, hermano/a, abuelo/a, nieto/a, tío/a, bisnieto/a, sobrino/a, bisabuelo/a, primo/a hermano/a, tío/a abuelo/a, sobrino/a nieto/a, tatarabuelo/a, hijastro/a, suegro/a, nuera, yerno, cuñado/a), con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar, de manera directa o indirecta, en el ingreso a laborar en la Autoridad para la Reconstrucción con Cambios.

Por lo cual, declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771 y su Reglamento, aprobado por el Decreto Supremo N° 021-2000-PCM y sus modificatorias. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure ACTO DE NEPOTISMO, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia. Formulo la presente Declaración Jurada en virtud del Principio de Presunción de veracidad previsto en el numeral 1.7 del artículo IV del Título Preliminar del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante Decreto Supremo N° 004-2019- JUS, sujetándome a las acciones administrativas, legales y/o penales que correspondan, de acuerdo a la legislación vigente.

Lima, de de 20.....

Firma:

DNI:.....

¹ Ley N° 26771, D.S. N° 021-2000-PCM, D.S. N° 017-2002-PCM y D.S. N° 034-2005-PCM, y modificatorias

ANEXO N° 9
FORMATO DE REFERENCIAS LABORALES
CONVOCATORIA CAS N° ____-20__-ICL/MML
CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE UN/A ____

Postulante:	
DNI:	
Verificador/a:	
Fecha de Verificación:	

Datos del Informante	
Nombre del Contacto:	
Entidad donde laboraba con el/ la postulante:	
Puesto que ocupaba cuando trabajaba con el/ la postulante:	
Teléfono de contacto:	
Información sobre el/la postulante	
Mes/Año de Ingreso:	Mes/Año de Término:
Cargo que Desempeñaba:	
Funciones que Desempeñaba:	
Motivo de cese:	
Observaciones:	

Datos del Informante	
Nombre del Contacto:	
Entidad donde laboraba con el/ la postulante:	
Puesto que ocupaba cuando trabajaba con el/ la postulante:	
Teléfono de contacto:	
Información sobre el/la postulante	
Mes/Año de Ingreso:	Mes/Año de Término:
Cargo que Desempeñaba:	
Funciones que Desempeñaba:	
Motivo de cese:	
Observaciones:	

Datos del Informante	
Nombre del Contacto:	
Entidad donde laboraba con el/ la postulante:	
Puesto que ocupaba cuando trabajaba con el/ la postulante:	
Teléfono de contacto:	
Información sobre el/la postulante	
Mes/Año de Ingreso:	Mes/Año de Término:
Cargo que Desempeñaba:	
Funciones que Desempeñaba:	
Motivo de cese:	
Observaciones:	

