**ANEXO N° 3**

**FICHA DE INSCRIPCIÓN DEL POSTULANTE**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **FICHA DE INSCRIPCIÓN DEL POSTULANTE** |
| **PROCESO DE CONTRATACIÓN CAS Nº01-2023-ZED MATARANI** |
| **DATOS PERSONALES:** |
| **APELLIDO PATERNO:** | **APELLIDO MATERNO:** | **NOMBRE (s):** |
|  |  |  |
| **DOMICILIO** |  |
| **Distrito:** |
| **Provincia:** |
| **Departamento:** |
| **FECHA DE NACIMIENTO**  | **SEXO** | **ESTADO CIVIL** | **D.N.I.** |
| **DIA** | **MES** | **AÑO** |  |  |  |
|  |  |  |
| **TELÉFONOS DE CONTACTO** | Teléfono celular |  | Teléfono fijo |  |
| **R.U.C.** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL** |  |
| **BONIFICACIÓN**  |  |
| **PERSONA CON DISCAPACIDAD:**  | SI | NO  | **N° CÓDIGO DE CONADIS** |  |
| Especificar si requiere asistencia durante el proceso de selección: |  |
| **PERSONA LICENCIADA DE LAS FUERZAS ARMADAS:**  | SI | NO  | **N° CARNET DE FUERZAS ARMADAS** |  |
| **FORMACIÓN ACADÉMICA** (Colocar formación que se alinee a la solicitada en las bases de la convocatoria) |
|  | **Grado académico obtenido** | **Nombre del Centro de estudios** | **Profesión o Especialidad** | **Año**  |
| **Desde** | **Hasta** |
| **Secundaria** |  |  |  |  |  |
| **Técnica básica (1 a 2 años)** |  |  |  |  |  |
| **Técnica superior (3 a 4 años)** |  |  |  |  |  |
| **Universitario** |  |  |  |  |  |
| **Maestría** |  |  |  |  |  |
| **Doctorado** |  |  |  |  |  |
| **Otros (Segunda carrera/maestría, etc.)** |  |  |  |  |  |
| **COLEGIATURA** |
| **Colegio profesional** |  |
| **Número de colegiatura** |  |
| **Condición** | Habilitado | Inhabilitado |
| **IDIOMAS** |
| Idiomas | **Marque con una “x” el nivel alcanzado** |
| Básico | Intermedio | Avanzado |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **OFIMÁTICA** |
| Conocimiento | **Marque con una “x” el nivel alcanzado** |
| Básico | Intermedio | Avanzado |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **CURSOS, CAPACITACIONES, PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN**  |
| **Denominación**  | **Instituto / Universidad** | **Tiempo de duración**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |
| **EXPERIENCIA LABORAL** (llenar desde el último trabajo o trabajo actual)Describa principalmente la experiencia que se ajusta a lo solicitado en las bases. |
| **Nombre de entidad o empresa** | **Puesto/Cargo** | **Sector** | **Desde (Mes/****Año)** | **Hasta****(Mes/****Año)** | **Tiempo total****(en meses)** |
| **Público** | **Privado** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **DECLARACIÓN JURADA DE CONOCIMIENTOS TÉCNICOS DEL PUESTO** |
| **DECLARO BAJO JURAMENTO:** Tener conocimiento en (**Colocar y especificar el conocimiento**), que es requerido para el puesto.Asimismo, declaro que la información proporcionada es verdadera y podrá ser verificada por la entidad.Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del postulante |

**ANEXO N° 4**

**DECLARACIONES JURADAS DEL POSTULANTE**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado (a) con D.N.I. N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, postulante en el proceso CAS N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

* No tener condena por delito doloso, con sentencia firme.
* No estar inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos Dolosos (REDERECI).
* No contar con inhabilitación o suspensión vigente administrativa o judicial, inscrita o no, en el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido (RNSDD).
* No percibir simultáneamente remuneración, pensión u honorarios por concepto de locación de servicios, asesoría o consultorías, o cualquier otra doble percepción o ingresos del Estado, salvo por el ejercicio de la función docente efectiva y la percepción de dietas por participación en uno (1) de los directorios de entidades o empresas estatales o en tribunales administrativos o en otros órganos colegiados.
* Que la documentación que presento en la etapa de evaluación curricular es copia fiel de la original, la misma que obra en mi poder.
* Que carezco de antecedentes Judiciales, Penales y Policiales.

(Ciudad) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Firma**

Nombres y apellidos:

 Huella Dactilar

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, postulante en el proceso CAS N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

en virtud a lo dispuesto en la Ley Nº 26771 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo Nº 021-2000- PCM, y modificado mediante Decretos Supremos Nº 017-2002-PCM y 034-2005-PCM; y al amparo del Artículo Preliminar 1.7 de la Ley Nº 27444 del Procedimiento Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

No tener en la Entidad, familiares hasta el 4º grado de consanguinidad, 2º de afinidad o por razón de matrimonio, con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indirecta en el ingreso a laborar a la ZED MATARANI.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley Nº 26771 y su Reglamento aprobado por D.S. Nº 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.

**EN CASO DE TENER PARIENTES:**

Declaro bajo juramento que en la ZED MATARANI laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien (es) me une la relación o vínculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) o unión de hecho (UH), señalados a continuación.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RELACIÓN** | **APELLIDOS** | **NOMBRES** | **ÁREA DE TRABAJO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Doy fe de lo declarado, cumpliendo con firmar la Declaración Jurada.

(Ciudad) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Firma**

Nombres y apellidos:

 Huella Dactilar