**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