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

ANEXO Nº01
FORMATO DE CONTENIDO DEL CURRICULUM VITAE
(Con carácter de Declaración Jurada)

I. DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO	
APELLIDO MATERNO	
NOMBRES	
NACIONALIDAD	
FECHA DE NACIMIENTO	
LUGAR DE NACIMIENTO DPTO./PROV./DIST	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
NRO. RUC ACTIVO	
DIRECCIÓN (AVENIDA/CALLE – N° – DPTO.)	
CIUDAD	
TELÉFONO(S) / CELULAR(ES)	
CORREO ELECTRÓNICO	
COLEGIO PROFESIONAL (N° SI APLICA)	

II. FORMACION ACADEMICA
La información a proporcionar en siguiente cuadro deberá ser precisa:

TÍTULO O GRADO*	ESPECIALIDAD	FECHA DE EXPEDICION DELTÍTULO	CENTRO DE ESTUDIOS	N° DE FOLIO
DOCTORADO				
MAESTRÍA				
LICENCIATURA				
BACHILLER				
TÉCNICO (TRES AÑOS DE DURACIÓN)				
EGRESADO TÉCNICO				
SECUNDARIA COMPLETA				

Aclaración: *Dejar en blanco para aquellos que no aplique

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

III. **CURSOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACION**: Cursos de Especialización, Diplomados, Seminarios, Talleres, etc.

TIPO DE CAPACITACION	CENTRO DE ESTUDIOS	ESPECIALIDAD	DURACIÓN EN HORAS	FECHA DE INICIO Y TERMINO	N° DE FOLIO DE SUSTENTO
1°					
2°					
3°					

(Puede Insertar más Filas si así lo requiere)

IV. **EXPERIENCIA LABORAL**:

El POSTULANTE deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, SOLO LOS DATOS QUE SON REQUERIDOS EN CADA UNA DE LAS AREAS QUE SERÁN CALIFICADAS, en el caso de haber ocupado varios cargos en una entidad, mencionar cuales y completar los datos respectivos.

a) Experiencia laboral. (Comenzar por la más reciente).

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

SECTOR		NOMBRE DE LAENTIDAD O EMPRESA	CARGO DESEMPEÑADO	FECHA DE INICIO (MES/AÑO)	FECHA DE CULMINACION (MES/AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO	N° DE FOLIOS
PUBLICO	PRIVADO						
DESCRIPCION DEL TRABAJO REALIZADO:							
DESCRIPCION DEL TRABAJO REALIZADO:							

(Puede insertar más filas si así lo requiere)

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

Firma del Postulante (*)

DNI.:_____

Huella Digital (*)

Fecha: Yauyos ____**de**_____**del**_____.

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

ANEXO N°02

(DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DE DOCUMENTOS)

Yo,.....Identificado (a) con DNI Nº.....con RUC Nº .....y con domicilió en.....Distrito de....., Provincia.....y Departamento de.....;

Firmo la presente Declaración Jurada de conformidad con lo establecido en el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27744, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante Decreto Supremo N° 004-2019-JUS y en caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances establecidos en el artículo 411° del código penal, concordante con el artículo 34 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27744, Ley del Procedimiento Administrativo General; autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento, por lo que, **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

Marcar con un Aspa (x)

	Que la documentación que sustenta mi formación académica y experiencia laboral presentada, es copia fiel del original, la misma que obra en mi poder.
	Cumplir con todos los requisitos mínimos exigidos para el puesto al cual estoy postulando.
	Que la dirección y datos personales antes consignados son verídicos.
	Tener buena conducta y gozar de buena salud.
	No estar inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM
	No registrar Antecedentes Penales, policiales ni judiciales.
	No haber sido sentenciado, por violencia familiar y/o sexual.
	No percibo otra remuneración de otra entidad del Estado, salvo lo permitido por la Ley Marco del Empleo Público.

Asimismo, manifiesto que lo mencionado responde a la **VERDAD DE LOS HECHOS** y doy fe de lo cual firmo la presente.

Huella Digital (*)

Firma del Postulante (*)

DNI.:_____

Fecha: Yauyos _____de_____del_____.

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

ANEXO N°03

(DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INHABILITACIÓN ADMINISTRATIVA NI JUDICIAL VIGENTE PARA PRESTAR SERVICIOS AL ESTADO)

Yo,.....identificado(a) con DNI Nº .....con RUC Nº ..... y con domicilio en.....

Distrito de ....., Provincia.....y Departamento de.....; al amparo de lo dispuesto en los artículos 41º y 42º de la Ley Nº 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, **DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:**

** Marcar con un Aspa (x)*

	No tener Inhabilitación administrativa vigente para prestar servicios al Estado, conforme al Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido - RNSDD.
	No estar Inscrito en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles – RNSSC
	No tener Inhabilitación judicial vigente para laborar en el Estado.
	No tener Inhabilitación o sanción del colegio profesional, de ser el caso.
	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

Asimismo, manifiesto que lo mencionado responde a la **VERDAD DE LOS HECHOS** y tengo conocimiento que, si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411° del Código Penal Peruano, concordante con el artículo 34° del TUO de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante D.S N° 004-2019-JUS

Firma del Postulante (*)

DNI.:_____

Huella Digital (*)

Fecha: Yauyos ____**de**_____**del**_____.

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

ANEXO 04
(DECLARACIÓN JURADA DE ELECCIÓN DE SISTEMA DE PENSIONES)

Yo,.....identificado(a) con DNI Nº .....con RUC Nº ..... y con domicilio en.....
Distrito de ....., Provincia.....y Departamento de.....;

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

* Marcar con un Aspa (x)

1. Me encuentro actualmente afiliado en el sistema Nacional de Pensiones (D.L. N° 19990) ☐

2. Me encuentro actualmente afiliado a una AFP: ☐

   AFP:.....
   CÓDIGO DE AFILIADO.....
   FECHA INGRESO SPP.....

3. No estoy afiliado a ningún sistema de pensiones y voluntariamente deseo afiliarme al: ☐

   Sistema Privado de Pensiones (AFP)
   Sistema Nacional de Pensiones (ONP)

_____
Firma del Postulante (*)

DNI.:_____

Huella Digital (*)

Fecha: Yauyos ____de_____del_____

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

ANEXO 05
(DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO)

Yo,.....identificado(a) con DNI N° .....con RUC N° ..... y con domicilio en.....
Distrito de ....., Provincia.....y Departamento de.....

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

No tener conocimiento que en la Unidad de Gestión Educativa Local 13 se encuentran laborando mis parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razones de matrimonio, unión de hecho o convivencia que gocen de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el ingreso a laborar a la entidad.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N°26771, modificado por Ley N°30294 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N°021-2000-PCM y sus modificatorias Decreto Supremo N°017-2002-PCM y Decreto Supremo N°034-2005-PCM. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure ACTO DE NEPOTISMO, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

Asimismo, declaro que:

* Marcar con un Aspa (x)

- NO ( ) tengo pariente(s) o cónyuge que preste(n) servicios en UGEL 13.
- SI ( ) tengo pariente(s) o cónyuge que preste(n) servicios en UGEL 13, cuyos datos señaló a continuación:

APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO	PARENTESCO	AREA DONDE LABORA

Firma del Postulante (*)

DNI.:_____

Huella Digital (*)

Fecha: Yauyos ____de_____del_____.

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

AUTORIZACION PARA NOTIFICACION ELECTRONICA

Yo,.....,de Nacionalidad.....
identificado(a), con DNI N°.....con RUC N°..... y con domicilio en.....
Distrito de ....., Provincia.....y Departamento de.....;

Autorizo a la Unidad de Gestión Educativa Local N°13 – Yauyos a ser notificado electrónicamente a través de las siguientes vías de comunicación: Correo electrónico principal:....., correo electrónico alternativo:....., Teléfono de contacto:.....

Ello a fin que la Entidad cumpla con notificarme de acuerdo a lo establecido con el T.U.O. en su artículo 20° numeral.20.1.2 de la Ley 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado con el Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, y en caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto al alcance establecido en el artículo 411° del Código Penal; autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento.

En fe de lo cual firmo presente.

Firma del Postulante (*)

DNI.:_____

Huella Digital (*)

Fecha: Yauyos ____**de**_____**del**_____.