**ANEXOS**

2A Ficha de Inscripción del Postulante.

2B Declaraciones Juradas.

2C Declaración Jurada de Parentesco.

Declaración Jurada de Prohibiciones e Incompatibilidad

**Anexo 2A**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **FICHA DE INSCRIPCIÓN DEL POSTULANTE** |
| **DECLARACIÓN JURADA** |
| **Proceso CAS N°XXX-2021-SUNARP-ZRN°IX-SEDE LIMA** **PUESTO: XXXXXXX****Solo se debe postular a un puesto de lo contrario será descalificado del proceso** |
|  |
| **Objetivo:** Verificar si el postulante cumple con los **requisitos mínimos** del perfil del puesto requerido, a fin de ser considerado en el proceso de selección. **Nota:** Debe completar el formato con su información y enviarlo firmado y escaneado al correo: **convocatoriascas\_lima@sunarp.gob.pe** |
| **DATOS PERSONALES** |
| **N° DNI** |  |
| **FECHA DE NACIMIENTO** |  |
| **NOMBRES** |  |
| **APELLIDOS** |  |
| **DIRECCIÓN**  |  |
| Distrito: |
| Provincia: |
| Departamento: |
| **TELÉFONOS DE CONTACTO** | Teléfono celular |  | Teléfono fijo |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL** |  |
| **N° CÓDIGO DE CONADIS** |  |
| Especificar si requiere asistencia durante el proceso de selección: |  |
| **N° CARNET DE FUERZAS ARMADAS** |  |
|  |
| **FORMACIÓN ACADÉMICA** (Colocar formación que se alinee a la solicitada en las bases de la convocatoria) |
|  | **Grado académico obtenido** | **Carrera o programa** | **Año** | **Nombre del Centro de estudios** |
| **Desde** | **Hasta** |
| **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 Y/O DIALECTOS:** |
| Idiomas/dialecto | Marque con una “x” el nivel alcanzado |
| Básico | Intermedio | Avanzado |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **OFIMÁTICA** (procesador de textos, hojas de cálculo, programas de presentaciones, otros) |
| Conocimiento | Marque con una “x” el nivel alcanzado |
| Básico | Intermedio | Avanzado |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |
| **CURSOS Y/O PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN** Los diplomados y cursos sólo serán válidos para el proceso si tienen una duración mínima de 90 y 12 horas, respectivamente. |
| **Nombre del curso/especialización** | **Instituto / Universidad** | **Fecha de inicio** | **Fecha de Culminación** | **Cantidad total de horas** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |
| **EXPERIENCIA LABORAL** (llenar desde el último trabajo o trabajo actual)Describa principalmente la experiencia que se ajusta a lo solicitado en las bases. Las prácticas pre-profesionales no serán consideradas como experiencia laboral.  |
| **Nombre de entidad o empresa** | **Puesto/Cargo** | **Desde (Mes/Año)** | **Hasta****(Mes/Año)** | **Tiempo total****(en meses)** |
|  |  |  |  |  |
| Referencias laborales: Nombre/puesto/teléfono |
| **Nombre de entidad o empresa** | **Puesto/Cargo** | **Desde (Mes/Año)** | **Hasta****(Mes/Año)** | **Tiempo total****(en meses)** |
|  |  |  |  |  |
| Referencias laborales: Nombre/puesto/teléfono |
|  |
| **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 2B**

**DECLARACIONES JURADAS**

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 la formación académica que acredito para la etapa de evaluación curricular es fidedigna, para lo cual me someto a la fiscalización posterior aleatoria que se pueda realizar en las instituciones académicas donde he cursado estudios.
* Que la experiencia laboral que acredito para la etapa de evaluación curricular es fidedigna, para lo cual me someto a la fiscalización posterior aleatoria que se pueda realizar en los centros laborales donde me he desempeñado anteriormente.
* Que carezco de antecedentes Judiciales, Penales y Policiales.

Asimismo, autorizo a la entidad a realizar las investigaciones correspondientes para constatar la veracidad de esta información y en caso de no ser veraz o correcta la información o presentar inconsistencias, proceder a desvincularme del proceso de selección, de considerarlo pertinente.

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

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

Firma:

Nombres y apellidos:

**Anexo 2C**

**DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, postulante en el proceso CAS N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

|  |
| --- |
|  |

**NO**, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con servidores, funcionarios o directivos de SUNARP.

|  |
| --- |
|  |

**SÍ**, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con servidores, funcionarios o directivos de la SUNARP.

En caso el postulante marque la 2da alternativa, señale lo siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
| El nombre de la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho, en la entidad. |  |
| Cargo que ocupa la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho, en la entidad. |  |
| El grado de parentesco con la persona hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, o si es cónyuge, conviviente o unión de hecho.  |  |

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

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

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

Firma:

Nombres y apellidos:

|  |
| --- |
| **DECLARACIÓN JURADA DE PROHIBICIONES E INCOMPATIBILIDAD** |
| **DECLARO BAJO JURAMENTO:** No encontrarme incurso en las prohibiciones e incompatibilidades establecidas en la Ley N° 27588, y su reglamento aprobado por el Decreto Supremo N° 019-2002-PCM.Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del postulante |