



Dirección Ejecutiva de MYPEs.

Dirección de medio Ambiente y Jefatura de Acuicultura Dirección Ejecutiva de Pesquería



DIRECCION REGIONAL DE LA PRODUCCION

FICHA DE POSTULANTE (FICHA RESUMEN CURRICULAR) DECLARACIÓN JURADA DE DATOS PERSONALES

PROCESO CAS N 01-2021-GOREMA DIREPRO

			DATOS LAB	ORALES				
CÓDIGO						ÓRGANO		
UNIDAD ORGÁNICA			JEFI	E DIRECTO			PUI	ESTO DEL JEFE DIRECTO
		L	DATOS PER	CONNIEC				
ocumento Identidad		•		Y NOMBRES			•	
DNI Carnet Extranjeria								
extunjena								М
		DIR	RECCIÓN					DISTRITO
PROVINCIA	DEPARTAMENT	0			REFEREN	ICIA DIR	ECCIÓN	
PROVINCIA	DEFACTAMENT				KEI EKEK	TCIA DIII	Eccion	
FECHA NACIMIE				,			CORREO ELECTRÓ	ÓNICO PERSONAL
(DD/MM/AAAA	(1)		(Distrito / Provincia / Departamento)					
TELÉFONO DOMICILIO	TELÉFONO C	ELULAR 1	TELÉFONO CELULAR 2			CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL ALTERNO		
ONADIS N° Carnet	t / Código			FUERZAS AR	MADAS		N° Carnet / Código	
JIVADIS IN CAITIE	t / Coulgo			I OLIVEAS AIN	IVIADAS	1	it currecy codigo	
	TO NIVEL Doc	umento que a IIA (AJUSTE RA	credite XZONABLE), DURANTE EL PROCES	SO DE SELECCIÓI	N:			
EPORTISTA CALIFICADO AI SPECIFICAR SI REQUIERE DE A TIEMPO DE EXPERIENCIA	TO NIVEL Doc LIGÚN TIPO DE ASISTENC	IIA (AJUSTE RA		1			EL SECTOR PRIVADO: A años y MM meses)	
specificar si requiere de a	TO NIVEL Doc LIGÚN TIPO DE ASISTENC LEN EL SECTOR PÚBLICO	IIA (AJUSTE RA		TIEMPO (INVESTIGATION OF THE PARTY OF T	
SPECIFICAR SI REQUIERE DE A	TO NIVEL Doc LIGÚN TIPO DE ASISTENC A EN EL SECTOR PÚBLICO (AA años y MM meses)	IIA (AJUSTE RA	SZONABLE), DURANTE EL PROCES	TIEMPO (DE EXPERIEN		A años y MM meses)	
PECIFICAR SI REQUIERE DE A	TO NIVEL Doc LIGÚN TIPO DE ASISTENC LEN EL SECTOR PÚBLICO	IA (AJUSTE RA	SZONABLE), DURANTE EL PROCES	TIEMPO D	DE EXPERIEN		A años y MM meses)	de es tudios
PECIFICAR SI REQUIERE DE A TIEMPO DE EXPERIENCIA	A EN EL SECTOR PÚBLICO: (AA años y MM meses) Grado académico	IA (AJUSTE RA	FORMACIÓN A	CADÉMICA Ai Desde	DE EXPERIEN		A años y MM meses)	de es tudios
PECIFICAR SI REQUIERE DE A TIEMPO DE EXPERIENCIA ivel educativo	A EN EL SECTOR PÚBLICO: (AA años y MM meses) Grado académico	Ca	FORMACIÓN A Nombre de la arrera, Maestría/Doctorado	CADÉMICA Ai Desde	DE EXPERIEN		A años y MM meses)	de es tudios
TIEMPO DE EXPERIENCIA ivel educativo rimaria	A EN EL SECTOR PÚBLICO: (AA años y MM meses) Grado académico	Ca	FORMACIÓN A Nombre de la arrera, Maestría/Doctorado	CADÉMICA Ai Desde	DE EXPERIEN		A años y MM meses)	de estudios
PECIFICAR SI REQUIERE DE A TIEMPO DE EXPERIENCIA ivel educativo imaria ecundaria iconica básica (1 a 2 años)	A EN EL SECTOR PÚBLICO: (AA años y MM meses) Grado académico	Ca	FORMACIÓN A Nombre de la arrera, Maestría/Doctorado	CADÉMICA Ai Desde	DE EXPERIEN		A años y MM meses)	de es tudios
TIEMPO DE EXPERIENCIA ivel educativo imaria ecundaria écnica básica (1 a 2 años)	A EN EL SECTOR PÚBLICO: (AA años y MM meses) Grado académico	Ca	FORMACIÓN A Nombre de la arrera, Maestría/Doctorado	CADÉMICA Ai Desde	DE EXPERIEN		A años y MM meses)	de es tudios
TIEMPO DE EXPERIENCIA ivel educativo rimaria ecundaria écnica básica (1 a 2 años) écnica superior (3 a 4 años) niversitario	A EN EL SECTOR PÚBLICO: (AA años y MM meses) Grado académico	Ca	FORMACIÓN A Nombre de la arrera, Maestría/Doctorado	CADÉMICA Ai Desde	DE EXPERIEN		A años y MM meses)	de estudios
TIEMPO DE EXPERIENCIA ivel educativo rimaria écnica básica (1 a 2 años) écnica superior (3 a 4 años) niversitario	A EN EL SECTOR PÚBLICO: (AA años y MM meses) Grado académico	Ca	FORMACIÓN A Nombre de la arrera, Maestría/Doctorado	CADÉMICA Ai Desde	DE EXPERIEN		A años y MM meses)	de es tudios
TIEMPO DE EXPERIENCIA ivel educativo imaria icundaria icunica básica (1 a 2 años) icunica superior (3 a 4 años) niversitario aestría	A EN EL SECTOR PÚBLICO: (AA años y MM meses) Grado académico	Ca	FORMACIÓN A Nombre de la arrera, Maestría/Doctorado	CADÉMICA Ai Desde	DE EXPERIEN		A años y MM meses)	de es tudios
TIEMPO DE EXPERIENCIA ivel educativo imaria cundaria cunica básica (1 a 2 años) cunica superior (3 a 4 años) niversitario laestría octorado	A EN EL SECTOR PÚBLICO: (AA años y MM meses) Grado académico	Ca	FORMACIÓN A Nombre de la arrera, Maestría/Doctorado	CADÉMICA Ai Desde	DE EXPERIEN		A años y MM meses)	de estudios
specificar si requiere de a	A EN EL SECTOR PÚBLICO: (AA años y MM meses) Grado académico	Ca	FORMACIÓN A Nombre de la arrera, Maestría/Doctorado	CADÉMICA Ai Desde	io Hasta		A años y MM meses)	de es tudios

IDIOMAS Y/O DIALECTOS

OFIMÁTICA

(procesador de textos, hojas de cálculo, programas de presentaciones, otros) :

Idioma/dialecto		(Marque o	(Marque con una "X" el nivel alcanzado)						(Marque con una "X" el nivel alcanzado)			
		Básico	Intermedio	ntermedio Avanzado		Conocimiento			Básico	Intermedio	Avanzad	
	AND THE PARTY OF PART											
						ECIALIZACIÓ						
		Nor	nbre del	(Curso, Diplo	omado, Programa de Especialización) Período de Estudios							
Ti	po de Estudio		rso / Diplomado / Programa de Especialización		(Fecha o A Inicio	echa o AAAA/MM) O Fin	Horas		Centro de estudios			
A		v										

•		•					•			•		
				EXP	ERIENCIA	LABORAL			The state of the s			
						abajo o trabajo act						
	Empresa / I	Institución	Sector	/ Giro del Neg	ocio	F	Puesto/Cargo		Desde (MM/AAAA)		Hasta (MM/A	
Referencia	s Laborales											
	Nombre del .	Jefe Directo	Р	uesto/Cargo	/Cargo Teléfono Moti		Motivo de (Remuneració Mensual (b		
,			,		,			,				
				Fi	unciones Pri	incipales						
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												
	anne a la constante de la cons											
Empresa / Institución		Sector	/ Giro del Neg	ocio	Puesto/Cargo			Desde (MM,	/AAAA) H	Hasta (MM/A		
Referencia	s Laborales					personal registration and the second						
Nombre del Jefe Directo		P	uesto/Cargo		Teléfono Motivo o		Motivo de (Remuneració		
										Mensual (bi		
				Fi	unciones Pri	incipales						
1.	The state of the s											
2.												
3.									ad page tard and starting to the starting to t			
4.												
4.												







	Empresa / Institución	Sector / Giro del Negocio	F	Puesto/Cargo Desde (MM/AAAA)		Hasta (MM/AA
Referen	ncias Laborales					
	Nombre del Jefe Directo	Puesto/Cargo	Teléfono	Motivo de	Cambio	Remuneración Mensual (bru
1		Funcione	es Principales			
1.						
2.						
3.						
4.						
5.		-			·	
	Empresa / Institución	Sector / Giro del Negocio	Р	Puesto/Cargo	Desde (MM/AAAA)	Hasta (MM/AA
	•	•	•	•		•
Referen	ncias Laborales					
	Nombre del Jefe Directo	Puesto/Cargo	Teléfono	Motivo de (Cambio	Remuneración Mensual (bru
		Funcione	s Principales			
1.		runcione	s rincipales			
2.						
3.	•	•	,		,	
4.	1	*			•	
5.						
ËL						
	Empresa / Institución	Sector / Giro del Negocio	Р	'uesto/Cargo	Desde (MM/AAAA)	Hasta (MM/AA
Referen	ncias Laborales			T		Danning and da
	Nombre del Jefe Directo	Puesto/Cargo	Teléfono	Motivo de 0	Cambio	Remuneración Mensual (bru
		Funcione	s Principales			
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
Declaro	o que la información proporcionada respecto a lo r	requerido por el perfil del puesto es ver	dadera y podrá ser	verificada por la entidad.		
Fecha:						
major (2000)			***************************************	Firma de Postulante	and the second s	









"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia" "Madre de Dios, capital de la biodiversidad del Perú"

DECLARACIÓN JURADA A

(Nombres y Apel l idos);
dentificado (a) con DNI N°; con domicilio en; mediante la presente solicito se me considere participar en el proceso CAS N°; cuya denominación es; convocado por DIREPRO, a fin de participar en el proceso de selección descrito.
Para tal efecto DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:
 ESTAR EN EJERCICIO Y EN PLENO GOCE DE MIS DERECHOS CIVILES. CUMPLIR CON TODOS LOS REQUISITOS MÍNIMOS EXIGIDOS PARA EL PUESTO AL CUAL ESTOY POSTULANDO. NO TENER CONDENA POR DELITO DOLOSO¹ NO ESTAR INHABILITADO ADMINISTRATIVA O JUDICIALMENTE PARA EL EJERCICIÓ DE LA PROFESIÓN PARA CONTRATAR CON EL ESTADO O PARA DESEMPEÑAR FUNCIÓN PÚBLICA. CUMPLIR CON TODOS LOS REQUISTOS SEÑALADOS EN EL PERFIL DE LA PRESENTE CONVOCATORIA.
Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el artículo 42 de la Ley N° 27444 - Ley de Procedimiento Administrativo General.
Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.
Ciudad de del díadel mes de del año 20
Firma: DNI:









¹ Sentencia firme.



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia" "Madre de Dios, capital de la biodiversidad del Perú"

DECLARACIÓN JURADA B

ro,, identificado (a) con DNI
Carné de Extranjería Pasaporte Otros Nº
Ante usted me presento y digo:
Que, DECLARO BAJO JURAMENTO , no registrar antecedentes penales, a efecto de postular a una vacante según lo dispuesto por la Ley Nº 29607, publicada el 26 de octubre de 2010 en el Diario Oficial "El Peruano".
Autorizo a su Entidad a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente declaración jurada solicitando tales antecedentes al Registro Nacional de Condenas del Poder Judicial.
Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales según sean requeridos.
Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.
Ciudad de del díadel mes de del año 20
Firma:
Impresión Dactila









"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia" "Madre de Dios, capital de la biodiversidad del Perú"

DECLARACIÓN JURADA C

Yo,	, identificad	o(a) con DNI N°
y con domicilio en		
DECLARO BAJO JURAMENTO:		
No registrar antecedentes policiales y No regist tomo conocimiento que en caso de resultar fals a efectuar la comprobación de la veracidad de l el Artículo 411° del Código Penal y Delito contr artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Proced	sa la información que proporciono, auto la presente Declaración Jurada; según l ra la Fe Pública – Título XIX del Código	orizo a D I REPRO lo establecido en
Asimismo, me comprometo a reemplazar la pre según sean requeridos.	esente declaración juràda por los certific	cados òriginales,
Por lo que suscribo la presente en honor a la ve	erdad.	
Ciudad dedel díadel	mes de del año 20	
	Firma: DNI: In	npresión D actilar









"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia" "Madre de Dios, capital de la biodiversidad del Perú"

DECLARACIÓN JURADA D

Yo,		, identificado(a) co	n DNI N°	
y con domicilio en				
DECLARO BAJO JURAMENTO:				
No tener conocimiento que en DIF	REPRO se encuentran la	borando mis parientes	hasta el cuarto grado	
de consanguinidad, segundo de a	afinidad, por razones de	matrimonio, unión de	hecho o convivencia	
que gocen de la facultad de nomi	bramiento y contratació	n de personal, o tenga	n injerencia d i recta o	
indirecta en el ingreso a laborar a	la entidad.			
Por lo cual declaro que no me en	cuentro incurso en los a	lcances de la Ley N° 2	.6771, modificado por	
Ley N° 30294 y su Reglamento ap	orobado por Decreto Sup	remo Nº 021-2000-PCI	M y sus modificatorias	
Decreto Supremo Nº 017-2002	2-PCM y Decreto Sup	remo N° 034-2005 ₋ ,	PCM. Asimismo, me	•
comprometo a no participar en n	inguna acción que confi	igure ACTO DE NEPOT	TSMO, conforme a lo	
determinado en las normas sobre	la materia.			
Asimismo, declaro que:				
NO () tengo pariente(s) of	o cónvuge que preste(n)	servicios en DIREPRO		
SI () tengo pariente(s)				
a continuación:	o conjuge que preste(r	iy servicios en Dinerra	o, cayes dates serials	
Grado o relación de	Área de Trabajo	Apellidos	Nombres	7
parentesco o vínculo				
conyugal				
				1
		STATE OF THE PROPERTY OF THE P		
Ciudad de del día	del mes de	del año 20		
	Fir	ma:		
and the second second	DI	NI:		
Sandrie 13 April 10 Cost	ONAL DE		n Dactilar	
(2/ No Br) El	NA DE	LAPR		