

**FORMATO N° 03
FICHA DE RESUMEN CURRICULAR**

CONCURSO PUBLICO DE MERITOS N°

1. DATOS PERSONALES

PUESTO AL QUE POSTULA:

DNI N°			
Apellidos y Nombres			
Fecha de Nacimiento Dia/Mes/Año			
Dirección			
Distrito			
Estado Civil			
Teléfono celular			
Teléfono fijo			
Correo electrónico			
Medio por el cual se enteró del proceso CAS.			
DATOS PERSONALES ADICIONALES			
Se encuentra Usted Colegiado	Se encuentra usted habilitado	Colegio Profesional al cual pertenece y N° de colegiatura	(*) N° DE FOLIO, DEBE SER LLENADO POR EL
Pertenece Ud. al Cuerpo de Gerentes Públicos			
¿Cuenta usted con una Discapacidad acreditada según lo establecido en la Ley 29973?			
¿Es usted licenciado de las FF.AA?			

Los datos consignados en esta ficha deberán ser acreditados en la etapa de la evaluación curricular. Cuando el postulante no adjunte documentos necesarios será declarado como DESAPROBADO

2. FORMACION ACADEMICA

La información consignada en el siguiente cuadro deberá ser precisa, debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado (copia simple), al momento de la presentación del curriculum documentado

	NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS	NIVEL ALCANZADO	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE EGRESO	FECHA DE EXTENSION DE DIPLOMA	CIUDAD /PAIS	(*) N° DE FOLIO DEBE SER LLENADO POR EL POSTULANTE
FORMACIÓN UNIVERSITARIA				__/__/__	__/__/__			
MAESTRÍA				__/__/__	__/__/__			
OTROS ESTUDIOS (entre profesionales, Especialidades y/o Maestrías)				__/__/__	__/__/__			
OTROS ESTUDIOS (entre profesionales, Especialidades y/o Maestrías)				__/__/__	__/__/__			

(*) DEBERÁ SER LLENADO OBLIGATORIAMENTE POR EL POSTULANTE EN LA PRESENTACION DEL CURRICULUM DOCUMENTADO

3. CAPACITACIONES REQUERIDAS EN EL PEFIL DEL PUESTO (ÍTEM 11.2) DE LAS BASES DEL PROCESO DE SELECCIÓN Y CONTRATACIÓN

La información consignada en el siguiente cuadro deberá ser precisa, debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado (copia simple), al momento de la presentación del curriculum documentado

CURSO, DIPLOMADO, ESPECIALIZACIÓN, ETC.	TEMA DEL CURSO, DIPLOMADO, ESPECIALIZACIÓN, ETC.	NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	DURACIÓN	(*) N° DE FOLIO DEBE SER LLENADO POR EL POSTULANTE

(*) DEBERÁ SER LLENADO OBLIGATORIAMENTE POR EL POSTULANTE EN LA PRESENTACION DEL CURRICULUM DOCUMENTADO

CAPACITACIONES COMPLEMENTARIAS (ACORDE PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS MINIMOS)

CURSOS (Seminarios, Computación, Inglés considere agregar el nivel alcanzado, acorde a los requisitos del perfil)	NIVEL	TEMPO DE ESTUDIOS	Que documento tiene que sustentarlo	(*) N° DE FOLIO DEBE SER LLENADO POR EL POSTULANTE
INGLES				
Computación				

4. EXPERIENCIA LABORAL GENERAL REQUERIDA EN EL PEFIL DEL PUESTO (ITEM II.3) DE LAS BASES DEL PROCESO DE SELECCIÓN Y CONTRATACIÓN

La información consignada en el siguiente cuadro deberá ser precisa, debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado (copia simple), al momento de la presentación del curriculum documentado

NOMBRE DE LA ENTIDAD Y/O EMPRESA	UNIDAD ORGÁNICA / ÁREA	SECTOR	PUESTO / CARGO	PRINCIPALES FUNCIONES RELACIONAS AL PUESTO QUE POSTULA	FECHA DE INICIO <i>OBLIGA.</i>	FECHA DE TERMINO <i>OBLIGA.</i>	TIEMPO EN EL CARGO	MOTIVO DE RETIRO	(*) N° DE FOLIO DEBE SER LLENADO POR EL POSTULANTE
						TOTAL TIEMPOS DE EXPERIENCIA:			

(*) DEBERÁ SER LLENADO OBLIGATORIAMENTE POR EL POSTULANTE EN LA PRESENTACION DEL CURRICULUM DOCUMENTADO

5. EXPERIENCIA LABORAL ESPECIFICA REQUERIDA EN EL PEFIL DEL PUESTO (ITEM II.3) DE LAS BASES DEL PROCESO DE SELECCIÓN Y CONTRATACIÓN

La información consignada en el siguiente cuadro deberá ser precisa, debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado (copia simple), al momento de la presentación del currículum documentado

[illegible]

(7) DEBERÁ SER LLENADO OBLIGATORIAMENTE POR EL POSTULANTE EN LA PRESENTACION DEL CURRICULUM DOCUMENTADO

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS PROPORCIONADOS SON VERACES Y EXACTOS, MOTIVO POR EL CUAL FIRMO CADA UNO DE ELLOS Y AUTORIZO SU FISCALIZACIÓN. EN CASO DE DETECTARSE QUE SE HA OMITIDO, OCULTADO O CONSIGNADO INFORMACIÓN FALSA, ME SOMETO A LAS ACCIONES ADMINISTRATIVAS, LEGALES Y PENALES QUE CORRESPONDAN

ASIMISMO, DE RESULTAR GANADOR, ME COMPROMETO A PRESENTAR LOS DOCUMENTOS QUE EL PNAE QALIWARMA ME SOLICITE PARA LA SUSCRIPCIÓN DE CONTRATO

LUGAR Y FECHA:

FIRMA DEL POSTULANTE:
DNI:

DNI:



GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
DIRECCION REGIONAL AGRARIA

ANEXO N° 04

DECLARACION JURADA DE CONOCIMIENTOS

Yo,

.....

Identificado(a) con DNI N° y con domicilio en

.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que, de acuerdo al perfil del puesto señalado en el Anexo N° 01 de las Bases del Concurso Público de Méritos N°, cuento con los siguientes conocimientos solicitados que se detallan a continuación:

Firmo la presente Declaración Jurada con conocimiento de las acciones administrativas y penales en las que me vería sujeto en caso de resultar falsa la información que proporciono, por lo que me someto a las responsabilidades administrativas, civiles y penales según lo dispuesto por los artículos 411, 427 y 438 del Código Penal, en concordancia con el artículo 34 y el artículo 51 del Texto Unico Ordenado de la Ley ° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General aprobada por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

....., de del 20.....

FIRMA

DNI:



GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
DIRECCION REGIONAL AGRARIA

ANEXO N° 05

DECLARACION JURADA DE CONDICION DE DISCAPACIDAD

Yo,

Identificado(a) con DNI N° con domicilio en
..... declaro bajo juramento que:

- Tengo la condición de ser persona discapacitada en

Por lo que los datos consignados son verdaderos y que en caso, resultar ser ganador/a de la presente convocatoria de Concurso Público de Méritos, me comprometo que previo a la suscripción del contrato remitiré a la Unidad de Recursos Humanos el Certificado de Discapacidad.

Formulo la presente Declaración Jurada sometiéndome a las responsabilidades administrativas, civiles y penales según lo dispuesto por los artículo 411, 427 y 438 del Código Penal, en concordancia con el artículo 34 y el artículo 51 del Texto Unico Ordenado de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General aprobada por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

....., De Del 20.....

.....

FIRMA

DNI.N°

¹ En merito a lo dispuesto en la Segunda Disposición Complementaria Final de la Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 140-2019-SERVIR-PE, resolvió en su artículo 1° Formalizar el acuerdo de Consejo Directivo mediante el cual se aprobaron los lineamientos para el otorgamiento de ajustes razonables a las personas con discapacidad en el proceso de selección que realicen las entidades del sector público.

ANEXO N° 06

DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO

Ley N° 26701

D.S. N° 021-2000-PCM – D.S. 017-2002-PCM – D.S. N° 034-2005-PCM.

Yo:, identificado con DNI N°,
domiciliado en Provincia.....
Departamento..... Postulante al Concurso Público de Méritos N° 002-2021-GOBIERNO
REGIONAL AMAZONAS/DRA, al amparo del Principio de Veracidad señalado en el artículo IV, numeral
1.7 del Título Preliminar de la Ley 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General, y de lo dispuesto
en el artículo 42° y 242° de la referida norma, DECLARO BAJO JURAMENTO:

Declaro que a la fecha SI () NO (), tengo pariente (s) laborando en la Dirección Regional Agraria del
Gobierno Regional Amazonas, (Padre/ hermano/ hijo/ tío/ sobrino/ primo/ nieto/ cuñado (*en caso de ser
su respuesta positiva señalarlo a continuación*)).

N°	APELLIDOS (PATERNO Y MATERNO) Y NOMBRES COMPLETOS DEL FAMILIAR	DEPENDENCIA EN LA QUE LABORO O PRESTA SERVICIOS EL FAMILIAR	PARENTESCO

Por lo cual suscribo la presente en honor a la verdad.

....., de..... del 2021



Huella Dactilar



.....
DNI. N°

