**ANEXO N° 03**

**DECLARACIÒN JURADA DE INFORMACIÒN PROPORCIONADA EN LA HOJA DE VIDA**

Yo, identificado(a) con DNI N° , y con domicilio en , DECLARO BAJO JURAMENTO:

DECLARO que la información proporcionada en la Formato de Hoja Vida es veraz y, en caso sea necesario, autorizo su investigación. De encontrarse información falsa o adulterada acepto expresamente que la entidad proceda a mi retiro automático, sea del proceso de selección de prácticas o finalice de manera anticipada la ejecución del Convenio de Prácticas, sin perjuicio de aplicarse las sanciones legales que correspondan.

Trujillo, de

del .

FIRMA DE POSTULANTE

**ANEXO N° 04**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMATO DE HOJA DE VIDA - PRÁCTICAS DECLARACIÓN JURADA DE POSTULACIÓN** | | | | | | | | | | | | | |
| **N° DEL PROCESO AL QUE POSTULA** | | | | |  | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **I. DATOS PERSONALES** *(de acuerdo con los registrado en su DNI)* | | | | | | | | | | | | | |
| **Apellidos y Nom bres** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Lugar de Nacim iento**  **distrito/provincia/departam ento** | | |  |  |  |  | **Fecha de Nacim iento** | | | |  |  |  |
| **Edad** |  | **Sexo** | | |  | | **N° de DNI** | |  |  | **Estado Civil** | |  |
| **Dirección**  **distrito/provincia/departam ento** | | |  |  |  |  |  |  | **Referencia** | | |  |  |
| **Correo Electrónico personal** | | |  |  |  |  |  |  | **Teléfono fijo** | | |  |  |
| **Telef. Celular** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Indique el m edio por el que se inform ó de la convocatoria** | | | | |  | | | | | | |  |  |
| **Especificar**  **(en caso selecciones Otros)** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **II. CENTRO DE ESTUDIOS** *(Señale la especialidad y el nivel académico máximo que haya obtenido)* | | | | | | |
| **Tipo de Form ación** | **Especialidad** | **Estado**  **(incom pleto, egresado, bachiller o titulado)** | **Centro de Estudios** | **Ciclo que**  **viene cursando o acaba de concluir** | **Fecha inicio de**  **estudios**  **(indicar al**  **m enos m es y año)** | **fecha**  **term ino de estudios (indicar al**  **m enos m es** |
| **Técnica Básica** |  |  |  |  |  |  |
| **(1 a 2 años)** |  |  |  |  |  |
| **Técnica Superior** |  |  |  |  |  |  |
| **(3 a 4 años)** |  |  |  |  |  |
| **Universitaria** |  |  |  |  |  |  |

**III. CURSOS Y PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN** *(declarar aquellos vinculados con el puesto al que postula)*

**N°**

**Centro de estudios**

**Tipo de Nom bre de la capacitación capacitación**

**Fecha de inicio**

**Fecha de térm ino**

**N° de horas lec**

**1**

**2**

**3**

**4**

**5**

**Total**

**IV. CONOCIMIENTOS PARA LA POSICIÓN, OFIMÁTICA E IDIOMAS**

**Idiomas (Marque con una "X" el nivel alcanzado)**

**Ofim ática (Marque con una "X" el nivel alcanzado)**

**Idiom a**

Inglés

**Básico**

**Nivel alcanzado**

**Interm edio**

**Avanzado**

**Ofim ática**

Ms. Word

Ms. Excel

Ms. Pow er Point

**Básico**

**Nivel alcanzado**

**Interm edio**

**Avanzado**

**Cuenta con todos los conoci ientos técnicos para el puesto y/o cargo indicados en el perfil o la convocatoria**

***(SI o NO)***

**V. PRÁCTICAS REALIZADAS**

**Fecha de**

**Nom bre de em presa o entidad Tipo de Prácticas Unidad orgánica o área inicio**

**Fecha de térm ino**

**Tiem po total**

**Nom bre del jefe inm ediato**

**Teléfonos de contacto del**

**jefe inm ediato**

**,,..Descripción de las principales funciones**

**Fecha de**

**Nom bre de em presa o entidad Tipo de Prácticas Unidad orgánica o área inicio**

**Fecha de térm ino**

**Tiem po total**

**Seleccione**

**Nom bre del jefe inm ediato**

**Teléfonos de contacto del**

**jefe inm ediato**

**Descripción de las principales funciones**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VI. EXPERIENCIA LABORAL** *(mencionar las tres últimas empezando de las más reciente)* | | | | | |
| **Nom bre de em presa o entidad** | **Puesto/cargo** | **Unidad orgánica o área** | **Fecha de inicio** | **Fecha de térm ino** | **Tiem po total** |
| **Nom bre del jefe inm ediato** |  | **Teléfonos de** | |  |  |
|  | **contacto del** | |  |  |
|  | **jefe inm ediato** | |  |  |
| **Descripción de las principales funciones** | | | | | |
| **Nom bre de em presa o entidad** | **Puesto/cargo** | **Unidad orgánica o área** | **Fecha de** | **Fecha de** | **Tiem po total** |
| **inicio** | **térm ino** |
| **Nom bre del jefe inm ediato** |  | **Teléfonos de** | |  |  |
|  | **contacto del** | |  |  |
|  | **jefe inm ediato** | |  |  |
| **Descripción de las principales funciones** | | | | | |
| **Nom bre de em presa o entidad** | **Puesto/cargo** | **Unidad orgánica o área** | **cha de inic** | **echa de térm in** | **Tiem po total** |
| **Nom bre del jefe inm ediato** |  | **Teléfonos de** | |  |  |
|  | **contacto del** | |  |  |
|  | **jefe inm ediato** | |  |  |
| **Descripción de las principales funciones** | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VII. INFORMACIÓN ADICIONAL** | | |
| **PARIENTES QUE LABORAN EN LA SUNARP SI ( ) NO ( ). EN EL CASO SEA SI, INDIQUE A CONTINUACIÓN LOS DATOS SOLICITADOS:** |  |  |
| **Apellidos y Nombres Parentesco Área Cargo** | |  |
| **¿Anteriormente ha participado en alguna práctica pre-profesional o profesional en la Sunarp?** |  |  |
| **( ) Programa de Prácticas Pre profesionales** |  |  |
| **( ) Programa de Prácticas Profesionales** |  |  |
| **Detalle el órgano o unidad orgánica: Desde Hasta** |  |  |
| **A CONTINUACIÓN COMPLETAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:** *Marcar con un aspa (x)* | **SI** | **NO** |
|  |  |  |
| Cuento con Antecedentes Policiales |  |  |
| Cuento con Antecedentes Penales |  |  |
| Cuento con Antecedentes Judiciales |  |  |
| Cuento con sentencia condenatoria consentida y/o ejecutoriada por delito doloso |  |  |
| Me encuentro inscrito en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles |  |  |
| Me encuentro inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos- REDAM, de acuerdo a la Ley N° 28970 |  |  |
| Presento Discapacidad, estoy registrado en CONADIS y cuento con la Certificación correspondiente, en conformidad con los dispuesto en la ley N°  29973 |  |  |
| DECLARO que de acuerdo con el artículo IV inciso 1.7 del Título Preliminar, el artículo 47 inciso 47.1.3 y el artículo 44 del TUO de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo  General, aprobado por Decreto Supremo N° 006-2017-JUSque la información proporcionada es veraz y , en caso sea necesario, autorizo su investigación. De encontrarse información  falsa o adulterada acepto expresamente que la entidad proceda a mi retiro automático, sea del proceso de selección de prácticas o de la entidad si se produjo vinculación, sin perjuicio de aplicarse las sanciones legales que correspondan.  **Trujillo, de 2021**  **Firm a**  **N° DNI:** | | |
|
|
|

**ANEXO N° 6**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE DE NO TENER ANTECEDENTES POLICIALES, PENALES Y JUDICIALES**

Trujillo,………………………………………………….de………………… de 20... Yo,………………………………..……. Identificado con DNI N°……….….. con

domicilio en ………………………………………………………………….……… en

mi condición de (estudiante, egresado o bachiller)

………………………………………………………… de (especialidad)

………………………………………………………de (Centro de Estudios)

……………….…., al amparo de lo dispuesto en la “Ley N° 27444 - Ley del

Procedimiento Administrativo General”, declaro bajo juramento lo siguiente:

No cuento con antecedentes policiales, penales ni judiciales.

Atentamente,

**Nombres y Apellidos**

**DNI N°**

**ANEXO Nº 07**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER VINCULO DE PARENTESCO O AFINIDAD O POR RAZÓN DE MATRIMONIO O CONVIVENCIA CON ALGÚN SERVIDOR O FUNCIONARIO DEL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA DONDE POSTULE**

Trujillo,………………………………………………….de………………… de 20... Yo,………………………………..……. Identificado con DNI N°……….…..con

domicilio en ………………………………………………………………….……… en

mi condición de (estudiante, egresado o bachiller)

………………………………………………………… de (especialidad)

………………………………………………………de (Centro de Estudios)

……………….…………. declaro bajo juramento lo siguiente:

No tengo vínculo de parentesco alguno de consanguinidad o afinidad o por razón de matrimonio o convivencia con algún servidor o funcionario del Órgano o Unidad Orgánica a la que postulo.

Atentamente,

**Nombres y Apellidos**

**DNI N°**

**ANEXO Nº 08**

**DECLARACIONES JURADA**

Yo , identificado (a) con D.N.I. N° , postulante al Concurso Público de Prácticas N° -2020-SUNARP- SEDE CENTRAL; 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).

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 descalificarme del proceso de selección, de considerarlo pertinente.

(Ciudad) de de .

Firma:

Nombres y apellidos