**ANEXO 01**

**FICHA DE INSCRIPCIÓN DE POSTULANTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE POSTULANTE** | | | | | | | |
| **DATOS PERSONALES** | | | | | | | |
| **Plaza a la que postula:** | | | | | | | |
| **Sede Central / Zona Registral:** | | | **Oficina Registral:** | | | | |
| **NOMBRES:** | | | | | | | |
| **APELLIDOS:** | | | | | | | |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN:** | | | | | | | |
| **TELÉFONO DE CONTACTO:** | | | | | | | |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | | | | | | | |
| **NOTA:**  La información consignada tiene carácter de Declaración Jurada.Para el llenado del presente formato el postulante debe: 1. Tener en cuenta los requisitos del Perfil de la Plaza a la que postula.  2. Imprimir la ficha de inscripción y presentarla conjuntamente con los documentos que acreditan cada punto. | | | | | | | |
| 1. **FORMACIÓN ACADÉMICA** | | | | | | | |
| **UNIVERSIDAD/INSTITUTO** | | **GRADO OBTENIDO** | | **AÑO DE OBTENCIÓN** | | **Período  Desde/ años Hasta/años** | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
| **Grados, Títulos y Estudios Académicos** | | | | | | | |
| **UNIVERSIDAD** | **MAESTRÍA / DOCTORADO** | | **GRADO OBTENIDO / SEMESTRES CONCLUIDOS** | | | **Período  Desde/ años Hasta/años** | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
| **B. CAPACITACIÓN  (Acreditación con una antigüedad no mayor de 4 años)** | | | | | | | |
| **Cursos de Especialización, Postgrado, Diplomados** | | | | | | | |
| **INSTITUTO/ UNIVERSIDAD** | **MATERIA** | | **Horas académicas** | | | **Período  Desde/ Hasta** | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
| **C. EXPERIENCIA LABORAL** | | | | | | | |
| **INSTITUCIÓN** | **CARGO/TAREAS (Especificar tipo de tareas realizadas)** | | | | **Período  Desde/ años Hasta/años** | | **TOTAL Años/meses** |
|  |  | | | |  | |  |
|  |  | | | |  | |  |
|  |  | | | |  | |  |
|  |  | | | |  | |  |
|  |  | | | |  | |  |
|  |  | | | |  | |  |
|  |  | | | |  | |  |
| **D. CONOCIMIENTOS TÉCNICOS  Describir los conocimientos técnicos relacionados con la plaza a la que postula.** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

**ANEXO 02**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DECLARACIÓN JURADA**  Declaro bajo juramento que no me une parentesco alguno de consanguinidad, afinidad o por razón de matrimonio o uniones de hecho, con personal incorporado a la SUNARP, bajo cualquier denominación que involucre modalidad de nombramiento, contratación a plazo indeterminado o sujetos a modalidad, Contrato Administrativo de Servicios, designación o nombramiento como Miembro de Órganos Colegiados, designación o nombramientos en cargos de confianza, o en actividades ad honorem.  Asimismo, Declaro Bajo Juramento que no me encuentro inhabilitado (a) administrativa o judicialmente para contratar con el Estado. Asimismo, que no me encuentro impedido 8ª) para ser postor o contratista, según lo previsto por las disposiciones legales y reglamentarias vigentes sobre la materia.  Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas de ley.  (Ciudad) …………….. de ……………. de………  Firma:  Nombre y Apellidos  EN CASO DE TENER PARIENTES  Declaro bajo juramento que en la SUNARP presta servicios el personal cuyos apellidos y nombres indico, a quien me une la relación o vínculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) y unión de hecho (UH) señalados a continuación:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Relación** | **Apellidos** | **Nombres** | **Detalle de Oficina** | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   (Ciudad), ……………. de ……………..de……..  ……………………………………..  Firma  Nombres y Apellidos   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Grado** | **Parentesco por consanguinidad** | | |  | **En línea recta** | **En línea colateral** | | 1er | Padres/hijos | ---------- | | 2do | Abuelos/nietas | Hermanos | | 3ro | Bisabuelos/bisnietos | Tíos, sobrinos | | 4to |  | Primos, sobrinos, nitos, tíos abuelos | | **Grado** | **Parentesco por afinidad** | | | 1er | Suegros, yerno, nuera |  | | 2do | Abuelos del cónyuge | Cuñados | |

**ANEXO 03**

|  |
| --- |
| **DECLARACIÓN JURADA**  Yo ………………………………………………………, identificado con D.N.I.Nº …………….., con domicilio en ……………………………..,declaro bajo juramento:   1. No percibir otros ingresos del Estado bajo ninguna modalidad (salvo función docente). 2. No percibir pensión a cargo del Estado. 3. No haberme acogido a los beneficios de incentivos extraordinarios por renuncia voluntaria 4. No tener juicio pendiente con el Estado. 5. Que la documentación que sustenta mis estudios y/o experiencia laboral presentada al Comité Evaluador, es copia fiel del original, la misma que obra en mi poder. 6. No tener proceso administrativo pendiente con el Estado. 7. Gozar de salud óptima. 8. Carecer de Antecedentes Judiciales. 9. Carecer de Antecedentes Penales. 10. Carecer de Antecedentes Policiales. 11. Que la dirección antes consignada, es la que corresponde a mi domicilio habitual.   Formulo la presente Declaración Jurada en honor a la verdad, de conformidad con lo dispuesto en la Ley Nº 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.  (Ciudad), …………………de………………..de………  ……………………………..  Firma |

**ANEXO N° 04**

|  |
| --- |
| **DECLARACIÓN JURADA *DE NO ESTAR INCLUIDO EN EL REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES, DESTITUCION Y DESPIDO***  Yo ………………………………………………………, identificado con D.N.I.Nº …………….., con domicilio en ……………………………..,declaro bajo juramento:  ***( ) NO me encuentro incluido en la base de datos nacional de despedidos, sancionados o destituidos,***    Formulo la presente Declaración Jurada en honor a la verdad, de conformidad con lo dispuesto en la Ley Nº 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.  (Ciudad), …………………de………………..de………  ……………………………..  Firma |