**ANEXOS**

1. **ANEXO N° 01** : Solicitud de inscripción de convocatoria
2. **ANEXO N° 02** : Declaración Jurada 1-A
3. **ANEXO N° 03** : Declaración Jurada 1-B
4. **ANEXO N° 04** : Declaración Jurada 1-C
5. **ANEXO N° 05** : Declaración Jurada 1 - D
6. **ANEXO N° 06 :** Formato Estandar de Hoja de Vida

**CONVOCATORIA PARA CONCURSO PUBLICO DE MERITOS POR SUPLENCIA TEMPORAL BAJO EL REGIMEN DEL D.L 276**

**ANEXO N° 01**

**SOLICITUD DE INSCRIPCION DE CONVOCATORIA N° …………………..**

Yo, …………………………………………………………………………, identificado con D.N.I N°………………………….., carnet de extranjería, pasaporte ……; Domiciliado en el Jr. ………………………………………………, Distrito de ………………………………………………

Provincia ……………………, Departamento de……………… ;que teniendo conocimiento del Proceso de convocatoria ……………………. Bajo la Modalidad de **SUPLENCIA TEMPORAL** de la Sede Regional del Gobierno Regional de Ucayali.

Solicito participar en el proceso de convocatoria para cubrir la plaza N …….. del cargo de……………..en la dependencia orgánica de la Gerencia …………………………………………………………………………………………………….

Comprometiéndome a cumplir con todo lo establecido en las bases del proceso y otras normas que lo regulen.

Pucallpa ……, de …………………………… de 2022

Firma: ……………………………………………

D.N.I. N° : ………………………………………

Impresión Dactilar

**CONVOCATORIA PARA CONCURSO PUBLICO DE MERITOS POR SUPLENCIA TEMPORAL BAJO EL REGIMEN DEL D.L 276**

**ANEXO N° 02**

**DECLARACIÓN JURADA 1-A**

Yo,………………………………………………………………………………………………..………. (Nombres y Apellidos); identificado (a) con DNI N°………………………..carnet de extranjería…………, pasaporte………………… ; con domicilio en …………………………………..………..……..Distrito…………de………………………Provincia ……………………, Departamento de ………………………..; mediante la presente solicito se me considere participar en el proceso de convocatoria N° ……………….………, para postular a la plaza N° …………. del cargo ……………….. en la dependencia orgánica de ………………………………………………

Para tal efecto **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

* ESTAR EN EJERCICIO Y EN PLENO GOCE DE MIS DERECHOS CIVILES.
* CUMPLIR A LA FECHA DE POSTULACION Y CON TODOS LOS REQUISITOS MÍNIMOS EXIGIDOS PARA EL CARGO AL CUAL ESTOY POSTULANDO.
* NO TENER CONDENA POR DELITO DOLOSO[[1]](#footnote-1)
* NO ESTAR INHABILITADO ADMINISTRATIVA O JUDICIALMENTE PARA EL EJERCICIO DE LA PROFESIÓN PARA CONTRATAR CON EL ESTADO O PARA DESEMPEÑAR FUNCIÓN PÚBLICA.
* NO HABER SIDO SANCIONADO POR NINGUNA ENTIDAD PÚBLICA. (DE HABERLO SIDO, DEBERÁ ADJUNTAR SU REHABILITACIÓN).
* NO TENER INHABILITACIÓN VIGENTE EN EL REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCIÓN Y DESPIDO-RNSDD.
* NO ENCONTRARME INHABILITADO O SANCIONADO POR MI COLEGIO PROFESIONAL
* NO SER PENSIONISTA DEL ESTADO, NI RECIBIR OTRA REMUNERACIÓN O CONTRAPRESTACIÓN BAJO CUALQUIER MODALIDAD DE CONTRATO.
* QUE LA INFORMACIÓN DETALLADA EN MI CURRÍCULUM VITAE, ASÍ COMO LOS DOCUMENTOS QUE SE INCLUYEN, SON AUTÉNTICOS.

**Asumo la responsabilidad administrativa, civil y/o penal por cualquier acción de verificación que compruebe la falsedad o inexactitud de la presente declaración jurada, así como la adulteración de los documentos** que se presenten, así mismo me comprometo a entregar posteriormente a requerimiento de la entidad cualquier otra documentación que se requiera.

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

Pucallpa, 07 de noviembre del año 2022

Firma:…………….…………………………

DNI:…………………………………………..

IMPRESIÓN DACTILAR

**CONVOCATORIA PARA CONCURSO PUBLICO DE MERITOS POR SUPLENCIA TEMPORAL BAJO EL REGIMEN DEL D.L 276**

**ANEXO N° 03**

**DECLARACIÓN JURADA 1-B**

Yo, ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------ identificado (a) con D.N.I. Nº ---------------------------- y con domicilio ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- de la ciudad de ------------------------------------------------- **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

1.- Conocer las sanciones contenidas en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

2.- Acreditar buen estado de salud.

3.- Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presenta, a efectos del presente proceso de selección.

Pucallpa,…… de………………….…………… de ………

**FIRMA**

**CONVOCATORIA PARA CONCURSO PUBLICO DE MERITOS POR SUPLENCIA TEMPORAL BAJO EL REGIMEN DEL D.L 276**

**ANEXO N° 04**

**DECLARACIÓN JURADA 1-C**

Yo,………………..………………………………………………………………………………………………identificado (a) con D.N.I. Nº ….……………...y con domicilio…………………………………………………………………………………...de la ciudad de…………………………………….....***DECLARO BAJO JURAMENTO, estar:*** Afiliado al Sistema Nacional de Pensiones – ONP, o al Sistema Privado de Pensiones – AFP.

**REGIMEN PENSIONARIO**

Elijo el siguiente régimen de pensiones:

Sistema Nacional de Pensiones

Sistema Privado de Pensiones

Integra

Pro Futuro

CUSP Nº ………………………………………….

Horizonte

Prima

Otros………………………………………….……

Pucallpa,………… de………………… de ……………

FIRMA

**CONVOCATORIA PARA CONCURSO PUBLICO DE MERITOS POR SUPLENCIA TEMPORAL BAJO EL REGIMEN DEL D.L 276**

**ANEXO N° 05**

**DECLARACIÓN JURADA 1 -D**

Yo, ……………………………………………………………………………….…, identificado(a) con DNI N° ……. Y con domicilio en …………………………………………………………………………………………………………….

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

No tener conocimiento que en el Gobierno Regional de Ucayali se encuentran laborando mis parientes hasta el cuarto **grado de consanguinidad, segundo de afinidad**, por razones de matrimonio, unión de hecho o convivencia que gocen de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el ingreso a laborar a la entidad.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771, modificado por Ley N° 30294 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021-2000-PCM y sus modificatorias Decreto Supremo N° 017-2002-PCM y Decreto Supremo N° 034-2005-PCM. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure **ACTO DE NEPOTISMO**, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

Asimismo, declaro que:

* NO ( ) tengo pariente(s) o cónyuge que preste(n) servicios en el Gobierno Regional de Ucayali.
* SI ( ) tengo pariente(s) o cónyuge que preste(n) servicios en el Gobierno Regional de Ucayali, cuyos datos señalo a continuación:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Grado o relación de parentesco o vínculo conyugal | Área de Trabajo | Apellidos | Nombres |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Pucallpa,……….. de ………… del año 20…..

Firma:…………….…………………………

DNI:…………………………………………..

Impresión Dactilar

**CONVOCATORIA PARA CONCURSO PUBLICO DE MERITOS POR SUPLENCIA TEMPORAL BAJO EL REGIMEN DEL D.L 276**

**ANEXO Nº 06**

|  |
| --- |
| **FORMATO ESTÁNDAR DE HOJA DE VIDA**  **(Llenar obligatoriamente a computadora)** |

**I. DATOS PERSONALES. -**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\*)**

Nombres Apellido Paterno Apellido Materno

**LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:**

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Lugar día mes año

**ESTADO CIVIL:**

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

**NACIONALIDAD:**

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

**DOCUMENTO DE IDENTIDAD (\*)**:

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

**DIRECCIÓN (\*)**:

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

Avenida/Calle/Jr. No. Dpto.

**URBANIZACIÓN**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DISTRITO**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PROVINCIA**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DEPARTAMENTO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TELEFONO:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CELULAR:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CORREO ELECTRONICO**: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CARGO AL QUE POSTULA**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CLASE Y CATEGORIA DE LICENCIA DE CONDUCIR**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA LICENCIA DE CONDUCIR** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PERSONA CON DISCAPACIDAD (\*): SÍ ( ) NO ( )**

*En caso que la opción marcada sea SÍ, se deberá adjuntar copia simple del documento sustentatorio, emitido por el Consejo Nacional de Integración de la Persona con Discapacidad – CONADIS.*

**LICENCIADO DE LAS FF.AA. (\*): SÍ ( ) NO ( )**

*En caso que la opción marcada sea SÍ, se deberá adjuntar copia simple del documento que acredite dicha condición.*

**DEPORTISTA CALIFICADO DE ALTO NIVEL. (\*): SÍ ( ) NO ( )**

*En caso que la opción marcada sea SÍ, se deberá adjuntar copia simple del documento que acredite dicha condición.*

**II. FORMACIÓN ACADEMICA**

*La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa,* ***debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado*** *(en orden de inscripción).*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nivel | Centro de Estudios | Especialidad | Año Inicio | Año Fin | Fecha de  Extensión del  Título  (Mes/Año) | Ciudad/ País |
| DOCTORADO |  |  |  |  |  |  |
| MAESTRIA |  |  |  |  |  |  |
| POSTGRADO |  |  |  |  |  |  |
| LICENCIATURA |  |  |  |  |  |  |
| BACHILLER |  |  |  |  |  |  |
| TÍTULO TÉCNICO |  |  |  |  |  |  |
| SECUNDARIA COMPLETA |  |  |  |  |  |  |

*(Agregue más filas si fuera necesario)*

1. **Estudios complementarios: cursos de especialización, diplomados, seminarios, talleres, etc.**

*La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa,* ***debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado*** *( en orden de inscripción).*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nivel  (Cursos de especialización, diplomados, seminarios, talleres, etc.) | Centro de Estudios | Tema | Inicio | Fin | Duración (Horas) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*(Todos los campos deberán ser llenados obligatoriamente, agregue más filas si fuera necesario)*

**III. EXPERIENCIA DE TRABAJO:**

*En la presente sección el postulante deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes,* ***SÓLO LAS FUNCIONES/TAREAS CUMPLIDAS EN CADA UNA DE LAS ÁREAS QUE SERÁN CALIFICADAS, DE ACUERDO AL SERVICIO REQUERIDO****. La información a ser proporcionada en los cuadros deberá ser respaldada con las respectivas certificaciones o constancias.*

1. **Experiencia Laboral**

*Experiencia profesional acumulada en función al puesto****, de acuerdo al requerimiento.***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la Entidad o Empresa | Cargo Desempeñado | Oficina, Jefatura Gerencia Sub o Gerencia donde desempeñaba las funciones | Descripción del trabajo realizado | Fecha de Inicio(Mes/ Año) | Fecha de Culminación  (Mes/ Año) | Tiempo  en el  Cargo |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**(Agregue más filas si fuera necesario)**

1. **REFERENCIAS PROFESIONALES. -**

*En la presente sección el candidato podrá detallar las referencias profesionales correspondientes a las tres últimas instituciones donde estuvo prestando servicios.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Referente** | **Cargo** | **Nombre de la Entidad** | **Teléfono de la Entidad** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Declaro que la información proporcionada es veraz y, en caso necesario, autorizo su investigación.

|  |
| --- |
|  |

**Huella Digital (\***)

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

**Firma del Postulante (\*)**

Pucallpa, ……….. de ……………… del 20………

1. Sentencia firme. [↑](#footnote-ref-1)