

## **ANEXO N° 01**

**SOLICITO: *Inscripción para el Concurso de Contratación Administrativa de Servicios***

**SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISION DE EVALUACIÓN DEL CONCURSO CAS N° 001-2019 DEL GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**

**S.P.**

**Yo:** \_\_\_\_\_, Identificado(a) con **DNI**  
**N°** \_\_\_\_\_, y **domiciliado** en  
\_\_\_\_\_ ante usted con el debido  
respeto me presento y expongo:

Que, enterado de los requisitos y condiciones que establece la Bases del Concurso **CAS N° 001-2019** del Gobierno Regional de Lima, publicada en su página Web y en el local institucional, solicito a usted mi inscripción y por lo tanto considerarme como postulante para el **Cargo/Puesto de:** \_\_\_\_\_ **N° de Plaza** \_\_\_\_\_, de la **Unidad Orgánica:** \_\_\_\_\_, motivo por el cual, adjunto los formularios solicitados.

**POR LO TANTO:**

Solicito a usted aceptar mi solicitud de acuerdo a los fundamentos que anteriormente menciono.

Huacho, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2019.

**Firma del Solicitante**

**DNI N°** \_\_\_\_\_

**☎.** \_\_\_\_\_

## ANEXO 2

### FICHA DE POSTULACION

*La información contenida en el presente documento tiene carácter de Declaración Jurada, para lo cual el Gobierno Regional de Lima, tomará en cuenta la información en ella consignada, reservándose el derecho de llevar a cabo la verificación correspondiente; así como solicitar la acreditación de la misma. Si el postulante omite u oculta información y/o consigna información falsa será excluido del proceso de selección.*

#### 1. DATOS PERSONALES

| APELLIDO PATERNO               |              | APELLIDO MATERNO         |                                 | NOMBRES   |                     |       |           |
|--------------------------------|--------------|--------------------------|---------------------------------|-----------|---------------------|-------|-----------|
|                                |              |                          |                                 |           |                     |       |           |
| EDAD                           | ESTADO CIVIL | LUGAR DE NACIMIENTO      |                                 |           | FECHA DE NACIMIENTO |       |           |
|                                |              | DEPARTAMENTO / PROVINCIA | DISTRITO                        |           | (DÍA)               | (MES) | (AÑO)     |
|                                |              |                          |                                 |           |                     |       |           |
| SEXO                           |              | DOCUMENTOS               |                                 |           |                     |       |           |
| F                              | M            | N° DNI                   | N° RUC                          |           | N° BREVETE          |       |           |
|                                |              |                          |                                 |           |                     |       |           |
| DOMICILIO ACTUAL               |              |                          |                                 |           |                     |       |           |
| DIRECCIÓN                      |              |                          | DPTO                            | PROVINCIA | DISTRITO            |       | N°/ LT/MZ |
|                                |              |                          |                                 |           |                     |       |           |
| TELÉFONOS / CORREO ELECTRONICO |              |                          |                                 |           |                     |       |           |
| FIJO                           |              | CELULAR                  | DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO |           |                     |       |           |
|                                |              |                          |                                 |           |                     |       |           |

#### 2. FORMACION ACADÉMICA UNIVERSITARIA (Señale la especialidad y el nivel académico máximo que haya obtenido)

| NIVEL ACADÉMICO ALCANZADO | AÑO DE EGRESADO | ESPECIALIDAD O PROG. ACADÉMICO | TÍTULO OBTENIDO | CENTRO DE ESTUDIOS |
|---------------------------|-----------------|--------------------------------|-----------------|--------------------|
| UNIVERSITARIA             |                 |                                |                 |                    |

| NIVEL ALCANZADO         | CICLO | ESPECIALIDAD O PROG. ACADÉMICO | ULTIMO AÑO DE ESTUDIOS | CENTRO DE ESTUDIOS |
|-------------------------|-------|--------------------------------|------------------------|--------------------|
| ESTUDIOS UNIVERSITARIOS |       |                                |                        |                    |



| NIVEL ACADÉMICO ALCANZADO | TERCIO SUPERIOR | QUINTO SUPERIOR | OTROS (detalle) |
|---------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| UNIVERSITARIA             |                 |                 |                 |

| COLEGIO PROFESIONAL | NRO. COLEGIATURA | CONDICIÓN<br>A LA FECHA <sup>(1)</sup> |
|---------------------|------------------|----------------------------------------|
|                     |                  |                                        |

**ESTUDIOS DE POST GRADO (Maestría, Doctorado, Certificaciones, Diplomados, Especializaciones u otros)**

| DESCRIPCIÓN | INSTITUCIÓN CERTIFICADORA | FECHA CERTIFICACIÓN<br>(MES) / (AÑO) |
|-------------|---------------------------|--------------------------------------|
|             |                           |                                      |
|             |                           |                                      |

| NIVEL ALCANZADO | AÑO DE EGRESADO | ESPECIALIDAD | TÍTULO OBTENIDO | CENTRO DE ESTUDIOS |
|-----------------|-----------------|--------------|-----------------|--------------------|
|                 |                 |              |                 |                    |
|                 |                 |              |                 |                    |

| NIVEL ALCANZADO   | CICLO/AÑO | ESPECIALIDAD | ULTIMO AÑO DE ESTUDIOS | CENTRO DE ESTUDIOS |
|-------------------|-----------|--------------|------------------------|--------------------|
| ESTUDIOS TECNICOS |           |              |                        |                    |

[illegible]

**5. CONOCIMIENTOS ESPECIALIZADOS:** – De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria

| CONOCIMIENTO |
|--------------|
| 1.           |
| 2.           |
| 3.           |

**6. CONOCIMIENTOS INFORMATICOS:** – De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria

| CONOCIMIENTOS | BASICO | INTERMEDIO | AVANZADO |
|---------------|--------|------------|----------|
| 1.            |        |            |          |
| 2.            |        |            |          |

**7. IDIOMAS:** – De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria (marque con un aspa el nivel máximo alcanzado)

| IDIOMA | BASICO | INTERMEDIO | AVANZADO |
|--------|--------|------------|----------|
| 1.     |        |            |          |
| 2.     |        |            |          |

**8. EXPERIENCIA LABORAL:** De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria.

**NO INCLUYE: PRÁCTICAS, SECIGRA, INTERMEDIACIÓN LABORAL -SERVIS.**

|                                   |                                           |
|-----------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DE LA ENTIDAD:</b>      |                                           |
| <b>Área:</b>                      |                                           |
| <b>Cargo:</b>                     | <b>Tiempo de servicios:</b>               |
| <b>Funciones:</b>                 | <b>Inicio: (mes y año):    /    /</b>     |
|                                   | <b>Fin: (mes y año):        /    /</b>    |
| <b>Modalidad de contratación:</b> |                                           |
| <b>Motivo de Retiro:</b>          | <b>Remuneración o Retribución:    S/.</b> |
| <b>Nombre y cargo del Jefe:</b>   | <b>Teléfono Oficina:</b>                  |

|                                   |                                        |
|-----------------------------------|----------------------------------------|
| <b>NOMBRE DE LA ENTIDAD:</b>      |                                        |
| <b>Área:</b>                      |                                        |
| <b>Cargo:</b>                     | <b>Tiempo de servicios:</b>            |
| <b>Funciones:</b>                 | <b>Inicio: (mes y año):    /    /</b>  |
|                                   | <b>Fin: (mes y año):        /    /</b> |
| <b>Modalidad de contratación:</b> |                                        |



**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**

|                          |                                    |
|--------------------------|------------------------------------|
| Motivo de Retiro:        | Remuneración o<br>Retribución: SI. |
| Nombre y cargo del Jefe: | Teléfono Oficina:                  |

|                            |                                    |
|----------------------------|------------------------------------|
| NOMBRE DE LA ENTIDAD:      |                                    |
| Área:                      |                                    |
| Cargo:                     | Tiempo de servicios:               |
| Funciones:                 | Inicio: (mes y año): / /           |
|                            | Fin: (mes y año): / /              |
| Modalidad de contratación: |                                    |
| Motivo de Retiro:          | Remuneración o<br>Retribución: SI. |
| Nombre y cargo del Jefe:   | Teléfono Oficina:                  |

De requerir mayor espacio deberá consignar la información en una hoja adicional.

**DE SU EXPERIENCIA LABORAL, SEÑALE BREVEMENTE:**

**¿Qué fue lo que más le agradó?**

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

**¿Qué fue lo que menos le agradó?:**

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

**¿Indique qué proyectos implementó y cuál fue su rol o aporte al mismo?**

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

**DATOS ADICIONALES:**

**¿Tiene familiares directos\* dentro del Cuarto Grado de Consanguinidad y Segundo de Afinidad trabajando en el Gobierno Regional de Lima?**

SI ( ) Señale nombre y parentesco \_\_\_\_\_

NO ( ) \_\_\_\_\_

\* Cónyuge o Conviviente/ Padre – Madre/ Hijos/ Hermanos/ Nietos/ Abuelos/ Tíos Hnos. de Padres/ Sobrinos Hijos de Hnos./ Primos Hermanos/ Padrastro – Madrastra/ Hijastros/ Suegros/ Yernos – Nueras/ Hermanastros/ Cuñados.

**Tiene algún tipo de discapacidad:**

( ) NO

( ) SI (\*)

(\*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad y acreditarlo con el Carné de CONADIS.

**¿Se encuentra usted comprendido dentro del registro de deudores alimentarios morosos, de acuerdo a la Ley N° 28970?**

( ) NO

( ) SI

**Indique si es Licenciado de las Fuerzas Armadas.**

( ) NO

( ) SI

Suscribo el presente Declaración Jurada, en señal de conformidad con los datos consignados.

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

**DNI N°**



**HUELLA DIGITAL**

**Fecha**

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

## **ANEXO N° 03**

### **DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES POLICIALES, NI JUDICIALES**

Por el presente documento, el (la) que suscribe, .....  
....., identificado(a) con D.N.I. N° ....., con domicilio en  
.....del distrito de  
....., Provincia de....., Departamento de.....

### **DECLARO BAJO JURAMENTO NO REGISTRAR ANTECEDENTES POLICIALES, NI JUDICIALES.**

En caso de resultar falsa la información que proporciono, declaro haber incurrido en el delito de falsa Declaración en Procesos Administrativos –Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativos General.  
En fe de lo cual firmo la presente a los..... Días del mes de..... del 2019.

.....  
D.N.I. N° .....



**HUELLA DIGITAL  
INDICE DERECHO**

## **ANEXO N° 04**

### **DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES PENALES**

Por el presente documento, el (la) que suscribe, .....  
....., identificado(a) con D.N.I. N° ....., con domicilio en  
.....del distrito de  
....., Provincia de ....., Departamento de .....

### **DECLARO BAJO JURAMENTO**

NO REGISTRAR ANTECEDENTES PENALES, a efecto de postular a una vacante según lo dispuesto por la Ley N° 29607, publicada el 26 de Octubre de 2011 en el Diario Oficial "El Peruano". Autorizado 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. En caso de resultar falsa la información que proporciono, declaro haber incurrido en el delito de falsa declaración en Procesos Administrativos –Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativos General.

En fe de lo cual firmo la presente a los ..... días del mes de..... del 2019.

.....  
D.N.I. N° .....



**HUELLA DIGITAL  
INDICE DERECHO**

## **ANEXO N° 05**

### **DECLARACION JURADA DE NEPOTISMO**

Por el presente documento, el (la) que suscribe, .....,  
Identificado(a) con D.N.I. N° ....., con domicilio en.....  
.....del distrito de....., Provincia de.....  
....., Departamento de .....

### **DECLARO BAJO JURAMENTO**

En virtud a lo dispuesto en la Ley N° 26771 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021- 2000-PCM, y modificado mediante Decretos Supremos N° 017-2002-PCM y 034-2005-PCM; y al amparo del Artículo Preliminar 1.7 de la Ley N° 27444 del Procedimiento Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadano, que: SI ( ) NO ( ).

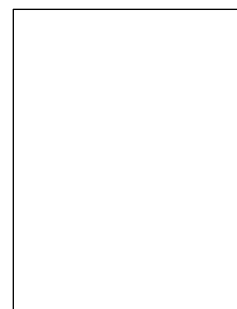
Cuento con parientes hasta el cuarto grado de Consanguinidad y Segundo de Afinidad, y/o Cónyuge que a La fecha se encuentran prestando servicios en el Gobierno Regional de Lima; sobre el particular consigno la siguiente información:

| <b>NOMBRES Y APELLIDOS<br/>COMPLETOS</b> | <b>GRADO DE PARENTESCO O<br/>VINCULO CONYUGAL</b> | <b>GRADO DE PARENTESCO O<br/>VINCULO CONYUGAL</b> |
|------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
|                                          |                                                   |                                                   |
|                                          |                                                   |                                                   |
|                                          |                                                   |                                                   |

En caso de resultar falsa la información que proporcionó, declaro haber incurrido en el delito de falsa declaración en Procesos Administrativos –Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la fe Pública –Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativos General.

En fe de lo cual firmo la presente a los ..... días del mes de ..... del 2019.

.....  
D.N.I. N° .....



HUELLA DIGITAL  
INDICE DERECHO

## **ANEXO N° 06**

### **DECLARACIÓN JURADA REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS – REDAM**

Por el presente documento, el (la) que suscribe, .....  
....., identificado(a) con D.N.I. N° ....., con  
domicilio en .....del.....  
distrito de ....., Provincia de ....., Departamento de .....

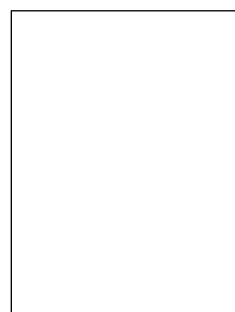
### **DECLARO BAJO JURAMENTO**

En virtud a lo dispuesto en el artículo 8° de la Ley N° 28970, que crea el registro de deudores alimentarios morosos, concordante con el artículo 11° de su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 002-2007-JUS; y al amparo de los artículos 41° y 42° de la Ley N° 27444-del Procedimiento Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, que: SI ( ) NO ( ) Estoy registrado en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos-REDAM.

En caso de resultar falsa la información que proporciono, declaro haber incurrido en el delito de falsa declaración en Procesos Administrativos –Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la fe Pública – Titulo XIX del Código Penal, acorde al artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativos General.

En fe de lo cual firmo la presente a los ..... días del mes de ..... del 2019.

.....  
D.N.I. N° .....



**HUELLA DIGITAL  
INDICE DERECHO**



**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**

**ANEXO N° 07**

**DECLARACIÓN JURADA  
DE PERCIBIR DOBLE PERCEPCIÓN DE INGRESOS EN EL SECTOR PÚBLICO**

*Ref. : a) Artículo 40º Constitución política del Perú*

*b) Inciso (b) del Artículo 6º del Decreto Supremo N° 023-2011-PCM*

Por el presente documento, el (la) que suscribe, .....  
....., identificado(a) con D.N.I. N° ....., con domicilio en  
.....del distrito de  
....., Provincia de ....., Departamento de .....

**DECLARO BAJO JURAMENTO**

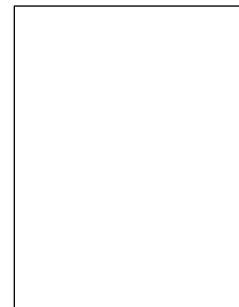
NO ( ), SI ( ) percibo más de un ingreso en el sector público; de acuerdo al siguiente detalle:

.....  
.....  
.....

Declaración que realizo y declaro en honor a la verdad y al amparo a la Ley N° 27444 “Ley del Procedimiento Administrativo General”; asimismo declaro conocer las sanciones administrativas y legales, por la falsedad del presente.

En fe de lo cual firmo la presente a los ..... días del mes de..... del 2019.

.....  
D.N.I. N° .....



**HUELLA DIGITAL  
INDICE DERECHO**



**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**

**ANEXO N° 08**

**DECLARACIÓN JURADA**

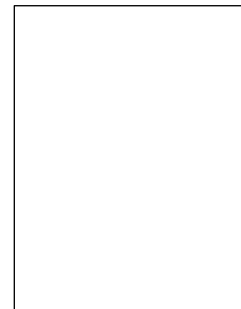
Por el presente documento, el (la) que suscribe, .....  
....., identificado(a) con D.N.I. N° ....., con domicilio en  
.....del distrito de  
....., Provincia de ....., Departamento de .....

**DECLARO BAJO JURAMENTO  
GOZAR LA BUENA SALUD FÍSICA Y MENTAL**

En caso de resultar falsa la información que proporciono, declaro haber incurrido en el delito de falsa  
Declaración en Procesos Administrativos –Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la fe Pública –  
Titulo XIX del Código Penal, acorde al artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativos  
General.

En fe de lo cual firmo la presente a los ..... días del mes de..... del 2019.

.....  
D.N.I. N° .....



**HUELLA DIGITAL  
INDICE DERECHO**



**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**

**ANEXO N° 09**

**DECLARACIÓN JURADA**

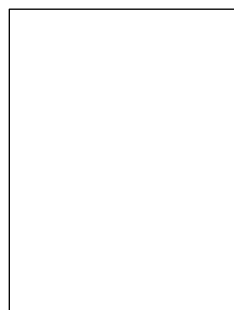
Por el presente documento, el (la) que suscribe, .....  
....., identificado(a) con D.N.I. N° ....., con domicilio en  
.....del distrito de  
....., Provincia de ....., Departamento de .....

**DECLARO BAJO JURAMENTO  
NO TENER INHABILITACIÓN ADMINISTRATIVA PARA CONTRATAR CON EL ESTADO**

En caso de resultar falsa la información que proporciono, declaro haber incurrido en el delito de falsa Declaración en Procesos Administrativos –Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativos General.

En fe de lo cual firmo la presente a los ..... días del mes de..... del 2019.

.....  
D.N.I. N° .....



**HUELLA DIGITAL  
INDICE DERECHO**



## **DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR**

### **Curriculum Vitae:**

Es responsabilidad del postulante adjuntar los formatos consignados como **Anexos N° s. 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08 y 09** y la **hoja de vida documentado** a través de la **Oficina de Recursos Humanos**: De omitirlo quedara descalificado para continuar con la siguiente etapa de selección, Los datos que se consignen tendrán carácter de Declaración Jurada en el marco de la Ley N°. 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

### **Formatos:**

- ✓ Anexo N° 01, asimismo adjuntar el Curriculum Vitae documentado.
- ✓ Declaración jurada de no tener antecedentes Policiales ni judiciales. (Anexo 03)
- ✓ Declaración jurada de no tener antecedentes Penales. (Anexo 04)
- ✓ Declaración jurada de Nepotismo. (Anexo 05)
- ✓ Declaración jurada de deudores alimentarios morosos. (Anexo 06)
- ✓ Declaración jurada de no percibir doble remuneración. (Anexo 07)
- ✓ Declaración jurada de gozar de buena salud física y mental. (Anexo 08)
- ✓ Declaración jurada de no tener inhabilitación para contratar con el Estado. (Anexo 09)

Ver: [www.regionlima.gob.pe](http://www.regionlima.gob.pe)

### **Documentación adicional, el día de la Entrevista:**

Presentación física del Documento Nacional de Identidad.

## **DE LA DECLARATORIA DE DESIERTO O DE LA CANCELACIÓN DEL PROCESO**

### **Declaratoria del proceso como desierto.**

El proceso puede ser declarado desierto en alguno de los siguientes supuestos:

- a) Cuando no se presentan postulantes al proceso de selección.
- b) Cuando ninguno de los postulantes cumple con los requisitos mínimos.
- c) Cuando habiendo cumplido los requisitos mínimos, ninguno de los postulantes obtiene puntaje mínimo en las etapas de evaluación del proceso.

### **Cancelación del proceso de selección.**

El proceso puede ser cancelado en alguno de los siguientes supuestos, sin que sea responsabilidad de la entidad:

- a) Cuando desaparece la necesidad del servicio de la Entidad con posterioridad al inicio del proceso de selección.
- b) Por Restricciones Presupuestales.
- c) Otras Debidamente Justificadas.