**I CONVOCATORIA CAS 2024 – SEDE UGELAA**

**FORMATO HOJA DE VIDA**

FOTO

(Opcional)

# **FICHA RESUMEN**

|  |
| --- |
| IMPORTANTELa información consignada en la Ficha Curricular tiene carácter de Declaración Jurada, por lo que el postulante es el responsable de la veracidad de la información que presenta por lo que la UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA DE ALTO AMAZONAS - YURIMAGUAS, podrá solicitar el sustento documental de la misma. |

**DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **APELLIDO PATERNO** |  |
| **APELLIDO MATERNO** |  |
| **NOMBRES** |  |
| **DIRECCION DOMICILIARIA** |  |
| **DNI**  |  |
| **TELEFONO/CELULAR** |  |
| **CORREO ELECTRONICO** |  |

**FORMACIÓN ACADÉMICA:**

Post Grado, Segunda Especialidad, Títulos, Grados.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TÍTULOS/ GRADO / TITULOS OBTENIDOS** | **INSTITUCION / UNIVERSIDAD** | **PERIODO** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**FORMACIÓN CONTINUA:**

Diplomados, Especializaciones, Cursos, Certificados y/o Constancias de capacitaciones.

(Declarar de acuerdo al perfil que postula y las capacitaciones con una duración de los cinco últimos años)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | **INSTITUCION / UNIVERSIDAD** | **PERIODO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**EXPERIENCIA LABORAL O PROFESIONAL**

(Declarar de acuerdo al perfil que postula: Experiencia General y Específica)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INSTITUCION** | **ACTIVIDAD O FUNCION DESEMPEÑADA /1** | **PERIODO****(EN AÑOS/MESES)** |
|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1/Describa brevemente la principal actividad o función realizada que acredite el cumplimiento del requisito.

**BONIFICACION POR DISCAPACIDAD**

**(Marque con un “x” la respuesta)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PERSONA CON DISCAPACIDAD** | **SI** | **NO** |
| Usted es una persona con discapacidad, de conformidad con lo establecido en la Ley Nº 27050, Ley General de la Persona con Discapacidad y cuenta con la acreditación correspondiente? |  |  |

**BONIFICACION POR SER PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS**

**(Marque con un “x” la respuesta)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS** | **SI** | **NO** |
| Usted es una persona licenciada de las Fuerzas Armadas y cuenta con la certificación correspondiente? |  |  |

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

 FIRMA

**NOTA:**

**TODO LO DECLARADO SUSTENTAR CON LA DOCUMENTACIÓN RESPECTIVA, ADJUNTADO AL FINAL DEL FORMATO.**

**ANEXO N° 01**

**I CONVOCATORIA CAS 2024 – SEDE UGELAA**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

Yurimaguas,......... de........................... del 2024

Yo,................................................................................................................... identificado con D.N.I. Nº....................................... y domiciliado en............................................................................................. ..............................................., distrito de......................................., Provincia de………………………….. Departamento de..............................................., con relación a la I Convocatoria para la Contratación Administrativa de Servicios CAS 2024 – SEDE UGELAA, **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

**INCOMPATIBILIDAD**

No tener impedimento de contratar con el Estado en la modalidad de Servicios ni estar dentro de las prohibiciones e incompatibilidades señaladas en el Decreto Supremo Nº 019-02-PCM(1), que no tengo antecedentes penales ni policiales así como no tengo conflicto de intereses con el Gobierno Regional de Loreto.

**NEPOTISMO**

No tener grado de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por razón de matrimonio con los funcionarios de dirección y/o personal de confianza de la Unidad de Gestión Educativa Local de Alto Amazonas - Yurimaguas, que gozan de la facultad de nombramiento y contratación de personal o tengan injerencia directa o indirecta en el Proceso de Selección, y la presente Declaración Jurada para prevenir en casos de Nepotismo, la presento dentro del marco de la Ley Nº 26771 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo Nº 021-2000-PCM y sus modificatorias.

**DOBLE PERCEPCIÓN**

No estar percibiendo otros ingresos del Estado, salvo por actividad docente o por ser miembro únicamente de un órgano colegiado.

* Que acepto y me someto a las normas y resultados del proceso.
* Que me comprometo a cumplir con las actividades señaladas en los Términos de Referencia del servicio al cual postulo en caso sea seleccionado.

Por lo expuesto, asumo la responsabilidad por la veracidad de la información antes mencionada.

Atentamente,

(Firma): …….........................................................

Nombre: ................................................................

D. N. I. Nº: ................................................................

NOTA:

1. Establece prohibiciones e incompatibilidades de funcionarios u servidores públicos, así como de las personas que presten servicios al Estado bajo cualquier modalidad contractual.

**ANEXO Nº 02**

**I CONVOCATORIA CAS 2024 – SEDE UGELAA**

**DECLARACION JURADA SIMPLE**

**LEY Nº 28970**

**“LEY QUE CREA EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS”**

Yo,..............................................................................................................., identificado con D.N.I. Nº............................................................. y domiciliado en..................................................................... ..............................................., distrito de..............................., Provincia de……………..…….. Departamento de..........................................., con relación a la III Convocatoria para la Contratación Administrativa de Servicios CAS 2024 – SEDE UGELAA, **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

**No tener deudas por concepto de alimentos**, ya sea por obligaciones alimentarias establecidas en sentencias o ejecutorias, o acuerdos conciliatorios con calidad de cosa juzgada, así como tampoco mantengo adeudos por pensiones alimentarias devengadas en un proceso cautelar o en un proceso de ejecución de acuerdos conciliatorios extrajudiciales sobre alimentos, que haya ameritado la inscripción del suscrito en el Registro de Deudores Alimentarios creado por la Ley Nº 28970.

Suscribo la presente con carácter de **Declaración Jurada**.

 Yurimaguas,……………. de………………… del 2024

(Firma): …….........................................................

Nombre: ................................................................

D. N. I. Nº: ................................................................