**ANEXO N° 01**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

**SEÑORES COMITÉ EVALUADOR:**

Yo,.……………………………………………………………………………, identificado (a) con D.N.I. N°...................................., estado civil …………………….. y con domicilio en…………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………., con el debido respeto me presento y expongo:

Que, deseando participar en el **Proceso de Contratación Administrativa de Servicios** Nº……..-202…-SAT-H, para la plaza de……………………………………………………………… (Elija la opción a la que postula), solicito se me admita como postulante; dejando constancia que tengo conocimiento de las Bases del Concurso a las cuales me someto para intervenir en este proceso.

Para tal efecto, declaro bajo juramento que cumplo con los requisitos requeridos y que los documentos que se presentan al concurso proporcionan información veraz.

Ayacucho, de ……………. de 2024

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

(Firma)

Nombre y Apellido:.................................... DNI Nº............................................................

**ANEXO N° 02**

**DECLARACIÓN JURADA DE ANTECEDENTES PENALES Y JUDICIALES**

Conste por el presente documento, la Declaración Jurada de Antecedentes Penales y Judiciales, Que formulo Yo……………………………………………………………………………………….., identificado (a) con D.N.I. N°………………., estado civil ………………………………………. y con domicilio en …………….…………………… …………………………………………..………………………………………….,

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

No Tener antecedentes penales ni judiciales.

Ayacucho, de ……………..de 2024

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

(Firma)

Nombre y Apellido:.................................... DNI Nº............................................................

**ANEXO N° 03**

**DECLARACIÓN JURADA DE INCOMPATIBILIDADES**

Conste por el presente documento, la Declaración Jurada de Incompatibilidades, que formulo

Yo……………………………………………………………………………………….., identificado (a) con D.N.I. N°………………., estado civil ………………………………………. y con domicilio en ……………………………………………………… …………………………………………., en aplicación de la ley N° 27588 y su Reglamento Decreto Supremo. N° 019-2002/PCM:

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

Que no me encuentro incurso dentro de los impedimentos previstos en la Ley Nº27588 "Ley de prohibiciones e incompatibilidades de funcionarios y servidor público, así como de las personas que prestan servicios al Estado, bajo cualquier modalidad".

Ayacucho, de ………………de 2024

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

(Firma)

Nombre y Apellido:.................................... DNI Nº............................................................

**ANEXO N° 04**

**DECLARACIÓN JURADA SOBRE NEPOTISMO**

Yo,…………………………… identificado/a con DNI N° …………………, con domicilio en ……………………………………………………,distrito de ……………………, provincia de ………………, departamento de …………………………; postulante al proceso de Convocatoria de Contratación Administrativa de Servicios N° …………………………………, al amparo del principio de Veracidad establecido en el artículo 49 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

Que a la fecha SI ( ) NO ( ), tengo familiares laborando en el SAT HUAMANGA, los cuales señalo a continuación:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Apellidos y nombres completos del familiar** | **Dependencia en la que labora o presta servicios el familiar** | **Parentesco** |
|  | 1. Vínculo Matrimonial |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 1. Hasta el Cuarto Grado de consanguinidad |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 1. Hasta el Segundo Grado de afinidad |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento; que, si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de los establecido en el Artículo 438 del Código Penal, que prevén pena privativa de libertad de hasta cuatro 04 años, para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como para aquellos que cometan falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.

En ese sentido, acepto mi descalificación automática del proceso de selección, y de ser el caso, la nulidad del contrato a que hubiere lugar, sin perjuicio de las acciones a que hubiere lugar.

Ayacucho, de ………………….de 2024

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

(Firma)

Nombre y Apellido:.................................... DNI Nº............................................................

**ANEXO N° 05**

**DECLARACIÓN JURADA**

Conste por el presente documento, la Declaración Jurada, que formulo

Yo……………………………………………………………………………………….., identificado (a) con D.N.I. N°………………., estado civil ………………………………………. y con domicilio en ……………………………………………………… …………………………………………., natural del distrito de …………………………, provincia de ……………………, departamento de …………………………………..…, **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

1. Que no me encuentro inhabilitado(a) o sancionado (a) por mi colegio profesional.
2. Que no tengo inhabilitación administrativa o judicial para contratar con el estado.
3. Que no tengo inhabilitación vigente en el registro de Sanciones de Destitución y Despido - RNSDD.
4. Que no tengo sanción vigente en el Registro Nacional de Proveedores.
5. Que no me encuentro sancionado(a) en ninguna entidad pública.
6. Que de ser seleccionado(a), durante la vigencia del contrato no percibiré otros ingresos del estado, salvo por actividad docente o por ser miembro únicamente de un órgano colegiado.

Asumo cualquier verificación posterior, responsabilidad civil y/o penal, que se compruebe la falsedad de la presente declaración jurada.

Ayacucho, de….……………….de 2024

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

(Firma)

Nombre y Apellido:.................................... DNI Nº............................................................

**ANEXO N° 06**

**FICHA RESUMEN CURRICULAR**

**CONCURSO CPM N°:**

1. **DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos y Nombres |  |
| Nacionalidad |  |
| Fecha Nacimiento: dd/mm/aaaa |  |
| Lugar de Nacimiento: Dpto. /Prov. /Dist. |  |
| Número de DNI |  |
| Número de RUC |  |
| Estado Civil |  |
| Domicilio Actual |  |
| Dpto. /Prov. / Dist. |  |
| N° de teléfonos fijo y móvil **(\*)** |  |
| Correo electrónico **(\*)** |  |

**(\*)** Consigne correctamente su número telefónico y dirección electrónica, pues en el caso de requerirse, la entidad utilizará tales medios para la respectiva comunicación.

|  |  |
| --- | --- |
| **Persona con Discapacidad** | **Licenciado de las Fuerzas Armadas Ley N° 29248** |
| Si NO | Si NO |

(Marque con un aspa la alternativa válida.)

1. **GRADOS Y TÍTULOS ACADÉMICOS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DE FORMACIÓN** | **ESPECIALIDAD** | **FECHA EXPEDICIÓN DEL TÍTULO O EGRESO** | **UNIVERSIDAD/ CENTRO DE ESTUDIOS** | **N° Folio (indicar el N° folio donde se ubica)** |
| **(DIA/MES/AÑO)** |
| DOCTORADO |  |  |  |  |
| MAESTRIA |  |  |  |  |
| TITULO PROFESIONAL |  |  |  |  |
| BACHILLER |  |  |  |  |
| TÍTULO TÉCNICO |  |  |  |  |
| ESTUDIOS SECUNDARIOS |  |  |  |  |
| N° COLEGIATURA PROFESIONAL (si aplica) |  | VIGENCIA DE HABILITACION | Hasta / / | |

**NOTA:** Dejar los espacios en blanco para aquellos que no aplique. Si no se cuenta con título, favor de especificar del siguiente modo: Se encuentra en trámite, egresado, etc. y adjuntar el documento que acredite tal situación.

1. **ESPECIALIZACIONES / DIPLOMADOS / CURSOS / SEMINARIOS**

**Completar únicamente los programas de especialización, diplomados y/o cursos requeridos para el puesto**.

(Los programas de especialización y/o diplomados no deben tener menos de 90 horas, y los cursos no menos de 12 horas de capacitación, cuando el curso es organizado por el ente rector, se aceptará certificado / constancia por 08 horas).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Especialización/ Diplomado/ Curso** | **Fecha Inicio (Día/Mes/Año)** | **Fecha Fin (Día/Mes/Año)** | **Centro de Estudios** | **Total Horas** | **N° Folio (indicar el N° folio donde se ubica)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

(Puede insertar más filas si así lo requiere)

1. **OTROS DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA EL CARGO (\*)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CURSOS** *(Seminarios, Computación, Ingles considere agregar el nivel alcanzado, acorde a los requisitos del perfil)* | **DOCUMENTO** | **NIVEL ALCANZADO** | **N° Folio (indicar el N° folio donde se ubica)** |
| Computación |  |  |  |
| Microsoft office |  |  |  |
| Inglés |  |  |  |

**(\*)** Consignar de acuerdo al perfil requerido

1. **EXPERIENCIA LABORAL Y/O ESPECÍFICA Y/O PROFESIONAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA DE EGRESO DE:**  **CARRERA PROFESIONAL/ TÉCNICA** | **(DIA/MES/AÑO)**  **\_\_\_/\_\_/\_\_\_\_\_\_\_** |

(Puede insertar más filas si así lo requiere)

***NOTA: El comité de selección evaluará el tiempo de servicios que se encuentre debidamente acreditado.***

Los documentos consignados en el cuadro anterior, deberán estar adjuntos en el curriculum vitae del postulante, de lo contrario, el Comité Evaluador tomará como no presentado.

La información contenida en la presente Ficha de resumen curricular, tiene carácter de Declaración Jurada, para lo cual el SAT Huamanga tomará por cierto la información en ella consignada para la Etapa de Evaluación Curricular, reservándose el derecho de llevar a cabo la verificación correspondiente; así como solicitar la acreditación de la misma, de conformidad al Artículo N° 32 (Numerales 32.1, 32.2, 32.3) y Artículo N° 42 (Numeral 42.1) de la Ley N° 27444 “Ley de Procedimiento Administrativo General”, en fe de la cual firmo la presente.

|  |
| --- |
| Lugar y Fecha : |
| **FIRMA DEL POSTULANTE** |