**ANEXO N° 01**

**CARTA DE PRESENTACIÓN SOLICITANDO SU PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA**

**SEÑORES DEL SAT HUAMANGA:**

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 **PROGRAMA DE VOLUNTARIADO Nº 004-2023-SAT-H**, solicito se me admita como postulante; dejando constancia que tengo conocimiento de las bases del PROCESO DE CONVOCATORIA 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 2023

Firma : ……………………..

DNI Nº: ……………………

**ANEXO N° 2: Modelo de ficha del/de la postulante al voluntariado**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHA DE POSTULANTE AL VOLUNTARIADO** | | | | | | | |
| **DATOS GENERALES** | | | | | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS |  | | | | | | |
| SEXO |  | ESTADO CIVIL |  | FECHA DE NACIMIENTO |  | EDAD |  |
| NACIONALIDAD |  | | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | DNI |  | | |
| PASAPORTE |  | | |
| DOMICILIO |  | | | DISTRITO |  | | |
| **DATOS ACADEMICOS** | | | | | | | |
| CENTRO DE ESTUDIOS |  | | | | | | |
| ESPECIALIDAD |  | | CICLO /AÑO |  | GRADO DE INSTRUCCIÓN |  | |
| OCUPACIÓN |  | | | | | | |
| **EXPERIENCIA PREVIA (opcional)** | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD |  | | | | | | |
| CARGO OCUPADO |  | | | | | | |
| ACTIVIDADES  DESARROLLADAS |  | | | | | | |
| He realizado voluntariado anteriormente: **SI** ( ) Indicar institución:  **No** ( ) | | | | | | | |
| **DEL VOLUNTARIADO EN EL SERVICIO DE ADMINISTRACIÒN TRIBUTARIA – SAT HUAMANGA** | | | | | | | |
| TIPOS | ( ) | Permanente | Actividades que se desarrollan en calidad de apoyo al órgano, por al menos tres (3) horas diarias | | | | |
| ( ) | Eventual | Actividades discontinuas que se desarrollan en calidad de apoyo a las dependencias beneficiarias | | | | |
| **DISPONIBILIDAD** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Doy fe que los datos proporcionados en esta ficha son verdaderos:  Lugar:  Firma Nombres y Apellidos | | | | | | | |

**Anexo N° 3: MODELO DE DECLARACIÓN JURADA**

**DECLARACIÓN JURADA**

Por el presente, yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con DNI / Carnet de Extranjería N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del distrito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro bajo juramento no encontrarme privado de discernimiento, no ser interdicto, y no contar con antecedentes penales, policiales o judiciales, por delitos cometidos en contra de la libertad sexual, tráfico ilícito de drogas, terrorismo, contra el patrimonio, lesiones graves, exposiciones de personas al peligro o secuestro.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

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

**Firma**

**ANEXO N° 4: Modelo de Declaración Jurada de no tener intereses en conflicto en el desarrollo de las funciones del voluntario**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INTERESES EN CONFLICTO EN EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES DEL VOLUNTARIO**

Yo………………………………………………………………………………………….……….. identificado (a) con D.N.I. Nº ………..…….………, y domicilio actual en …………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………

Declaro bajo juramento y en honor a la verdad que no me encuentro en una situación de conflicto de intereses de índole económica, política, familiar, sentimental o de otra naturaleza que puedan afectar mi desempeño como voluntario/a.

En caso de tener situación de conflicto de interés, **ESTE ES**: ……………………………………………………

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

……………………………………………………………………………………………………………………………

Como constancia de lo expresado en la presente declaración firmo a continuación.

Dado en la ciudad de………………. a los……..días del mes de………… del 20**….**.



……………………………….. Huella digital

**Firma** (índice derecho)

DNI: ………..…………………