



**“AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO”**

**ANEXO N° 01  
SOLICITUD DE INSCRIPCION**

**BASE DEL CONCURSO PUBLICO DE MERITOS PARA CONVOCATORIA DE CONTRATACIÓN POR SUPLENCIA TEMPORAL Y CONTRATACIÓN TEMPORAL BAJO EL REGIMEN ESPECIAL DEL D.L. N° 1057-CAS**

**CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS N° 001-2024-GORE-ICA”**

**SOLICITO:** Inscribirme y participar del Concurso Público de Méritos N° 001-2024-GORE-ICA

Señores:  
**COMISIÓN DE CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS**  
Presente.-

Yo,....., identificado(a) con DNI N° ....., domiciliado en....., ante usted me presento y expongo:

Que, habiéndose realizado la publicación del presente concurso en el portal web del Gobierno Regional de Ica y cumpliendo con los requisitos exigidos en la base publicada y deseando postular al Concurso Público de Méritos para la Contratación de Personal Administrativo bajo el Régimen del Decreto Legislativo N° 1057 de la sede central del Gobierno Regional de Ica - **CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS N° 001-2024-GORE-ICA**, para el cargo de:..... para la Oficina: .....

Solicito se me admita para participar en el presente proceso de selección convocado por el Gobierno Regional de Ica, para tal efecto se adjunta el expediente que contiene lo siguiente:

- Anexo N° 02 Formato de Hoja de Vida Curriculum Vitae documentado (el CV estará en el orden siguiente: Datos personales, Grado/situación académica, cursos y/o estudios de especialización y experiencia laboral)
- Anexo N° 03 Declaración Jurada de no tener registro de antecedentes, penales, y de buena salud
- Anexo N° 04 Declaración Jurada de Nepotismo
- Anexo N° 05 Declaración Jurada de No tener Impedimentos para Contratar con el Estado Peruano.
- Anexos N°s 06, 07, 08, 09 y 10

**El expediente está siendo presentado de acuerdo al numeral 4.2 de la Base Administrativa.**

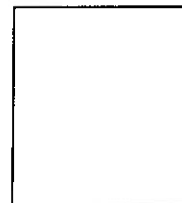
Ica,.... de ..... de 2024

**Firma y Huella Digital del Postulante**

DNI N° \_\_\_\_\_

N° de Celular: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_





ANEXO N° 02
FORMATO DE FICHA DE POSTULACIÓN (CUADRO EXCEL)

Código AIRHSP Puesto al que postula

1. DATOS PERSONALES

Formulario for personal data including Apellidos y Nombres, Fecha de Nacimiento, Sexo, Estado civil, Dirección Domiciliaria, DNI/CE, Teléfono Fijo, Teléfono Celular, and Correo electrónico.

2. FORMACIÓN ACADÉMICA (Consiguar la información académica requerida para el puesto, de ser necesario, agregue más celdas)

Table with 7 columns: Nivel Educativo, Grado/Situación académica, Profesión o Especialidad, Institución Educativa, Fecha de Inicio, Fecha de Egreso, and Nº Folio\*.

IMPORTANTE: En caso de que el perfil de puesto requiera formación técnica o universitaria ES INDISPENSABLE consignar las fechas de egreso para evaluar su experiencia laboral general.

\* Sólo para la etapa de Evaluación Curricular

COLEGIATURA section with fields for '¿Es usted colegiado?', '¿Se encuentra Habilitado?', 'Indique el Colegio Profesional al que se encuentra adscrito', and 'Indique su N° de Colegiatura: Nº Folio'.

3. CURSOS O PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN (Al registrar la información comience por la más reciente, de ser necesario, agregue más celdas)

Table with 5 columns: Programa/Curso Estudiado, Institución, Denominación del Curso/ Diplomado/Especialización, Cantidad de horas, and Nº Folio\*.

\* Sólo para la etapa de Evaluación Curricular

4. CONOCIMIENTOS DE OFIMÁTICA

Table with 2 columns: Programa and Dominio.

5. CONOCIMIENTO EN IDIOMAS

Table with 3 columns: Idioma, Dominio, and Nº Folio\*.

\* Sólo para la etapa de Evaluación Curricular

6. EXPERIENCIA LABORAL (De ser necesario, duplique los cuadros para incluir otras experiencias laborales)

Form for labor experience with columns for Empresa y/o Entidad, Área/Unidad Orgánica, Sector, Puesto, Fecha de inicio, Fecha de Fin, and Tiempo Total (Años, Meses, Días). Includes sections for Funciones Principales, Motivo de retiro, and references.

REQUISITOS ADICIONALES

Form for additional requirements with a checkbox for '¿Cuenta con la Certificación?' and a note to detail if 'SI'.

7. OTROS

Form for other requirements including 'Persona con discapacidad (\*\*)' and 'Personal Licenciado de las Fuerzas Armadas (\*\*)' with checkboxes and fields for details.

Declaro mi voluntad de participar en el Concurso Público de Méritos N° 0012024-GORE-ICA, Régimen Especial del D.L. 1057 - CAS y que todos los datos y/o información consignada en la presente ficha son verdaderos, en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en el artículo 51° de Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General aprobado por el Decreto Supremo 004-2019-JUS, sujetándome a las acciones legales y/o administrativas que correspondan, de acuerdo a la legislación nacional vigente.

FECHA



**“AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO”**

### ANEXO N° 03

### DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES POLICIALES, PENALES Y TENER BUENA SALUD

Yo, ....., identificado (a) con DNI N°....., domiciliado en ..... en el Distrito de:....., Provincia: ....., y Departamento de: ..... declaro bajo juramento que:

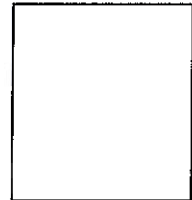
- No registro antecedentes policiales.
- No registro antecedentes penales.
- Gozo de buena salud.

Ratificándome en el contenido de la presente declaración, la suscribo para los fines del caso, de conformidad a lo prescrito en la Ley N° 27444 “Ley del Procedimiento Administrativo General” y disposiciones legales vigentes.

Lugar y fecha,.....

\_\_\_\_\_  
Firma del postulante

Huella



*[Handwritten signature and initials in blue ink]*



**“AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO”**

## ANEXO N° 04

### DECLARACIÓN JURADA DE NEPOTISMO

Conste por el presente que el (la) señor(a)(ta), .....  
....., identificado (a) con DNI N° .....  
domiciliado en ..... en el Distrito de  
....., Provincia ..... y Departamento de .....

#### DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

Cuento con pariente (s) hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y/o conyugue: (PADRE / HERMANO / HIJO / TIO / SOBRINO / PRIMO / NIETO / SUEGRO / CUÑADO), quienes laboran en el Gobierno Regional de Ica, con el (los) cargo (s) y en la dependencia (s), indique nombres:

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

No cuento con pariente (s) hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y/o conyugue: (PADRE / HERMANO / HIJO / TIO / SOBRINO / PRIMO / NIETO / SUEGRO / CUÑADO), quienes laboran en el Gobierno Regional de Ica.

Lugar y fecha,.....

\_\_\_\_\_  
Firma del postulante

Huella

□

*(Handwritten marks in blue ink)*



**“AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO”**

## ANEXO N° 05

### DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTOS PARA CONTRATAR CON EL ESTADO PERUANO

Yo,....., identificado (a) con DNI N°....., domiciliado en....., en el Distrito de ....., Provincia ..... y Departamento de .....

#### DECLARO BAJO JURAMENTO:

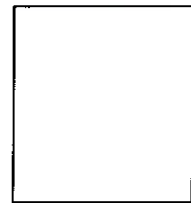
NO tener impedimento para adquirir derechos reales del Estado Peruano y para negociar o celebrar contratos con el Estado Peruano, ni con sus empresas y organismos, de acuerdo a lo establecido en la legislación peruana vigente.

Declaro, que me someto a la fiscalización posterior de lo expresado en la presente declaración jurada, de acuerdo al principio de Privilegio de Controles Posteriores prescrito en el numeral 1.16. del artículo IV del Título Preliminar del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.

Lugar y fecha,.....

*[Handwritten signature and initials in blue ink]*

\_\_\_\_\_  
Firma del postulante



Huella



**“AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO”**

## ANEXO N° 06

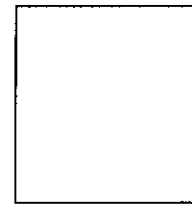
### DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INHABILITACIÓN VIGENTE SEGÚN RNSSC

Por la presente, yo .....,  
identificado/a con DNI N° ....., declaro bajo juramento no tener  
inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado, conforme al **REGISTRO  
NACIONAL DE SANCIONES CONTRA SERVIDORES CIVILES – RNSSC (\*)**

Lugar y fecha,.....

\_\_\_\_\_

Firma del postulante



Huella

**(\*) Resolución De Presidencia Ejecutiva N.° 101-2015-SERVIR-PE, que aprueba la Directiva N° 02-2015-SERVIR/GPGSC del Régimen Disciplinario Y Procedimiento Sancionador De La Ley N° 30057, Ley Del Servicio Civil, establece la obligación de realizar consulta o constatar que ningún Servidor o candidato se encuentre inhabilitado para ejercer función pública conforme al RNSSC, respecto de los procesos de nombramiento, designación, elección, contratación laboral o de locación de servicios. Asimismo, aquellos candidatos que se encuentren con inhabilitación vigente deberán ser descalificados del proceso de contratación, no pudiendo ser seleccionado bajo ninguna modalidad**



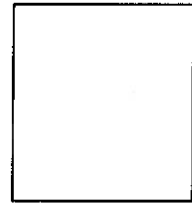
**“AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO”**

## ANEXO N° 07

### DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER DEUDAS POR CONCEPTO DE ALIMENTOS

Por la presente, yo....., identificado/a con DNI N°....., declaro bajo juramento **No tener deudas por concepto de alimentos**, ya sea por obligaciones alimentarias establecidas en sentencias o ejecutorias, o acuerdo conciliatorio con calidad de cosa juzgada, así como tampoco mantener adeudos por pensiones alimentarias devengadas sobre alimentos, que ameriten la inscripción del suscrito en el Registro de Deudores Alimentarios creado por Ley N° 28970.

Lugar y fecha,.....



\_\_\_\_\_  
Firma del postulante

Huella



**“AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO”**

## ANEXO N° 08 DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER DOBLE PERCEPCION EN EL ESTADO

Yo,....., identificado con  
DNI N° ..... con domicilio: .....  
..... en el Distrito:....., Provincia: .....  
Departamento: .....

### DECLARO BAJO JURAMENTO:

Tener conocimiento que ningún funcionario o servidor público puede desempeñar más de un empleo o cargo público remunerado, (\*con excepción de uno más por función docente, de acuerdo a lo señalado en el numeral 13.2 de la norma técnica).

(NO) (SI) Percibo otra remuneración a cargo del Estado.  
En el caso de haber marcado como **SI**, señale lo siguiente:

|  |  |
|--|--|
| Nombre de la Institución por la que percibe remuneración a cargo del Estado: |  |
| Cargo que ocupa:   |  |
| Condición Laboral:   |  |
| Horario Laboral:   |  |
| Dirección de la institución:   |  |

Lugar y fecha,.....

\_\_\_\_\_  
Firma del postulante



Huella

*[Handwritten signature and initials in blue ink]*



**“AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO”**

**ANEXO N° 09  
DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES DE REPARACIONES CIVILES – REDERECI**

Yo,.....  
identificado con DNI N° ..... con domicilio: .....  
..... en el Distrito: ..... Provincia:  
..... Departamento: .....

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

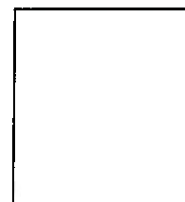
No encontrarme inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles (REDERECI) y, por lo tanto de no contar con ninguno de los impedimentos establecidos en el artículo 5° de la Ley N° 30353 (Ley que crea el REDERECI) para acceder al ejercicio de la función pública y contratar con el Estado.

En caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411 del Código Penal concordante con el artículo 33 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General aprobado por el Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

En mérito a lo expresado, firmo el presente documento.

Lugar y fecha,.....

\_\_\_\_\_  
Firma del postulante



Huella

**Artículo 5° Impedimentos para acceder al ejercicio de la función pública y contratar con el Estado: Las personas inscritas en el REDERECI están impedidas de ejercer función, cargo, empleo, contrato o comisión de cargo público, así como postular y acceder a cargos públicos que procedan de elección popular. Estos impedimentos subsisten hasta la cancelación íntegra de la reparación civil impuesta.**

**Lo dispuesto anteriormente es inaplicable a las personas con condenas por delitos perseguibles mediante el ejercicio privado de la acción penal.**



**“AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO”**

## ANEXO N° 10 DECLARACION JURADA DE VERACIDAD DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN

Yo, ..... identificado con DNI N° ..... con domicilio: ..... en el Distrito: ..... Provincia: ..... Departamento: .....

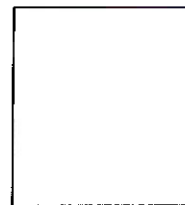
Que de conformidad con lo dispuesto en el numeral 49.1.1 del artículo 49° del Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, mediante el cual aprueba el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General;

### DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

La copia simple del Curriculum Vitae documentado es copia fiel a la original. En ese sentido soy responsable de la veracidad y exactitud de dicho(s) documento (s) que he presentado con dicha información que acredita el cumplimiento de los requisitos para el acceso al cargo o puesto.

En señal de veracidad y conformidad, suscribo la presente declaración y consigno mi huella dactilar.

Lugar y fecha:.....



Firma del postulante

Huella

**Artículo 34.3 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, aprobado mediante Decreto Supremo N° 004-2019-JUS; en caso de comprobar fraude o falsedad en la declaración de información o en la documentación presentada por el administrado, la entidad considerará no satisfecha la exigencia respectiva para todos sus efectos, procediendo a declarar la nulidad del acto administrativo, sustentado en dicha declaración, información o documento e imponer a quien haya empleado esa declaración, información o documento una multa a favor de la entidad de entre cinco (5) y diez (10) Unidades Impositivas Tributarias vigentes a la fecha de pago; y además si la conducta se adecua a los supuestos previstos en el Título XIX Delitos contra la Fe Pública del Código Penal, esta deberá ser comunicada al Ministerio Público para que interponga la acción penal correspondiente.**