**ANEXO N° 1 FICHA DE POSTULANTE**

**Proceso de Contratación CAS Nº ........-20.....- MIDAGRI-AGROMERCADO**

**Indicaciones:**

|  |
| --- |
| ***Ingresar las fechas en dd/mm/aa - Completar con letra imprenta***  ***De requerir ingresar una cantidad mayor de información, puede añadir celdas):*** |

Formulo la presente Declaración Jurada en virtud del principio de Presunción de veracidad previsto en el numeral 1.7 del artículo IV del Título Preliminar y artículo 42° de la Ley Nº 27444, Ley General del Procedimiento Administrativo General, sujetándome a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente. Por lo que Declaro que todos los datos y/o información declarada en el presente documento es verdadero.

1. **DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido Paterno |  |
| Apellido Materno |  |
| Nombres |  |
| Fecha de Nacimiento |  |
| Dirección domiciliaria |  |
| Documento de Identidad |  |
| N° RUC |  |
| Teléfonos de contacto | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Celular |  | Casa |  | |
| Correo electrónico | Autorizo expresamente que toda notificación sea realizada al presente correo y me comprometo a brindar el acuse de recibo respectivo, conforme a la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General. |

Licenciado de las Fuerzas Armadas: SI NO (\*)

¿Cuenta con alguna discapacidad? SI NO (\*\*)

N° Carnet / Código CONADIS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Es Deportista Calificado? SI NO (\*\*\*)

**(\*), (\*\*) y (\*\*\*): Para sustentar deben presentar los documentos de sustento.**

**Los datos que se incluyan en las Secciones desde la II hasta la VIII deben estar acompañados de los documentos sustentatorios correspondientes. Cuando en el presente Concurso CAS no se adjunten los datos y documentos necesarios para la evaluación, dicha actividad no merecerá puntaje alguno.**

**En caso de prestación de servicios no personales, solo serán consideradas las conformidades de servicio o en su defecto constancias o certificados de prestación de servicios (No se aceptaran órdenes de servicio, sin las conformidades de servicios) siempre que dejen constancia expresa del objeto del servicio realizado, la fecha de inicio y término del servicio, además de ser el caso adjuntar los términos de referencia o algún otro documento donde se acredite el detalle de las funciones ejercidas. En caso dicho documento no indique la fecha exacta (día, mes y año) se considerará como fecha de inicio de experiencia (el primer día del mes) y como fecha fin (el último día del mes).**

1. **FORMACIÓN ACADÉMICA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Centro de Estudios** | **Profesión o Especialidad** | **Nivel de Estudios/Grado** | **Desde - Hasta**  **(años)** | **Fecha de Expedición** | **N° Folio** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **POSGRADO, MAESTRÍA Y DOCTORADO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Centro de Estudios** | **Especialidad** | | **Grado obtenido** | **Desde - Hasta**  **(años)** | **Fecha de Expedición** | **N° Folio** |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |

1. **INFORMACIÓN A CONSIGNAR POR POSTULANTES PROFESIONALES TITULADOS Y COLEGIADOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° Colegiatura** | **Colegio Profesional** | **Habilitación profesional vigente** | **N° Folio** |
|  |  |  |  |

1. **EXPERIENCIA LABORAL GENERAL**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sector** | **Empresa/Entidad** | **Cargo/Puesto**  **(Especificar las funciones realizadas**) | **Fecha de Inicio**  **dd/mm/aa** | **Fecha de termino**  **dd/mm/aa** | **TOTAL**  **años/meses/días** | **N° Folio** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | TOTALES **años/meses/días** |  |  |

1. **EXPERIENCIA LABORAL ESPECIFICA (Podrá formar parte de la experiencia general y está relacionada directamente con el puesto, considerando lo establecido en la convocatoria)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sector** | **Empresa/Entidad** | **Cargo/Puesto**  **(Especificar las funciones realizadas**) | **Fecha de Inicio**  **dd/mm/aa** | **Fecha de termino**  **dd/mm/aa** | **TOTAL**  **años/meses/días** | **N° Folio** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | TOTALES años/meses/días |  |  |

1. **CURSOS Y/O PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN (Declarar únicamente aquellos requeridos y/o vinculados con el puesto al que postula)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Centro de Estudios** | **Tipo de Capacitación** | **Nombre de Capacitación** | **Carga Horaria**  **(horas)** | **N° Folio** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES, OTROS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Título/Temática** | **Lugar de Publicación** | **Fecha** | **N° Folio** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **REFERENCIAS LABORALES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Empresa/Entidad** | **Nombre del Jefe Directo** | **Cargo del Jefe Directo** | **Teléfono/Celular** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **OBSERVACIONES**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **La valoración de los méritos y antecedentes correspondientes, se realizarán contra la información contenida en los certificados, constancias y/o toda la documentación presentada de acuerdo a lo establecido en las bases.** |

**……………………………………**

**Firma del Postulante**

**Apellidos y Nombres**

**D.N.I. Nº…………………………**

**ANEXO N° 2- DECLARACIÓN JURADA DE POSTULACIÓN E INCOMPATIBILIDAD**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y domicilio fiscal en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ postulante al proceso de selección CAS N° ………………………………… del puesto de…………………………………………………… y en amparo del Principio de Veracidad señalado por el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 51º del TUO de la Ley de Procedimiento Administrativo General – Ley Nº 27444, DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

* No tener condena por delito doloso con sentencia firme.
* No percibir ingresos por parte del estado (salvo remuneración por actividad docente, dietas por formar parte de directorios o percibir pensiones); o de percibirlos me comprometo a obtener la suspensión del ingreso por parte del Estado antes de suscribir mi contrato de trabajo laboral CAS (D.Leg. Nº 1057).
* No tener inhabilitación administrativa o judicial para el ejercicio de la profesión, para contratar con el Estado o para desempeñar función pública.
* No tener impedimento expresamente previsto por las disposiciones legales y reglamentarias pertinentes, para postular, acceder o ejercer el servicio, función o cargo convocado por AGROMERCADO.
* No tener antecedentes penales, policiales y judiciales.
* No tener sanción administrativa vigente que impidan laborar en el Estado, conforme al Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles - RNSSC.
* No estar inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles – REDERECI.

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 lo establecido en el artículo 438º del Código Penal, que prevé pena privativa de libertad de hasta 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.

Distrito, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

Firma del Postulante

**ANEXO N° 3 - DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO**

**LEY N° 26771**

**D.S. N° 021-2000-PCM, D.S. 017-2002-PCM, D.S. N° 034-2005-PCM**

Señores

**AGROMERCADO**

Presente.-

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con D.N.I. N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, al amparo del Principio de Veracidad señalado por el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 51° del TUO de la Ley de Procedimiento Administrativo General - Ley N° 27444, **DECLARO BAJO JURAMENTO,** lo siguiente:

No tener en la Institución, familiares hasta el 4to grado de consanguinidad, 2do de afinidad o por razón de matrimonio, con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indirecta en el ingreso a laborar a AGROMERCADO.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley Nº 26771 y su Reglamento aprobado por D.S. Nº 021-2000-PCM y sus modificatorias. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure ACTO DE NEPOTISMO, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

**EN CASO DE TENER PARIENTES**

**DECLARO BAJO JURAMENTO** que en AGROMERCADO. laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la relación o vinculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) o unión de hecho (UH), señalados a continuación:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RELACIÓN** | **APELLIDOS** | **NOMBRES** | **UNIDAD DE ORGANIZACIÓN** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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 lo establecido en el artículo 438º del Código Penal, que prevén pena privativa de libertad de hasta 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.

Distrito, \_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_\_.

Firma del Postulante

**ANEXO N° 4 – DECLARACIÓN JURADA RESPECTO DE LA GRABACIÓN DE IMAGEN Y VOZ EN LA ENTREVISTA PERSONAL Y DEL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado/a con D.N.I. N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, postulante en el Proceso de Selección N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, suscribo el presente documento en el marco del Principio de Consentimiento regulado en el artículo 5 de la Ley Nº 29733, Ley de Protección de Datos Personales y el artículo 7 del Reglamento de la Ley Nº 29733, aprobado por Decreto Supremo Nº 003-2013-JUS, y expreso lo siguiente:

I.- Que, como titular de mis datos personales, me encuentro facultado a dar consentimiento libre, previo, expreso, informado e inequívoco, respecto de la grabación de mi imagen y voz durante la entrevista personal y el tratamiento de mis datos personales, conforme a la Ley Nº 29733, Ley de Protección de Datos Personales y el Reglamento de la Ley Nº 29733, aprobado por Decreto Supremo Nº 003-2013-JUS; así como con la finalidad que se consideren en el desarrollo del Proceso de Selección, en el cual participo como postulante, regido por el Decreto Legislativo N° 1057 que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios, Reglamento y sus normas modificatorias.

II.- En ese sentido, expreso mi voluntad de la forma siguiente:

**OTORGO** mi consentimiento a AGROMERCADO, a través de su Unidad de Recursos Humanos, respecto de lo siguiente: (i) para la grabación de mi imagen y voz durante la entrevista personal del presente Proceso de Selección y para el tratamiento de mis datos personales según la Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales.

Distrito, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Firma del Postulante

**ANEXO N° 5 – DECLARACIÓN JURADA SOBRE CONOCIMIENTOS DE OFIMÁTICA E IDIOMAS Y SOBRE LAS BONIFICACIONES POR DISPACIDAD Y FUERZAS ARMADAS**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado/a con D.N.I. N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, postulante en el Proceso de Selección CAS N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARO BAJO JURAMENTO que:

* Cuento con los siguientes conocimientos de ofimática que se detallan a continuación (marcar con “X” según sea el caso):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONOCIMIENTOS** | **NIVEL DE DOMINIO** | | |
| Básico | Intermedio | Avanzado |
| Procesador de Textos (Word) |  |  |  |
| Hojas de Cálculo (Excel) |  |  |  |
| Programa de Presentaciones (PowerPoint) |  |  |  |
| Inglés |  |  |  |
| Otros (especificar):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |

* Pertenezco a las Fuerzas Armadas: SI NO
* ¿Cuenta con alguna discapacidad? SI NO

N° Carnet / Código CONADIS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Entrego constancias en mi expediente que acredite lo declarado para que se aplique la(s) bonificación(es) correspondiente(s) por Discapacidad y/o Licenciados de las Fuerzas Armadas.

Firmo la presente Declaración Jurada con conocimiento de las acciones administrativas y penales en las que me vería sujeto en caso de resultar falsa la información que proporciono, por lo que me someto a las responsabilidades administrativas, civiles y penales según lo dispuesto y en concordancia con el numeral 32.3 del artículo 32 de la Ley de Procedimiento Administrativo General - Ley 27444.

Distrito, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Firma del Postulante