

“Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana”

ANEXO N°1

FICHA DE POSTULANTE

(Declaración Jurada)

Proceso de Contratación CAS N° 004-2025/GOB.REG.HVCA/DREH/UGELS

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 N° 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.

I. DATOS PERSONALES

| | | | | |
|-----------------------------------|---------|--|------|--|
| Apellido Paterno | | | | |
| Apellido Materno | | | | |
| Nombres | | | | |
| Fecha de Nacimiento | | | | |
| Dirección domiciliaria | | | | |
| Documento de Identidad | | | | |
| N° RUC | | | | |
| Teléfonos de contacto | Celular | | Casa | |
| Correo electrónico | | | | |
| Licenciado de las Fuerzas Armadas | SI | | NO | |
| Persona con discapacidad | SI | | NO | |
| Afiliado al Sistema de Pensiones: | AFP | | ONP | |

Los datos aquí incluidos deben estar acompañados de los documentos sustentatorios correspondientes. Cuando en la presente relación de méritos no se adjunten los datos y documentos necesarios para la evaluación, dicha actividad no merecerá puntaje alguno.

II. FORMACIÓN ACADÉMICA

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

“Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana”

III. EXPERIENCIA LABORAL GENERAL

| Sector | Empresa/Institución | Cargo/Puesto (Especificar tipo de tareas realizadas) | Fecha de Inicio dd/mm/aa | Fecha de termino dd/mm/aa | TOTAL años/meses/días |
|--------|---------------------|--|--------------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| Empresa/Institución | Cargo/Tareas (Especificar tipo de tareas realizadas) | Fecha de Inicio dd/mm/aa | Fecha de termino dd/mm/aa | TOTAL años/meses/ días |
|---------------------|--|--------------------------------|---------------------------------|------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

V. DIPLOMADOS 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 (hrs.) |
|--------------------|----------------------|---------------------------|-------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

VI. CURSOS Y/O CAPACITACIONES

| Centros de Estudios | Tipo de Capacitación | Nombre de Capacitación | Período Desde/ Hasta / |
|---------------------|----------------------|---------------------------|------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Firma y Huella del Postulante

D.N.I. N°.....

“Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana”

ANEXO N° 02

LEY N° Ley 26771 y su Reglamento

DECLARACIÓN JURADA DE RELACIÓN DE PARENTESCO

Declaro bajo juramento que no me une parentesco alguno hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o por razón de matrimonio o uniones de hecho, con personas que a la fecha viene prestando servicios en la Unidad de Gestión Educativa Local Surcubamba.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome de no ser así a las correspondientes acciones administrativas y de ley.

Surcubamba;de Del 2025

Firma y Huella Digital _____

Apellidos y Nombres:

Del Postulante

EN CASO DE TENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que, en la Unidad de Gestión Educativa Local Surcubamba, presta servicios la(s) personas(s) suyo(s) apellidos(s) indico, a quien o quienes me une la relación o vínculo de afinidad(A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) y unión de hecho (UH), señalados a continuación.

| N° | RELACIÓN | APELLIDOS Y NOMBRES | OFICINA DONDE PRESTA SERVICIOS |
|----|----------|---------------------|--------------------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

Surcubamba;de del 2025

Firma y Huella Digital _____

Apellidos y Nombres:

Del Postulante

“Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana”

ANEXO N° 03

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTOS PARA CONTRATAR CON EL ESTADO

Yo, Identificado(a) con DNI N°
....., con domicilio en, Distrito de
....., declaro bajo juramento:

1. No me encuentro inhabilitado (a) administrativa o judicialmente para contratar con el Estado.
2. No me encuentro impedido(a) para ser postor o contratista, según lo previsto por las disposiciones legales y reglamentarias vigentes sobre la materia.
3. No percibir pensión a cargo del Estado, a partir de mi ingreso a la entidad.
4. No haberme acogido a los beneficios de incentivos extraordinarios por renuncia voluntaria.
5. Que la documentación que sustenta mis estudios y/o experiencia laboral presentada al Comité Evaluador, es copia fiel del original, la misma que obra en mi poder.
6. No tener proceso administrativo pendiente con el Estado.
7. Gozar de salud Óptima.
8. Carecer de Antecedentes Judiciales.
9. Carecer de Antecedentes Policiales.
10. Carecer de Antecedentes Penales.
11. Que la dirección antes consignada, es la que corresponde a mi domicilio habitual.
12. Me comprometo que los documentos presentados sean revisados por entes correspondientes.

Formulo la presente Declaración Jurada en honor a la verdad, de conformidad con lo dispuesto en la Ley N° 27444 Ley del Procedimiento Administrativo General.

Surcubamba; de del 2025

Firma y Huella Digital _____

Apellidos y Nombres:

Del Postulante

“Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana”

ANEXO N° 04

DECLARACIÓN JURADA PARA SOLICITAR BONIFICACIÓN

BONIFICACIÓN POR DISCAPACIDAD y/o BONIFICACIÓN POR SER PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS

Yo, con Documento Nacional de Identidad N° con domicilio en, de Nacionalidad, de estado civil, a efectos de cumplir con los requisitos de elegibilidad para desempeñarme como en, manifiesto con carácter de DECLARACION JURADA lo siguiente:

BONIFICACIÓN POR DISCAPACIDAD
(Marque con una “x” la respuesta)

| PERSONA CON DISCAPACIDAD | SI | NO |
|---|----|----|
| Usted es una persona con discapacidad, de conformidad con lo establecido en la Ley N° 29973 Ley General de la Persona con Discapacidad, y cuenta con la acreditación correspondiente del carnet de discapacidad emitido por el CONADIS. | | |

BONIFICACIÓN POR SER PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS
(Marque con una “x” la respuesta)

| PERSONA LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS | SI | NO |
|--|----|----|
| Usted es una persona Licenciado de las Fuerzas Armadas, de conformidad con lo establecido en la Ley N° 29248, Ley del Servicio Militar y la Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE, que establece criterios para asignar una bonificación en concursos para puestos de trabajo en la administración pública en beneficio del personal Licenciado de las Fuerzas Armadas, y cuenta con el documento oficial emitido por la autoridad competente acreditando su condición de Licenciado. | | |

Formulo la presente Declaración Jurada sometiéndome a las responsabilidades administrativas, civiles y penales segúnlo dispuesto por los artículos 411, 427 y 438 del Código Penal, en concordancia con el artículo 34 y el artículo 51 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General aprobada por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

Surcubamba;de del 2025

Firma y Huella Digital _____

Apellidos y Nombres:

Del Postulante

“Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana”

ANEXO N° 05

DECLARACION JURADA DE NO PERCIBIR OTROS INGRESOS DEL ESTADO

Yo, Identificado(a) con DNI N°
....., con domicilio en Distrito de
..... declaro bajo juramento:

A partir de mi ingreso como servidor CAS en la UGEL Surcubamba :

- 1) No me encuentro percibiendo ingresos en otra entidad del estado.
- 2) No me encuentro laborando en otra institución del estado como docente dentro del horario de trabajo en la UGEL Surcubamba.
- 3) No me encuentro laborando percibiendo doble ingreso como docente en una Institución del Estado.

Me comprometo a mantener y respetar los lineamientos antes descritos durante mi permanencia como servidor CAS en la UGEL Surcubamba.

- En cumplimiento del Art.40 de la Constitución Política del Perú, Art.3, Art.16 literal b de la Ley 28175 (Ley Marco del Empleo Público); Art.85 de la Ley N°30220 Ley Universitaria.
- De acuerdo a la Ley 28678- Ley que promueve la actividad laboral de pensionistas del régimen del DL 19990.
- Formulo la presente Declaración Jurada en honor a la verdad, de conformidad con lo dispuesto en la Ley N° 27444 Ley del Procedimiento Administrativo General.

Surcubamba; de del 2025

Firma y Huella Digital _____

Apellidos y Nombres:

Del Postulante

“Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana”

ANEXO 06

**CARTA DE DECLARACIÓN JURADA DE VERACIDAD DE LA DOCUMENTACIÓN
PRESENTADA**

Señores:

COMISIÓN DE SELECCIÓN Y EVALUACIÓN

**CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 004-
2025/GOB.REG.HVCA/DREH/UGELS**

Presente.-

De mi consideración:

El que suscribe, identificado
con DNI N°, con RUC N°,
domiciliado en, que se presenta
como postulante de la Contratación Administrativa de Servicios CAS N° 004-
2025/GOB.REG.HVCA/DREH/UGELS, declaro bajo juramento:

- Que todo el currículum vitae presentado a la convocatoria es copia fiel de la documentación original.
- En caso de comprobarse falsedad alguna a los datos consignados me someto a las sanciones contempladas en el Art. 427° del Código Penal, tipificado como delito contra la fe pública en general.

Surcubamba;de del 2025

Firma y Huella Digital _____

Apellidos y Nombres:

Del Postulante

“Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana”

ANEXO 07

CARTA DE DECLARACIÓN JURADA DE BUEN ESTADO DE SALUD

Señores

COMISIÓN DE SELECCIÓN Y EVALUACIÓN CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS
CAS N° 004-2025/GOB.REG.HVCA/DREH/UGELS.

Presente.-

De mi consideración:

El que suscribe,.....
....., identificado con DNI N°....., RUC N°....., DECLARO
BAJO JURAMENTO encontrarme en buen estado de salud física y mental, no presentar enfermedad
crónica ni efecto contagioso y tener las condiciones físicas y mentales necesarias para el desempeño
de mis labores en caso sea ganador.

Surcubamba;de del 2025

Firma y Huella Digital _____

Apellidos y Nombres:

Del Postulante

“Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana”

ANEXO 08

ROTULO QUE DEBE CONTENER EN EL SOBRE CERRADO

PROCESO DE CONVOCATORIA CAS N°004-2025-/GOB.REG.HVCA/DREH/UGEL-SBBA

TERCERA CONVOCATORIA

DATOS DEL POSTULANTE : _____

CARGO : _____

N° DE PLAZA : _____

FECHA : _____

N° DE FOLIOS : _____