**ANEXO 01**

**FICHA DE DATOS PERSONALES**

**FICHA DE POSTULANTE**

**(Indicar Puesto que Postula (OBLIGATORIO)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DNI O CE N°:** |  | **PROCESO CAS N°**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ -**2025-DRTyCP****PUESTO:** |
|  |
|  **DECLARACIÓN JURADA DE DATOS PERSONALES** |

*Formulo la presente Declaración Jurada, en virtud al principio de veracidad establecido por el artículo IV del Título Preliminar de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, sujetándome a las responsabilidades civiles, penales y administrativas que correspondan, en caso de que mediante cualquier acción de verificación posterior se compruebe su falsedad.*

1. **DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellidos y Nombres (En mayúscula)** |  |
| **Lugar de Nacimiento** |  |
| **Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)** |  |
| **Dirección Actual** |  |
| **Departamento / Provincia / Distrito** |  |
| **Estado Civil** |  |
| **Teléfono celular** |  |
| **Teléfono fijo** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Lugar de Prestación del Servicio:** |  |

 **BONIFICACIÓNES DE LEY:**

|  |
| --- |
|  **MARQUE CON UNA EQUIS (X) DE SER EL CASO** |
| **Bonificación por ser personal Licenciado de las Fuerzas Armadas (10 %)** | **Bonificación por Discapacidad (15 %)** |
| **SI** | **NO** | **SI** | **NO** |
|  **N° CARNET/CÓDIGO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **CONADIS (\*)** | **N° CERTTIFICADO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**N° CARNET:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**N° RESOLUCION:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **ESPECIFICAR SI REQUIERE DE ALGUN TIPO DE ASISTENCIA (AJUSTE RAZONABLE DURANTE EL PROCESO DE SELECCIÓN)****(\*) DE EXISTRIR DISCAPACIDAD, SELECCIONAR CON UN ASPA (X) EL DOCUMENTO, QUE ACREDITE LA DISCAPACIDAD.** |
|  |
| **TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR PUBLICO (DD/MM/AA)** |  | **TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR PRIVADO (DD/MM/AA)** |  |

1. **FORMACIÓN ACADÉMICA**

 **ESPECIFICAR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **CENTRO DE ESTUDIOS**  | **NOMBRE DE LA CARRERA/ MAESTRIA/DOCTORADO** | **FECHA DE EGRESO** | **N° de Folio** |
| **DIA** |  **MES** |  **AÑO** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **IDIOMAS Y/O DIALECTOS** | **OFIMÁTICA****(procesador de textos, hoja de cálculo, programas de presentación etc.)** |
| **IDIOMAS Y/O DIALECTOS** | **MARQUE CON UNA “X” EL NIVEL ALCANZADO** |  **CONOCIMIENTOS** |  **MARQUE CON UNA “X” EL NIVEL ALCANZADO** |
|  **BASICO** |  **NTERMEDIO** | **AVANZADO** |  **BÁSICO** |  **INTERMEDIO** |  **AVANZADO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN****(Curso, Diplomado, Programa de Especialización)** |
| **TIPO DE ESTUDIO** | **NOMBRE DEL CURSO/DIPLOMADO/PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN** |  **CENTRO DE ESTUDIOS** | **PERIODO DE ESTUDIO** | **TOTAL,****HORAS** | **N° de Folio** |
| **DESDE** | **HASTA** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **EXPERIENCIA LABORAL GENERAL Y ESPECIFICA:**

Completar desde el último trabajo o trabajo actual

 **EXPERIENCIA GENERAL:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EMPRESA****Y/O INSTITUC IÓN** | **SECTOR/GIRO DEL NEGOCIO** | **PUESTO/CARGO** | **DESDE****(día/mes/año)** | **HASTA****(día/mes/año)** | **TOTAL** | **N° de Folio** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **REFERENCIA** |
| **Nombre**  | **Puesto Cargo** | **teléfono** | **Correo electrónico** | **Motivo de cambio** | **Motivo de cambio** |
|  |  |  |  |  |  |
| **FUNCIONES PRINCIPALES** |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EMPRESA****Y/O INSTITUC IÓN** | **SECTOR/GIRO DEL NEGOCIO** | **PUESTO/CARGO** | **DESDE****(día/mes/año)** | **HASTA****(día/mes/año)** | **TOTAL** | **N° de Folio** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **REFERENCIA** |
| **Nombre**  | **Puesto Cargo** | **teléfono** | **Correo electrónico** | **Motivo de cambio** | **Motivo de cambio** |
|  |  |  |  |  |  |
| **FUNCIONES PRINCIPALES** |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EMPRESA****Y/O INSTITUC IÓN** | **SECTOR/GIRO DEL NEGOCIO** | **PUESTO/CARGO** | **DESDE****(día/mes/año)** | **HASTA****(día/mes/año)** | **TOTAL** | **N° de Folio** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **REFERENCIA** |
| **Nombre**  | **Puesto Cargo** | **teléfono** | **Correo electrónico** | **Motivo de cambio** | **Motivo de cambio** |
|  |  |  |  |  |  |
| **FUNCIONES PRINCIPALES** |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |

 **EXPERIENCIA ESPECIFICA:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EMPRESA****Y/O INSTITUC IÓN** | **SECTOR/GIRO DEL NEGOCIO** | **PUESTO/CARGO** | **DESDE****(día/mes/año)** | **HASTA****(día/mes/año)** | **TOTAL** | **N° de Folio** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **REFERENCIA** |
| **Nombre**  | **Puesto Cargo** | **teléfono** | **Correo electrónico** | **Motivo de cambio** | **Motivo de cambio** |
|  |  |  |  |  |  |
| **FUNCIONES PRINCIPALES** |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EMPRESA****Y/O INSTITUC IÓN** | **SECTOR/GIRO DEL NEGOCIO** | **PUESTO/CARGO** | **DESDE****(día/mes/año)** | **HASTA****(día/mes/año)** | **TOTAL** | **N° de Folio** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **REFERENCIA** |
| **Nombre**  | **Puesto Cargo** | **teléfono** | **Correo electrónico** | **Motivo de cambio** | **Motivo de cambio** |
|  |  |  |  |  |  |
| **FUNCIONES PRINCIPALES** |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EMPRESA****Y/O INSTITUC IÓN** | **SECTOR/GIRO DEL NEGOCIO** | **PUESTO/CARGO** | **DESDE****(día/mes/año)** | **HASTA****(día/mes/año)** | **TOTAL** | **N° de Folio** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **REFERENCIA** |
| **Nombre**  | **Puesto Cargo** | **teléfono** | **Correo electrónico** | **Motivo de cambio** | **Motivo de cambio** |
|  |  |  |  |  |  |
| **FUNCIONES PRINCIPALES** |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |

 **NOTA: PUEDE AGREGAR CELDAS**

|  |
| --- |
| **DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LAINFORMACIÓN QUE HE PROPORCIONADO, ES VERAZ Y ASUMO LAS RESPONSABILIDADES Y CONSECUENCIAS LEGALES QUE ELLO PRODUZCA**. |
| **FECHA:** |  |
| **FIRMA:** |
| **DNI O CE:** |

**ANEXO N.º 02**

**Declaración Jurada de Postulación al Proceso**

Yo, .......................................................................................... identificado/a con DNI Nº…………………………. y con domicilio en ……………………………………………………………………………………………………………………………; mediante la presente, DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

(Marcar con una x)

|  |  |
| --- | --- |
|  | No tengo inhabilitación administrativa y/o judicial vigente para el ejercicio de mi profesión. |
|  | No poseo antecedentes policiales, judiciales y/o penales. |
|  | No percibo del Estado más de una remuneración, retribución, emolumento o cualquier tipo de ingreso, por ser incompatible la percepción simultánea de remuneración y pensión por servicios prestados al Estado.  |
|  | No estoy inhabilitado por el OSCE o de manera judicial para ser contratado por el Estado. |
|  | No estoy impedido de ser postor, candidato, o proveedor para contratar con el Estado, según la Ley N° 30225 – Ley de Contrataciones del Estado, el Decreto Legislativo N° 1057 que crea el Régimen Especial de Contratación administrativa de servicios, su Reglamento aprobado por el Decreto Supremo N° 075-2008-PCM. |
|  | No me encuentro inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM) |
|  | No me encuentro inscrito en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles (RNSSC). |
|  | No tengo inhabilitado mis derechos civiles o laborales. |
|  | No tengo conflicto de intereses.  |
|  | No me encuentro registrado en el Registro de Deudores de reparaciones civiles por delitos en agravio del Estado por Delitos de Corrupción.  |
|  | No me encuentro registrado en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles - REDERECI. |
|  | No me encuentro registrado en el Registro Nacional de Detenidos y Sentenciados a pena Privativa de Libertad Efectiva - RENADESPPLE. |
|  | No contar con sentencia condenatoria consentida y/o ejecutoriada (firme) por alguno de los delitos previstos en los artículos 2, 4, 4-A, 5, 6, 6-A, 6-B, 8, y 9 del Decreto Ley N° 25475, en los artículos 316-A, 153, 179, 179 A, 180, 181, 181-A, 170, 171, 172, 173, 173-A, 174, 175, lo dispuesto en la Ley N° 30794 y sus modificaciones posteriores. |

 DECLARO BAJO JURAMENTO que los datos antes consignados son verdaderos y que en caso de ser requeridos lo sustentaré oportunamente con la documentación respectiva a la Unidad de Recursos Humanos o la que haga sus veces, y asumo la responsabilidad legal y las sanciones respectivas que pudieran derivarse en caso de encontrarse algún dato o documento falso.

 Formulo la presente Declaración Jurada en virtud del principio de presunción de veracidad previsto en el numeral 1.7 del Artículo IV del Titular Preliminar del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 – Ley del procedimiento Administrativo General, aprobado mediante Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, sujetándose a las responsabilidades de la ley en caso infrinja el citado principio.

Asimismo, declaro mi voluntad de postular a este Concurso Público de manera transparente en el marco de la legislación nacional vigente.

Finalmente declaro que:

(Lugar y fecha)

Firma: ……………………………………………………………………………………..

Nombre: ………………………………………………………………………………….

DNI N°: …………………………………………………………………………………...

(Marcar la respuesta y adjuntar los documentos sustentatorios correspondientes)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tengo algún tipo de discapacidad (Adj. Certificado de Discapacidad emitido por la entidad autorizada y/o Carnet o Resolución emitida por CONADIS | SI | NO |
| Soy Licenciado (a) de las Fuerzas Armadas  | SI | NO |
| Soy deportista calificado de alto nivel. | SI | NO |

**ANEXO N.º 03**

**DECLARACIÓN JURADA DE NEPOTISMO**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con documento de identidad (DNI Carnet Extranjería Pasaporte) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con la finalidad de suscribir el contrato respectivo.

**DECLARO BAJO JURAMENTO**

**SI o NO**

Cuento con parientes en la Institución hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y/o cónyuge o conviviente: (padre, madre, hijo/a, hermano/a, abuelo/a, nieto/a, tío/a, bisnieto/a, sobrino/a, bisabuelo/a, primo/a hermano/a, tío/a abuelo/a, sobrino/a nieto/a, tatarabuelo/a, hijastro/a, suegro/a, nuera, yerno, cuñado/a, con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indirecta en el ingreso a laborar a la Dirección Regional de Transportes y Comunicaciones Piura.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771 y su reglamento aprobado por el Decreto Supremo N° 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.

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 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante Decreto Supremo N° 004-2029-JUS, sujetándose a las acciones administrativas, legales y/o penales que correspondan, de acuerdo a la legislación vigente.

(Lugar y fecha)

Firma: ……………………………………………………………………………………..

Nombre: ………………………………………………………………………………….

DNI N°: …………………………………………………………………………………...