

ANEXO N° 01

FICHA DE POSTULANTE

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 de Procedimiento Administrativo General, sujetándose 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.

Proceso de convocatoria CAS N°	
Puesto al que postula	

I. DATOS PERSONALES					
DNI N°		Edad		RUC	
Apellidos y Nombres					
	Paterno		Materno		Nombres
Lugar y Fecha de Nacimiento					
Estado Civil					
N° de Brevete					
Domicilio	Dirección				
	Ciudad				
	Distrito				
	Provincia				
	Departamento				
Teléfono Fijo			Celular		
Correo Electrónico					
Colegio Profesional (si aplica)			Registro N°		Lugar de Registro

II. PERSONA CON DISCAPACIDAD			
¿El postulante es discapacitado? (Marcar con una "X")	SI		N° de Registro
	NO		
"Si la respuesta es afirmativa, indicar el número de inscripción en el registro nacional con discapacidad y adjuntar copia simple del carnet de discapacidad y/o resolución expedida por el Consejo Nacional con Discapacidad - CONADIS".			

III. LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS

¿El postulante es licenciado de las fuerzas armadas (Marcar con una "X")	SI		
	NO		
"Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de licenciado.			

IV. DEPORTISTA CALIFICADO DE ALTO NIVEL

¿El postulante es deportista calificado? (Marcar con una "X")	SI		
	NO		
"Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de deportista calificado de alto nivel.			

V. FORMACIÓN ACADÉMICA

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS		ESPECIALIDAD	UNIVERSIDAD	CIUDAD/PAIS	Mes/Año (MM/AA)		Fecha del Diploma (MM/AA)	N° de Folio
					Desde	Hasta		
Postgrado	Doctorado							
	Maestría							
Título Profesional								
Graduado	Especialización							
	Bachiller							
Pregrado	Egresado							
ESTUDIOS TÉCNICOS								
Título Técnico								
"Solo llenar la información relacionada con el perfil del puesto que se postula, en caso no tiene diplomado o título y está en trámite especificar que está en trámite o en caso estudios "cursando o terminado". Llenar de acuerdo a los documentos que presentará, en caso de ganador"								

VI. CERTIFICADOS*

TIPO	NOMBRE	INSTITUCIÓN	Ciudad/País	Mes/Año (MM/AA)		Fecha del Certificado (MM/AA)	N° de Folio
				Desde	Hasta		

*Certificados y/o constancias de capacitación, diplomados y otros que sean requeridos según el perfil.
Solo llenar información que está relacionada con los requisitos solicitados según el perfil al que postula.

VII. EXPERIENCIA LABORAL

N°	NOBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	SECTOR : PÚBLICO O PRIVADO	AREA/UNIDAD ORGÁNICA	CARGO	Mes/Año (MM/AA)		N° de Folio
					INICIO	TERMINO	
1							
N°	NOBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	SECTOR : PÚBLICO O PRIVADO	AREA/UNIDAD ORGÁNICA	CARGO	Mes/Año (MM/AA)		N° de Folio
					INICIO	TERMINO	
2							
N°	NOBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	SECTOR : PÚBLICO O PRIVADO	AREA/UNIDAD ORGÁNICA	CARGO	Mes/Año (MM/AA)		N° de Folio
					INICIO	TERMINO	
3							

VIII. REFERENCIAS PERSONALES					
N°	ENTIDAD O EMPRESA	CIUDAD/PAIS	CARGO DE LA REFERENCIA	NOMBRE DE LA PERSONA	TELÉFONO ACTUAL
1					
2					
3					

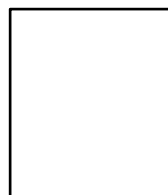
"Detallar como mínimo las referencias personales correspondientes a las tres últimas instituciones donde estuvo laborando.

IX. IDIOMAS / LENGUAS								
N°	IDIOMA/LENGUA	NIVEL: AVANZADO- INTERMEDIO O BÁSICO	INSTITUCIÓN	Ciudad/País	Mes/Año (MM/AA)		Fecha del Certificado (MM/AA)	N° de Folio
					Desde	Hasta		
1								
2								
3								

Declaro bajo juramento que la información es verás y asumo las responsabilidades y consecuencias legales que ello produzca.

Trujillo, Fecha (DD/MM/AA): _____/_____/_____

Firma del Postulante _____
(DNI N° _____)



ANEXO N° 02

DECLARACIÓN JURADA DE POSTULACIÓN E INCOMPATIBILIDAD

Yo, _____ con DNI N° _____ y domicilio fiscal en _____ postulante al Proceso de Selección CAS N° _____ del puesto _____ y 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:

1. Cumplir con los requisitos exigidos por el perfil señalado en las bases
2. Gozar de buena salud física y mental
3. No percibir ingresos por parte del estado (salvo actividad docente); 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. N° 1057)
4. No tener inhabilitación administrativa o judicial para el ejercicio de la profesión, para contratar con el Estado o para desempeñar función pública.
5. No tener contrato a tiempo completo o parcial o por resultados, vigentes a la fecha, cuya ejecución se superponga en el tiempo con el nuevo contrato.}
6. De ser pensionista del estado, solicitaré la suspensión del pago de la pensión, mientras dure el período de contratación.
7. No tener vínculo laboral alguno con entidades del estado y empresas del estado con accionariado privado o con potestades públicas, o con cualquier otro régimen laboral. Para el caso de personal con vínculo laboral bajo el régimen del Decreto Legislativo N° 276: Acreditar la suspensión del vínculo laboral.
8. No tener impedimento alguno para recibir mis honorarios mediante deposito en cuenta Bancaria.
9. No estar registrado en el Registro Nacional de Sanciones, Destituciones y Despido RNSDD.
10. No encontrarme en el Registro de Deudores Judiciales Morosos (en adelante, el registro), declarada como tal mediante resolución judicial conforme a lo dispuesto en los artículos 594° y 692°-A del Código Procesal Civil.
11. No estar incurso dentro de las prohibiciones e incompatibilidades establecidas en el Decreto Supremo N° 019-2002-PCM.
12. No encontrarme bajo ninguna otra causal de prohibición o inhabilitación para contratar con el Estado.

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 438° 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 cometen falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.

Trujillo, Fecha (DD/MM/AA): / _____ / _____

Firma del Postulante _____
(DNI N° _____)





SUB GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

ANEXO N° 03

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO LEY N° 26771

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

Señores

Gobierno Regional de La Libertad

Presente.-

Yo, _____, identificado/a con DNI 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 cuarto grado de consanguinidad, segundo grado de afinidad o por razón de matrimonio, con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indirecta en el ingreso de laborar en el Gobierno Regional de La Libertad.

Por lo cual, declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771 y su Reglamento aprobado por D.S. 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.

EN CASO DE TENER PARIENTES

DECLARO BAJO JURAMENTO que el Gobierno Regional de La Libertad laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien (es) me una la relación o vínculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) o unión de hecho (UH), señalados a continuación:

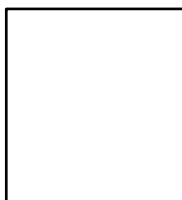
Relación Apellidos Nombres Área de Trabajo

RELACIÓN	APELLIDOS	NOMBRES	ÁREA DE TRABAJO

Manifiesto, que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento que, si lo declaro es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 438° del Código Penal, que prevén pena privativa de la 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.

Trujillo, Fecha (DD/MM/AA):/_____/_____

Firma del Postulante _____
(DNI N° _____)



ANEXO N° 04

**DECLARACIÓN JURADA DE NO ENCONTRARSE EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS
MOROSOS - REDAM**

Yo, _____, identificado/a con DNI N° _____, con domicilio en _____, declaro bajo juramento **NO TENER DEUDAS POR CONCEPTO DE ALIMENTOS**, ya sea por obligaciones alimentarias establecidas en sentencia y ejecutorias, o acuerdo conciliatorio con calidad de cosa juzgada, así como tampoco mantener adeudos por pensiones alimentarias devengadas sobre alimentos, que ameriten la inscripción en el Registro de Deudores Alimentarios creado por Ley N° 28970.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Trujillo, Fecha (DD/MM/AA): _____/_____/_____

Firma del Postulante _____
(DNI N° _____)



ANEXO N° 05

DECLARACIÓN JURADA DE CÓDIGO DE ÉTICA

(Ley N° 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 033-2005-PCM)

DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO Y COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS QUE PRECISAN EL CÓDIGO DE ÉTICA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA Y SU REGLAMENTO

Por la presente; Yo, _____, identificado(a) con DNI N° _____, domiciliado(a) en _____, distrito de _____, contratado (a) _____.

DECLARO QUE:

1. Tengo conocimiento de la Ley N° 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública; así como del Decreto Supremo N° 033-2055-PCM Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función Pública.
2. Pondré en práctica del conocimiento y lo allí estipulado de la Ley del Código de Ética de la Función Pública y su Reglamento.
3. Me comprometo a cumplir a los principios, deberes y prohibiciones éticos que se establecen en el presente Código de Ética de la Función Pública.

Declaro bajo juramento que tengo pleno conocimiento de las disposiciones establecidas en la Ley N° 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública y el Decreto Supremo N° 033-2055-PCM Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función Pública, donde declaran los principios, deberes y prohibiciones, asumiendo el compromiso de cumplir estrictamente el citado Reglamento, bajo responsabilidad.

Trujillo, Fecha (DD/MM/AA):/_____/_____

Firma del Postulante _____
(DNI N° _____)



ANEXO N° 06

DECLARACIÓN JURADA

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES DE REPARACIONES CIVILES (REDERECI)

Ley N° 30353 que Crea el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles

Yo, _____, identificado con DNI N° _____, domiciliado en _____, declaro no encontrarme inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles (REDERECI) y por lo tanto, no encontrarme incurso en ninguno de los impedimentos establecidos en el artículo 5° de la Ley N° 30353 (Ley que crea el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles – 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 34° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 – Ley de Procedimiento Administrativo General, aprobado por el Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

En mérito a lo expresado, firmo el presente documento.

Trujillo, Fecha (DD/MM/AA): _____/_____/_____

Firma del Postulante _____
(DNI N° _____)

