**ANEXO N° 01**

Ayna San Francisco, …… de mayo del 2025.

**CARTA DE PRESENTACIÓN AL PROCESO CAS TEMPORAL POR SUPLENCIA N° 003-2025- MIDAGRI-PROVRAEM**

Señores:

**COMITÉ EVALUADOR DEL PROCESO CAS TEMPORAL POR SUPLENCIA N° 003-2025-MIDAGRI-PROVRAEM DEL PROYECTO ESPECIAL DE DESARROLLO DEL VALLE DE LOS RIOS APURIMAC, ENE Y MANTARO**.

PRESENTE.-

Yo, ……………………………………………………………...………., identificado con DNI Nº ……..………….., con domicilio en …………………………………………………………….…………, mediante el presente remito mi Currículum Vitae documentado en …..……folios, así como los formatos de las “Bases para la Contratación de Personal paraProyecto Especial de Desarrollo del Valle de los Ríos Apurímac, Ene y Mantaro, bajo el régimen especial de contratación administrativa de servicios – Decreto Legislativo N° 1057”, debidamente suscrito, solicitando se me considere como postulante para participar en el **PROCESO CAS TEMPORAL POR SUPLENCIA N°003-2025-MIDAGRI-PROVRAEM**, a fin de acceder a la plaza de: **………………………………………………………………………………………………………………………………….**

Para lo cual declaro bajo juramento que cumplo íntegramente con los requisitos mínimos y perfiles establecidos para el puesto de………….……………………….…………………….….. convocado en la publicación, adjunto al presente mi Curriculum Vitae, copia de mi Documento Nacional de Identidad y declaraciones juradas en los formatos proporcionados para tales efectos.

Asimismo, en caso de resultar ganador declaro que cuento con disponibilidad inmediata para asumir dicho puesto.

Atentamente;

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

**Firma**

Apellidos y Nombre: ………………………………………..

DNI N°: ……………………………………..

**Importante:** Indicar marcando con un aspa (x)

**Ley 27050, modificada por la Ley 28164**

**Persona son Discapacidad SI ( ) NO ( )**

**Adjunta certificado de Discapacidad SI ( ) NO ( )**

Tipo de discapacidad:

Física ( )

Auditiva ( )

Visual ( )

Mental ( )

**Ley Nº 29248, Ley del Servicio Militar:**

**Personal licenciado del Servicio Militar SI ( ) NO ( )**

**Adjunta Copia del documento Oficial emitido por la autoridad competente SI ( ) NO ( )**

**Ley N° 27674 Deportistas Calificados de alto rendimiento:**

**Personal deportista calificado de alto rendimiento SI ( ) NO ( )**

**Adjunta Copia del documento Oficial emitido por la autoridad competente SI ( ) NO ( )**

De ser contratado y de verificarse que la información sea falsa, acepto expresamente que la Entidad proceda a mi retiro automático, sin perjuicio de aplicarse las sanciones legales que me correspondan

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

**Firma**

**ANEXO N° 02**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTO PARA CONTRATAR Y DE NO PERCIBIR**

**OTROS INGRESOS DEL ESTADO**

Yo,…………………………………………………………………………………………………., identificado (a) con Documento Nacional de Identidad Nº………………………….., y con domicilio en ..............................................................................................................., manifiesto estar habilitado para celebrar Contrato Administrativo de Servicios con la Entidad, al amparo del artículo 4° del Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057, que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios y de conformidad con el artículo 42° de la Ley del Procedimiento Administrativo General – Ley N° 27444;

# DECLARO BAJO JURAMENTO:

* Que no me encuentro inhabilitado administrativa o judicialmente para el ejercicio de la profesión, para contratar con el Estado o para desempeñar función pública.
* Que no registro sanción alguna por Despido o Destitución bajo el régimen laboral privado o público, tampoco estar inhabilitado o sancionado por mi colegio Profesional (si fuera el caso).
* Que no percibo otros ingresos provenientes del Estado. De percibir otro ingreso del Estado, distinto a la actividad docente o por ser miembros únicamente de un órgano colegiado, y de resultar ganador del presente proceso de selección, me obligo a dejar de percibir dichos ingresos durante el periodo de contratación administrativa de servicios.

Manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y de encontrarme en alguno de los impedimentos previstos en el presente documento, acepto mi descalificación automática del proceso de selección, y de ser el caso, la nulidad del contrato a que hubiere lugar, sin perjuicio de las acciones legales que correspondiere.

Ayna San Francisco, …… de mayo del 2025.

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

**Firma**

Apellidos y Nombre: ………………………………………..

DNI N°: ……………………………………..

**ANEXO N° 03**

**DECLARACIÓN JURADA**

Yo,…………………………………………………………………………………………………., identificado (a) con Documento Nacional de Identidad Nº………………………….., y con domicilio en ...............................................................................................................;

Ante Usted me presento y digo:

# QUE DECLARO BAJO JURAMENTO:

# No registrar antecedentes penales, a efecto de postular a una vacante según lo dispuesto por la Ley N° 29607. Autorizo a su Entidad a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente declaración jurada solicitando tales antecedentes al Registro Nacional de Condenas del Poder Judicial.

1. No registrar antecedentes policiales y No registrar antecedentes judiciales, a nivel nacional. Asimismo tomo conocimiento que en caso de resultar falsa la información que proporciono, autorizo efectuar la comprobación de la veracidad de la presente Declaración Jurada; según lo establecido en el Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

# Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos.

Manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y de encontrarme en alguno de los impedimentos previstos en el presente documento, acepto mi descalificación automática del proceso de selección, y de ser el caso, la nulidad del contrato a que hubiere lugar, sin perjuicio de las acciones legales que correspondiere.

Ayna San Francisco, …… de mayo del 2025.

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

**Firma**

Apellidos y Nombre: ………………………………………..

DNI N°: ……………………………………..

**ANEXO N° 04**

**DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD**

**DE DOCUMENTOS CONSIGNADOS EN MI CURRICULUM VITAE**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado (a) con DNI Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

Que, la autenticidad de los documentos consignados en mi currículum vitae, son copia fiel del original. Asimismo, declaro conocer que si la documentación e información que proporciono fuese falsa o adulterada se configuraría el delito contra la fe pública, falsificación de documentos y falsedad genérica o contra la Administración Pública, estipulados en el Código Penal, así como se incurriría en responsabilidades administrativas, conforme a Ley.

Ayna San Francisco, …… de mayo del 2025.

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

**Firma**

Apellidos y Nombre: ………………………………………..

DNI N°: ……………………………………..

**ANEXO N° 05**

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO**

Yo, ………………………………………………………………………….……………………..………………………… identificado con D.N.I. Nº ………………………………, DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

Que no tengo ningún parentesco de consanguinidad, afinidad o por razón de matrimonio o uniones de hecho, con personal incorporado al PROVRAEM bajo cualquier denominación que involucre modalidad de nombramiento, contratación a plazo indeterminado o sujetos a modalidad, Contrato Administrativo de Servicios designación o nombramiento como Miembro de Órganos Colegiados, designación o nombramientos en cargos de confianza.

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

Ayna San Francisco, …… de mayo del 2025.

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

**Firma**

Apellidos y Nombre: ………………………………………..

DNI N°: ……………………………………..

**EN CASO DE TENER PARIENTES**

Declaro bajo juramento que en el PROVRAEM presta servicios el personal cuyos apellidos y nombres indico, a quien me une la relación o vínculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) y unión de hecho (UH) señalados a continuación:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Relación de Parentesco (A,C,M,UH)** | **Apellidos** | **Nombres** | **Detalle de Oficina** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Ayna San Francisco, …… de mayo del 2025.

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

**Firma**

Apellidos y Nombre: ………………………………………..

DNI N°: ……………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grado** | **Parentesco por consanguinidad** | |
| **En línea recta** | **En línea colateral** |
| 1er | Padres/hijos | ---------- |
| 2do | Abuelos/nietas | Hermanos |
| 3ro | Bisabuelos/bisnietos | Tíos, sobrinos |
| 4to |  | Primos, sobrinos, nitos, tíos abuelos |
| **Grado** | **Parentesco por afinidad** | |
| 1er | Suegros, yerno, nuera |  |
| 2do | Abuelos del cónyuge | Cuñados |

**ANEXO N° 06**

**DECLARACIÓN JURADA DE REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS-REDAM**

Por el presente documento, yo………………………………………………………………….identificado con Documento Nacional de Identidad Nº …………………, domiciliado en………………………………………………………………………

………………en virtud a lo dispuesto en el artículo 8º de la Ley Nº 28970, que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, concordante con el artículo 11º de su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo Nº 002-2007-JUS; y al amparo de lo dispuesto de los artículos 41º y 42º de la Ley Nº 27444- del Procedimiento Administrativo General y en pleno ejercicio de mis Derechos Ciudadanos, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que:

|  |  |
| --- | --- |
| SI | NO |

Estar registrado en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos-REDAM.

(Marcar con una X o +)

Asimismo, 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 411º del Código Penal, que prevén pena privativa de libertad de hasta cuatro (4) años, para los que hacen, en un procedimiento administrativo, una falsa declaración en relación a hechos o circunstancias que le corresponde probar, violando la presunción de veracidad establecida por Ley.

Ayna San Francisco, …… de mayo del 2025.

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

**Firma**

Apellidos y Nombre: ………………………………………..

DNI N°: ……………………………………..

**ANEXO N° 07**

**DECLARACIÓN JURADA DE ELECCIÓN DEL SISTEMA DE PENSIONES**

Por el presente documento, yo………………………………………………………………….identificado con Documento Nacional de Identidad Nº …………………, domiciliado en…………………………………….……………………, en el caso de ser seleccionado en la presente convocatoria, declaro bajo juramento:

**No estar afiliado a ningún sistema de pensiones, por lo que elijo afiliarme** al:

(Marcar con una X)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sistema Nacional de Pensiones [ONP] |  | Sistema Privado de Pensiones  (AFP) |  |

**Si estar afiliado al sistema de pensiones (**marcar con una X**):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sistema Nacional de Pensiones [ONP]** |  | **Sistema Privado de Pensiones:** | | | |
| AFP HORIZONTE |  | CUSSP № |  |
| AFP INTEGRA |  | CUSSP № |  |
| AFP PRIMA |  | CUSSP № |  |
| AFP PROFUTURO |  | CUSSP № |  |
| AFP HABITAT |  | CUSSP № |  |

Es obligatorio optar por uno de los sistemas (marcar con una X), en caso de ser por el sistema privado deberá indicar el nombre de la AFP para su respectiva afiliación y señalar el código de afiliado (CUSSP).

Ayna San Francisco, …… de mayo del 2025.

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

**Firma**

Apellidos y Nombre: ………………………………………..

DNI N°: ……………………………………..

**ANEXO Nº 08**

**I . DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apellidos y Nombres | A.PATERNO: | A. MATERNO: | NOMBRES: |
|  |  |  |  |
| Documento Nacional de Identidad |  | | |
|  |  |  |  |
| Lugar de Nacimiento | DEPARTAMENTO: AYACUCHO | PROVINCIA: HUAMANGA | DISTRITO: AYACUCHO |
|  |  |  |  |
| Fecha de Nacimiento |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Domicilio de Residencia |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Idioma (habla y/o escribe) | QUECHUA ( ) | CASTELLANO ( ) | EXTRANJERO ( ) |
|  |  |  |  |
| Teléfono Domiciliario |  | | |
|  |  |  |  |
| Celular y/o RPM |  | | |
|  |  |  |  |
| Correo Electrónico Personal |  | | |
|  |  |  |  |
| Estado Civil (Marcar X) | SOLTERO ( ) | CASADO ( ) | CONVIVIENTE ( ) OTRO ………………….. ..( ) |
|  |  |  |  |
| RUC |  | | |
|  |  |  |  |
| Licencia de Conducir | TIPO DE VEHÍCULO: LIVIANO |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Sistema de Pensiones (Marcar X) | SNP-ONP( ) AFP ( ) | NOMBRE DE AFP: HABITAT | CUPSS: |
|  |  |  |  |
| Tipo de Sangre |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Discapacidad (Marcar X) | SI( ) NO( ) | Adjunto certificado de discapacidad: | SI( ) NO( ) |
|  |  |  |  |
| Licenciado de las Fuerzas Armadas | SI( ) NO( ) | Adjunto certificado de FF.AA: | SI( ) NO( ) |

**II.FORMACIÓN O NIVEL ACADÉMICO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Titulado y/o Bachiller Universitario: |  | | | N° PAG. Y/O FOLIO DEL DOCUM. SUSTENTATORIO. |
| Universidad que acredita:  Fecha de Egresado (día, mes y año): |  | | |
|  | | |
|  |  | | |  |
|  |  |  |  |  |
| Registro del Colegio Profesional | Nº | NOMBRE DEL COLEGIO: | LUGAR: | N° PAG. Y/O FOLIO DEL DOCUM. SUSTENTATORI. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Título Técnico en:**  Fecha de Egresado (día, mes y año): |  | N° PAG. Y/O FOLIO DEL DOCUM. SUSTENTATORI. |
|  |
| Nombre del Instituto que acredita: |  |
| Estudios Secundarios en: |  | |
| Institución Educativa que acredita: |  | |
| Estudios Primarios en: |  | |
| Institución Educativa que acredita: |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **II.** | **FORMACIÓN ACADEMICA:** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **a. GRADO ACADEMICO** | | | | | | |  | |  | |  | |  | | | | |
| **N°** | **GRADO ACADÉMICO** | | | **CARRERA** | | | | **UNIVERSIDAD O INSTITUTO** | | | | **CIUDAD/ PAÍS** | | **N° PÁG. Y/O FOLIO DEL DOCUM. SUSTENTA.** | | | | |
| 1 |  | | |  | | | |  | | | |  | |  | | | | |
| 2 |  | | |  | | | |  | | | |  | |  | | | | |
| 3 |  | | |  | | | |  | | | |  | |  | | | | |
| 4 |  | | |  | | | |  | | | |  | |  | | | | |
|  | **b. DIPLOMADO, ESPECIALIZACIONES, POST GRADOS Y/O MAESTRÍA:** | | | | | | |  | |  | |  | |  | | | | |
| **N°** | **CENTRO DE ESTUDIOS** | | | **ESPECIALIDAD** | | | | **DIPLOMADO, POST GRADO Y/O MAESTRIA** | | **FECHA DE CULMINACIÓN (DD/MM/AAAA)** | | **N° PÁG. Y/O FOLIO DEL DOCUM. SUSTENTATORIO.** | | | | | | |
| 1 |  | | |  | | | |  | |  | |  | | | | | | |
| 2 |  | | |  | | | |  | |  | |  | | | | | | |
| 3 |  | | |  | | | |  | |  | |  | | | | | | |
| 4 |  | | |  | | | |  | |  | |  | | | | | | |
| 5 |  | | |  | | | |  | |  | |  | | | | | | |
| 6 |  | | |  | | | |  | |  | |  | | | | | | |
|  | **c. CAPACITACIONES, CURSOS Y/O SEMINARIOS:** | | | | | | |  | |  | |  | | |  | | |
| **N°** | **CENTRO DE ESTUDIOS** | | | **NOMBRE DEL EVENTO ACADÉMICO** | | | | | | | | | **HORAS** | | | **N° PÁG. Y/O FOLIO DEL DOCUM. SUST.** | | | |
| 1 |  | | |  | | | | | | | | |  | | |  | | | |
| 2 |  | | |  | | | | | | | | |  | | |  | | | |
| 3 |  | | |  | | | | | | | | |  | | |  | | | |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  | | **TOTAL HORAS** | |  | | |  | | | |

**III. EXPERIENCIA LABORAL:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO DESEMPEÑADO** | **FECHA DE INICIO (DIA/MES/AÑO)** | **FECHA DE TERMINO (DIA/MES/AÑO)** | **TIEMPO ACUMULADO** | **N° PAG. Y/O FOLIO DEL DOCUM. SUST.** |
| **EXPERIENCIA LABORAL GENERAL:** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL DE AÑOS, MESES Y DIAS LABORADAS EXPERIENCIA GENERAL** | | | |  |  |
| **EXPERIENCIA LABORAL ESPECIFICO:** |  | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL DE AÑOS, MESES Y DIAS LABORADAS EXPERIENCIAS ESPECIFICA** | | | |  |  |

**IV. ESTUDIOS DE ESPECIALIZACION Y CAPACITACIONES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MENCIÓN** | | **CENTRO DE CAPACITACION** | **FECHA** | **Titulo/Egresado/Estudiante**  **(consignar el nivel alcanzado sólo para Doctorado y Maestría)** | | **N° PAG. Y/O FOLIO DEL DOCUM. SUST** | |
| **Doctorado** | |  |  |  | |  | |
| 1.- | |  |  |  | |  | |
| 2.- | |  |  |  | |  | |
| **Maestría** | |  |  |  | |  | |
| 1.- | |  |  |  | |  | |
| 2.- | |  |  |  | |  | |
| **Especialización** | |  |  |  | |  | |
| 1.- | |  |  |  | |  | |
| 2.- | |  |  |  | |  | |
| **Diplomado** | |  |  |  | |  | |
| 1.- | |  |  |  | |  | |
| 2.- | |  |  |  | |  | |
| 3.- | |  |  |  | |  | |
| 4.- | |  |  |  | |  | |
| **Cursos** | |  |  |  | |  | |
| 1.- | |  |  |  | |  | |
| 2.- | |  |  |  | |  | |
| 3.- | |  |  |  | |  | |
| **Estudios y/o conocimiento de Ofimática, idiomas.** | | | | | | | | |
| 1.- Word, |  | |  | |  | |  | |
| 2.- Excel, |  | |  | |  | |  | |
| 3.- PowerPoint |  | |  | |  | |  | |