###### ANEXO N° 01

###### SOLICITUD DE POSTULANTE

San Vicente de Cañete, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2025.

Señores

Comisión Evaluadora Proceso CAS (Suplencia) N**°** 002-2025-UELS-GRL

**Presente.** -

De mi consideración:

Yo, con **DNI N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**con domicilio en ,solicito mi participación como postulante en el proceso de selección para la Contratación Administrativa de Servicios del PROCESO CAS (SUPLENCIA) N° 002-2025-UELS-GRL, regulado por el Decreto Legislativo N° 1057, que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios, y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, modificado por Decreto Supremo N**°** 065-2011-PCM y demás disposiciones que regulen el Contrato Administrativo de Servicios; por lo cual **DECLARO BAJO JURAMENTO**, que cumplo íntegramente con los requisitos y perfil requerido para el presente proceso, para lo cual adjunto lo siguiente:

1. Declaración Jurada (Anexo N**°** 02 – A, B, C, D).
2. Ficha Resumen Curricular (Anexo N° 03).
3. Copia simple legible de documento nacional de identidad vigente.

###### FIRMA DEL POSTULANTE

Indicar marcando con un aspa **(X),** condición de discapacidad:

Adjunto Certificado de Discapacidad (SI) (NO)

Tipo de Discapacidad:

Física ( ) ( )

Auditiva ( ) ( )

Visual ( ) ( )

l

Mental ( ) ( )

Licenciado de las fuerzas armadas (SI) (NO)

###### ANEXO N° 02- FORMATO "A"

###### DECLARACIÓN JURADA DE NO ENCONTRASE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS - REDAM

Yo,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_identificado con DNI N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que a la fecha de la Convocatoria CAS (Suplencia) N**°** 002-2025-UELS-GRL:

* No me encuentro inscrito en el Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores Civiles (RNSSC), el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM) y el Registro de Deudores Judiciales Morosos (REDJUM).
* No me encuentro inhabilitado por sentencia condenatoria par delito doloso o sanción administrativa.
* No tengo impedimentos para contratar con el estado.
* No tengo familiares en el cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad, que tengan capacidad de contratación con injerencia directa o indirecta en la institución a la cual postulo.

Por lo que, en señal de veracidad, bajo la responsabilidad que la ley franquea y sometiéndome a la fiscalización posterior, firmo la presente a los del mes de del año 2025.

Firma

**DNI: N°**

###### ANEXO N° 02 - FORMATO "B"

###### DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO – PERFIL MÍNIMO DEL PUESTO

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con **DNI N°** , y domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro bajo juramento que cumplo con los requisitos de competencia y conocimientos para el puesto y/o cargo que se establecen en las Bases del Proceso CAS (Suplencia) N° 002-2025-UELS-GRL.

San Vicente de Cañete, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025.

Firma

Nombres y Apellidos

**DNI: N°**

###### ANEXO N° 02- FORMATO "C"

###### DECLARACIÓN JURADA

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con D.N.I N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ postulante en el proceso de selección N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro bajo juramento lo siguiente:

1. No estar inscrito en el Registro de Deudores Civiles por Delitos Dolosos (REDERECI).
2. No contar con inhabilitación o suspensión vigente administrativa o judicial, inscrita o no, en el Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores Civiles (RNSSC).
3. No tener antecedentes penales, judiciales o policiales.
4. No recibir simultáneamente, pensión u honorarios por concepto de locación de servicios, asesorías o consultorías, o cualquier otra doble percepción o ingresos del Estado, salvo por el ejercicio de función docente efectiva y la percepción de dietas por participación en uno (01) de los Directorios de Entidades o Empresas Estatales, o Tribunales Administrativos o en otros órganos colegiados.
5. No encontrarme impedido para contratar con el Estado.
6. Que la información proporcionada en las etapas del proceso de selección es totalmente veraz.
7. Que me comprometo a presentar los documentos que acrediten fehacientemente la veracidad de la información proporcionada.

Asimismo, autorizo a la Entidad a realizar las investigaciones correspondientes para constatar la veracidad de esta información y en caso de no ser veraz o correcta la información o presentar inconsistencias, proceder a desvincularme del procedimiento de selección, de considerarlo pertinente.

San Vicente de Cañete, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2025.

###### FIRMA DEL POSTULANTE

###### Nombres y Apellidos

###### D.N.I N°

###### ANEXO N° 02- FORMATO "D"

###### DECLARACIÓN JURADA

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con D.N.I N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ postulante en el proceso de selección N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro bajo juramento lo siguiente:

( ) No, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la Entidad, personal de la unidad orgánica a la que corresponde el puesto al cual postulo, la Oficina de Recursos Humanos o la que haga sus veces, la Oficina de Administración y/o Alta Dirección de la Entidad.

( ) Sí, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la Entidad, personal de la unidad orgánica a la que corresponde el puesto al cual postulo, la Oficina de Recursos Humanos o la que haga sus veces, la Oficina de Administración y/o Alta Dirección de la Entidad.

En caso el postulante marque la 2da alternativa, señale lo siguiente:

* El nombre de la persona con la que es pariente o tiene vinculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho, en la Entidad.
* Cargo que ocupa la persona con la que es pariente o tiene vinculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho, en la Entidad.
* El grado de parentesco con la persona hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o si es cónyuge, conviviente o unión de hecho.

Doy fé de lo declarado, cumpliendo con firmar la declaración jurada.

San Vicente de Cañete, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2025.

###### FIRMA DEL POSTULANTE

###### Nombres y Apellidos

###### D.N.I N°

**ANEXO N° 03**

**FICHA DE RESUMEN CURRICULAR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| I. **DATOS PERSONALES** | | | | | | | | | | | |
| Nombres *y* Apellidos | | |  | | | | | | | | |
| Fecha de Nacimiento | | |  | | | | | | | | |
| Lugar de Nacimiento | | |  | | | | | | | | |
| Nacionalidad | | |  | | | | | | | | |
| Estado Civil | | |  | | | | | | | | |
| DNI/CE | | |  | | | | | | | | |
| RUC | | |  | | | | | | | | |
| Dirección | | |  | | | | | | | | |
| Teléfono Celular | | |  | | | | | | | | |
| Teléfono Fijo | | |  | | | | | | | | |
| Correo Electrónico | | |  | | | | | | | | |
| Colegio Profesional | | |  | | | | | | | | |
| Registro Colegio Profesional | | |  | | | | | | | | |
| Persona con Discapacidad | | | SI ( ) **NO(** )  ***\*Si la respuesta* es *afirmativa. Indicar el* N° *de inscripción en el registro nacional de las personas* con *discapacidad.*** | | | | | | | | |
| Licenciado de las Fuerzas  Armadas | | | **SI** ( | ) | **NO(** ) |  | | |  |  |  |
| **II. ESTUDIOS REALIZADOS**  \*La información a proporcionar en el siguiente cuadro, deberá ser precisa, **debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado (fotocopia** simple). | | | | | | | | | | | |
| **TITULO 0 GRADO** | | **CENTRO ESTUDIOS** | **DE** | **ESPECIALIDAD** | | **FECHA**  **EXPEDICIÓN**  **TITULO (Mes/Año)** | | | **DE DEL** | **CIUDAD/PAÍS** | **N° FOLIO** |
|  | |  | |  | |  | | | |  |  |
| \*Agregue más filas si fuera necesario. | | | | | | | | | | | |
| **Ill. CURSOS Y/0 ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN (requeridos para el puesto)** | | | | | | | | | | | |
| **N°** | **NOMBRE DEL CURSO Y/O ESTUDIO DE**  **ESPECIALIZACIÓN** | | |  | **CENTRO ESTUDIOS** | **DE** | **FECHA INICIO** | **FECHA FIN** | | **CIUDAD/PAÍS** | **N° FOLIO** |
|  |  | | |  | | |  |  | |  |  |
| \*Agregue más filas si fuera necesario | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV. EXPERIENCIA LABORAL**  \*En la presente sección el postulante deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, **SOLO LAS FUNCIONES/TAREAS CUMPLIDAS EN CADA UNA DE LAS ÁREAS QUE SERÁN CALIFICADAS, DE**  **ACUERDO AL SERVICIO REQUERIDO.** En el caso de haber ocupado varios cargos en una entidad, mencionar cuales ycompletar los datos respectivos.  Va a detallar la experiencia general y aparte la experiencia específica, como se detalla: | | | | | |
| 4.1. Experiencia General | | | | | |
| **Nombre de la**  Entidad | **Cargo**  desempeñado | **Actividades**  realizadas | Fecha Inicio  (Mes/Año) | Fecha Fin  (Mes/Año) | Tiempo en el  Cargo - Folio |
|  |  |  |  |  |  |
| \*Agregue más filas si fuera necesario. | | | | | |
| 4.2. Experiencia Especifica (requerida para el puesto) | | | | | |
| Nombre de la  Entidad | Cargo  desempeñado | Actividades  realizadas | Fecha Inicio  (Mes/Año) | Fecha Fin  (Mes/Año) | Tiempo en el  Cargo - Folio |
|  |  |  |  |  |  |

Declaro que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso necesario, autorizo su investigación. Me someto a las disposiciones de verificación posterior establecidas por ley.

**V.**

**CONOCIMIENTOS GENERALES** (requeridos para el puesto)

\*Se colocará el conocimiento general e indicará si lo acredita con declaración jurada o constancia, indicando en número de folio.

San Vicente de Cañete, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2025.

###### FIRMA DEL POSTULANTE

###### Nombres y Apellidos

###### D.N.I N°

**ANEXO N° 04**

**TABLA DE EVALUACIÓN DE CURRICULUM VITAE**

|  |  |
| --- | --- |
| Formación Académica (hasta 15 puntos) | Puntaje |
| Título de Doctor | 15 |
| Estudios de Doctorado culminados o en curso | 14 |
| Título de Magister | 13 |
| Estudios de Maestría culminados o en curso | 12 |
| Título Profesional | 11 |
| Bachiller | 10 |

|  |  |
| --- | --- |
| Experiencia Laboral relacionada al Servicio (especifica) - (hasta 25 puntos) | Puntaje |
| 6 años a más | 25 |
| 4 años a más | 21 |
| 3 años. | 17 |

|  |  |
| --- | --- |
| Capacitación relacionada al Servicio (dentro de los últimos 5 años) | Puntaje |
| 240 horas lectivas | 10 |
| 160 horas lectivas | 09 |
| 80 horas lectivas | 07 |