**ANEXO 01**

**SOLICITUD -DECLARACION JURADA**

Yo, …………………………………………………………………………….(Nombres y Apellidos), identificado con N°

DNI N° …………………………………., con domicilio en

…………………………………….………………………………………….., vengo ocupando el cargo de ……………………….…………………………………., en el grupo ocupacional………………..…………, perteneciente al régimen del Decreto Legislativo N° 276, Ley de Bases de la Carrera Administrativa y de Remuneraciones del Sector Público, solicito acceder al proceso de nombramiento de acuerdo con lo previsto por la Segunda Disposición Complementaria Transitoria del Decreto de Urgencia N° 016-2020, Decreto de Urgencia que establece medidas en materia de los recursos humanos del Sector Público.

Manifiesto mi voluntad de someterme a las evaluaciones que resulten necesarias de acuerdo con el presente proceso de nombramiento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

* Encontrarme prestando servicios personales por un periodo no menor de tres (3) años consecutivos o cuatro (4) años alternados en una plaza orgánica presupuestada, realizando labores de naturaleza permanente.
* Cumplo con el perfil de puesto del cargo y los requisitos propios de la plaza orgánica en la que solicito ser nombrado.

Firmo la presente declaración de conformidad con lo establecido en el artículo 50 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

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

Bellavistai, \_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020

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

Firma

Nombres Apellidos:

DNI:

**ANEXO 2**

**CURRICULO VITAE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DNI O CE** |  |  | **PUESTO** |  |
| **DECLARACIÓN JURADA** | | | | |
| Formulo la presente Declaración Jurada, en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en el numeral 1,7 del artículo IV y artículo 51° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento  Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS. La entidad tomará en cuenta la información en ella consignada, reservándose el derecho de llevar a cabo las verificaciones correspondientes; así como solicitar la acreditación de la misma. En caso de detectarse de omitir, ocultar o consignar información falsa, se procederá con las acciones legales que correspondan. | | | | |

# DATOS ERSONALES

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellidos y Nombres (en mayúscula)** |  |
| **Lugar de Nacimiento** |  |
| **Fecha de Nacimiento (Dia/Mes/Año)** |  |
| **Dirección Actual** |  |
| **Departamento /**  **Provincia / Distrito** |  |
| **Estado Civil** |  |
| **Teléfono celular** |  |
| **Teléfono fijo** |  |
| **Correo electrónico** |  |

**INDIQUE USTED SI CUMPLE CON LOS SIGUIENTES REQUISITOS (DE NO MARCAR ALGUNA OPCIÓN SE**

**CONSIDERARÁ COMO REQUISITO INCUMPLIDO)**

# FORMACIÓN ACADÉMICA

**ESPECIFICAR:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **FECHA DE EGRESO UNIVERSITARIO O INSTITUTO** | | **(\*) N° de** |
|  |  |  |
| **DIA** | **MES** | **AÑO** | **Folio** |
|  |  |  |  |

# ESPECIFICAR

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMACI ÓN**  **ACADÉMI**  **CA(\*)** | **NOMBRE DE**  **LA**  **INSTITUCIÓN** | **NIVEL**  **ALCANZA DO** | **PROFESIÓN O ESPECIALIDAD** | **MES/AÑO** | | **AÑOS DE**  **ESTUDIO** | **DOCU**  **MENT**  **O DE**  **SUSTE**  **NTO** | **(\*) N° de Folio** |
| **DESDE** | **HASTA** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(\*) Deberá precisar si cuenta con estudios secundarios concluidos, Grado Acádemico de: 1) Bachiller, 2) Título Profesional, 3) Egresado de Maestría, 4) Título de Maestría, 5) Egresado de Doctorado y 6) Título de Doctor

# EXPERIENCIA LABORAL Y ESPECÍFICA

**ESPECIFICAR TODA SU EXPERIENCIA LABORAL INCLUYENDO LA EXPERIENCIA ESPECIFICA RELACIONADO CON EL PERFIL:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EMPRESA Y/O**  **INSTITUCI ÓN** | **UNIDAD**  **ORGÁNICA / ÁREA** | **CARGO /**  **NOMBRE DE**  **LA FUNCIÓN** | **DESCRIBA**  **FUNCIONES**  **PRINCIPALES**  **RELACIONAD**  **AS AL PUESTO**  **QUE POSTULA** | **FECHA DE**  **INICIO**  **DÍA/MES**  **/AÑO** | **FECHA DE**  **TÉRMINO**  **DÍA/MES/A ÑO** | **AÑOS** | **MESES** | **DÍAS** | **DOCUMENT**  **O DE**  **SUSTENTO** | **(\*) N° de**  **Folio** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  | **TOTAL DE**  **AÑOS**  **DE**  **EXPERI**  **ENCIA** |  |  |  |  |

1. **CURSOS / ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN**

**ESPECIFICAR:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DETALLAR SI POSEE**  **CURSO,**  **DIPLOMADO,**  **ESPECIALIZACIÓN, OTROS** | **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN** | **AÑO QUE**  **REALIZÓ EL**  **CURSO,**  **DIPLOMADO O**  **ESPECIALIZACIÓN** | **HORAS LECTIVAS DE DURACIÓN** | **DOCUMENTO DE SUSTENTO** | **(\*)**  **N° de**  **Folio** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **CONOCIMIENTOS (DOMINIO BASICO, INTERMEDIO O AVANZADO)**

LOS CONOCIMIENTOS SE DEMOSTRARÁN EN LA EVALUACIÓN TÉCNICA. SIN EMBARGO, DEBE DECLARAR, DE POSEER, LOS CONOCIMIENTOS QUE INDIQUE EL PERFIL.

|  |  |
| --- | --- |
| **CONOCIMIENTO** | **DOMINIO**  **(Básico,**  **Intermedio o Avanzado)** |
| Procesador de Textos (Word) |  |
| Hojas de Cálculo (Excel) |  |
| Programa de presentaciones (Power Point) |  |

(\* ) No es obligatorio en los casos en donde no sea requisito indispensable.

|  |
| --- |
| **CONOCIMIENTO QUE DECLARA CONOCER** |
|  |
|  |
|  |
| **DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE PROPORCIONADO, ES VERAZ Y ASUMO LAS RESPONSABILIDADES Y CONSECUENCIAS LEGALES QUE ELLO PRODUZCA.** |
| **DECLARO HABER LEIDO EL CONTENIDO DE LAS BASES, PERFIL DE PUESTO, ANEXOS Y CRONOGRAMA DEL PRESENTE**  **PROCESO DE NOMBRAMIENTO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA:** |  |

## LOS SERVIDORES DEBERÁN ACOMPAÑAR LA

**DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITA LA INFORMACIÓN**

**CONSIGNADA EN EL PRESENTE FORMATO, ASÍ COMO LAS DECLARACIONES JURADAS**

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

**FIRMA**

**N° DNI O CE:**

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

**ANEXO 03 - A**

### DECLARACIÓN JURADA DEL POSTULANTE

El/La que suscribe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado(a) con DNI Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domicilio legal en

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de nacionalidad

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, de estado civil\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de profesión \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con carácter de declaración jurada manifiesto no encontrarme en ninguna de las siguientes causales:

1. No tener inhabilitación administrativa o judicial para el ejercicio de la profesión, para contratar con el Estado o para desempeñar función pública.
2. No tener impedimento expresamente previsto por las disposiciones legales y reglamentarias pertinentes, para acceder o ejercer el servicio, función o cargo convocado por la UGEL BELLAVISTA.
3. No tener antecedentes penales o policiales
4. No contar con proceso judicial pendiente con el Estado no estar procesado ni investigado penalmente.
5. No tener proceso administrativo disciplinario pendiente con el Estado.
6. No contar con Deudas por concepto de alimentos por adeudar tres (03) cuotas, sucesivas o no, de obligaciones alimentarias establecidas en sentencias consentidas o ejecutoriadas, o acuerdos conciliatorios con calidad de cosa juzgada, o por adeudos de pensiones alimentarias devengadas sobre alimentos, durante el proceso judicial de alimentos que no han sido cancelados en un período de tres (03) meses desde que son exigibles.

Así también, todo lo contenido en mi Currículum Vitae y los documentos que lo sustentan son verdaderos, sometiéndome a la fiscalización posterior que considere la UGEL BELLAVISTA.

Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en los artículos IV, numeral 1.7 y 42º de la Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobada por la Ley N.º 27444, modificado según el artículo 2 del Decreto Legislativo N° 1272, concordante con el Numeral 1.7 del Artículo IV Principios del Procedimiento Administrativo y 51° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, sujetándose a las acciones legales yo penales que correspondan de acuerdo con la legislación vigente, en caso de verificar su falsedad.

Bellavista, \_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020

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

Firma

**ANEXO 03 - B**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO ENCONTRARSE INMERSO EN NINGUNO DE LOS SUPUESTOS**

### ESTABLECIDOS EN LA LEY N° 29988

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

**DECLARO BAJO JURAMENTO**:

1. Tener buena conducta.
2. Tener buena salud.
3. No tener antecedentes penales por delito doloso.
4. No estar sancionado administrativamente con destitución, separación de servicio o inhabilitación.
5. No haber sido sancionado administrativamente con destitución o separación definitiva del servicio por delitos de violación de la libertad sexual.
6. No haber sido condenado por la comisión de los delitos de tráfico ilícito de drogas, delitos de violación de la libertad sexual, terrorismo, colaboración con el terrorismo, afiliación a organización terrorista, instigación, reclutamiento de personas, apología del terrorismo.
7. La veracidad de la información y de la documentación que adjunto.

Bellavista, \_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2020

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

Firma

**NOTA:** Si el solicitante oculta información y/o consigna información falsa será considerado comisión de falta grave ante la Secretaria Técnica de Procedimientos Administrativos Disciplinarios y con arreglo a las normas vigentes, sin perjuicio de la responsabilidad penal en que hubiese incurrido (Art. 4° D.S. N° 017-96-PCM).

**ANEXO 03 - C**

### DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO

***La Ley N° 26771 establece la prohibición de ejercer la facultad de nombramiento y contratación de personal en el sector público en casos de parentesco (modificado por la Ley N° 30294). El Reglamento de la Ley N° 26771 fue aprobado mediante D.S. N° 021-2000-PCM (modificado mediante D.S. N° 017-2002-PCM y D.S. N° 034-2005-PCM).***

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_identificado con D.N.I. Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al amparo del Principio de Presunción de Veracidad señalado por el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 42º de la Ley de Procedimiento Administrativo General – Ley Nº 27444, modificado según el artículo 2 del Decreto Legislativo N° 1272, concordante con el Numeral 1.7 del Artículo IV Principios del Procedimiento Administrativo y 51° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS. **DECLARO BAJO JURAMENTO**, lo siguiente:

No tener en la Institución, familiares hasta el 4º grado de consanguinidad, 2º de afinidad o por razón de matrimonio, con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indirecta en el ingreso a laborar a la UGEL BELLAVISTA y/o DRESAM.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley Nº 26771, su modificatoria con Ley N° 30294[[1]](#footnote-1) y su Reglamento aprobado por D.S. Nº 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 en la UGEL BELLAVISTA, laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la relación o vinculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) o unión de hecho (UH), señalados a continuación.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Relación (A)(C)(M)(UH)** | **Apellidos** | **Nombres** | **Área de Trabajo** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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 438º del Código Penal, que prevén 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 cometan falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.

Bellavista, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2020

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

Firma

1. **Artículo 1°.-** Los funcionarios, directivos y servidores públicos, y/o personal de confianza de las entidades y reparticiones públicas conformantes del Sector Público Nacional, así como de las empresas del Estado, que gozan de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección se encuentran prohibidos de nombrar, contratar o inducir a otro a hacerlo en su entidad respecto a sus parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razón de matrimonio, unión de hecho o convivencia.

   Extiéndase la prohibición a la suscripción de contratos de locación de servicios, contratos de consultoría, y otros de naturaleza similar". [↑](#footnote-ref-1)