



**“DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”**

“Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”

**ANEXO N.º 01**

**HOJA DE VIDA**

**PROCESO CAS N.º .....-2026 UGEL MOHO**

**CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE**

**I. DATOS PERSONALES:**

Nombres	Apellido Paterno	Apellido Materno			
/ /					
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO : <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 50px; height: 20px;"></td><td style="width: 50px; height: 20px;"></td><td style="width: 50px; height: 20px;"></td></tr></table> Lugar _____ día _____ Mes _____ Año _____					
ESTADO CIVIL : _____					
NACIONALIDAD : _____					
DOCUMENTO DE IDENTIDAD N.º : _____					
REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES : _____					
DIRECCIÓN DOMICILIARIA : _____					
URBANIZACIÓN : _____					
DISTRITO : _____					
PROVINCIA : _____					
DEPARTAMENTO : _____					
TELÉFONO : _____					
CELULAR : _____					
CORREO ELECTRÓNICO : _____					
PERSONA CON DISCAPACIDAD : <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Nro.: _____					

Si la respuesta es afirmativa, indicar el N.º de inscripción en el registro nacional de las personas con discapacidad.

LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS :  SI  NO

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar fotocopia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de licenciado.



## **“DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”**

## “Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”

## II. ESTUDIOS REALIZADOS

La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa, **debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado** (fotocopia simple).

## FORMACION ACADEMICA, GRADO ACADEMICO Y/O NIVEL DE ESTUDIOS:

TÍTULO O GRADO	CENTRO DE ESTUDIOS	ESPECIALIDAD	FECHA DE EXPEDICIÓN DEL TÍTULO	CIUDAD / PAÍS	Nº FOLIO
			(MES / AÑO)		

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

## **ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS: CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN, DIPLOMADOS, SEMINARIOS, TALLERES, ETC.**

NIVEL (CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN, DIPLOMADOS, SEMINARIOS, TALLERES, ETC.)	CENTRO DE ESTUDIOS	TEMA	INICIO	FIN	DURACIÓN (HORAS)	TIPO DE CONSTANCIA

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

### III. EXPERIENCIA LABORAL

El **POSTULANTE** deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, SOLO LOS DATOS QUE SON REQUERIDOS EN CADA UNA DE LAS ÁREAS QUE SERÁN CALIFICADAS, en el caso de haber ocupado varios cargos en una entidad, mencionar cuales y completar los datos respectivos.

**EXPERIENCIA LABORAL GENERAL.** No menor de lo solicitado para cargo/puesto, en el sector público o privado. (Comenzar por la más reciente). Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida, con una duración mayor a un mes. (Adjuntar documento de experiencia laboral y boletas o constancias de pago) (Fotocopia simple).



**“DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”**

“Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”

4							
<u>Descripción del trabajo realizado:</u>							

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

**EXPERIENCIA ESPECÍFICA** de acuerdo a lo solicitado en cada puesto/cargo y por el tiempo mínimo requerido (comenzar por la más reciente). Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida, con una duración mayor a un mes. (Adjuntar documento de experiencia laboral y boletas o constancias de pago). (Fotocopia simple).

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO DESEMPEÑADO	FECHA DE INICIO (MES/AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO	Nº FOLIO
1						
<u>Descripción del trabajo realizado:</u>						
2						
<u>Descripción del trabajo realizado:</u>						
3						
<u>Descripción del trabajo realizado:</u>						
4						
<u>Descripción del trabajo realizado:</u>						

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.

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

FIRMA

Huella digital



**“DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”**

“Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”

**ANEXO N.º 02**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR INHABILITADO PARA  
CONTRATAR CON EL ESTADO**

Señores:

**UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL MOHO**

Presente. -

De mi consideración:

Quien suscribe, \_\_\_\_\_ (\*) , con Documento

Nacional de Identidad N° \_\_\_\_\_ (\*) , con RUC N° \_\_\_\_\_

con domicilio en \_\_\_\_\_ (\*) , se

presenta para postular en el **PROCESO CAS N° \_\_\_\_\_ -2026-UGELM**, para la

**CONVOCATORIA DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE**

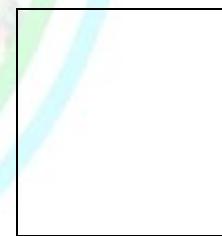
\_\_\_\_\_ (\*) ; declara bajo  
juramento que:

- 1.- No tiene impedimento para participar en el proceso de selección ni para contratar con el Estado.
- 2.- Conoce, acepta y se somete a las condiciones y procedimientos del proceso de selección para la contratación administrativa de servicios, regulados por el Decreto Legislativo 1057 y su Reglamento, aprobado mediante el Decreto Supremo N° 075-2008-PCM.
- 3.- Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presenta, a efectos del presente proceso de selección.
- 4.- Conoce las sanciones contenidas en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Moho, \_\_\_\_\_

de \_\_\_\_\_

**MUJU MA de 2026.**



Huella Digital (\*)

**Firma del Postulante (\*)**

Nota: Los campos con (\*) deberán ser llenados **obligatoriamente**, la omisión de esta instrucción **invalidará el presente documento**.



**“DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”**

“Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”

**ANEXO N° 03**

**DECLARACIÓN JURADA**

(Antecedentes Judiciales, Policiales, Penales, Ley 29988, y de buena salud)

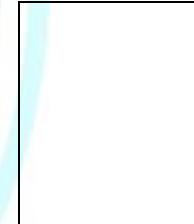
Yo,

identificado (a) con DNI N° \_\_\_\_\_, domiciliado en \_\_\_\_\_  
declaro bajo juramento

que:

- No registro antecedentes Judiciales y/o policiales.
- No registro antecedentes penales o de procesos de determinación de responsabilidades.
- No he sido sancionado, ni estoy inmerso en ningún proceso administrativo.
- No haber sido condenado y estar en procesado por los delitos señalados en la Ley N° 29988 (terrorismo, apología del terrorismo, delitos la de violación de la libertad sexual y delitos de tráfico ilícito de drogas).
- No estoy comprendido en los alcances de la Ley N° 29988.
- Gozo de buena salud.

Moho, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.



Huella Digital

Firma



**“DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”**

“Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”

**ANEXO N° 04**

**DECLARACIÓN JURADA**

**RECOLECCIÓN DE DATOS Y AUTORIZACIÓN PARA CONTACTO**

Yo,

identificado (a) con DNI N° \_\_\_\_\_, domiciliado en \_\_\_\_\_

En este contexto de Estado de Emergencia Sanitaria, doy a conocer y autorizo a la Comisión de Contrato CAS, a ser notificado a través de los siguientes medios, del resultado de la evaluación o la propuesta para acceder a una plaza de contrato CAS, en las siguientes vías de comunicación:

Correo electrónico principal:

Correo electrónico alternativo:

Teléfono de contacto:

Firmo la presente declaración de conformidad con lo establecido en el artículo 49 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, y 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 33 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General; autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento.

En fé de lo cual firmo la presente.

Moho, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.



Huella Digital

Firma



**“DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”**

“Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”

**ANEXO N° 05**

**DECLARACIÓN JURADA**

**DECLARACIÓN JURADA DE CONTAR CON MEDIOS TECNOLÓGICOS Y DE CONECTIVIDAD NECESARIA CON ALGUN MEDIO VIRTUAL.**

Yo,

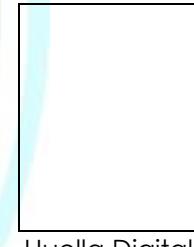
identificado (a) con DNI N° \_\_\_\_\_, domiciliado en \_\_\_\_\_

DECLARO BAJO JURAMENTO: Que, en virtud a lo dispuesto en la R.M. N° 160-2020-MINEDU, R.V.M. N° 088-2020-MINEDU, R.V.M. N° 093-2020-MINEDU, D.S. N° 044-2020-PCM y modificatorias y SERVIR Guía ORH, sí cuenta con el equipo o medio informático tecnológico (laptop, PC, Celular y otros) y la conectividad necesaria (Internet, telefonía u otros) para participar en el presente proceso de contratación CAS y realizar el trabajo de manera remoto.

Firmo la presente declaración de conformidad con lo establecido en el artículo 49 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General, y 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 33 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General; autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento.

En fé de lo cual firmo la presente.

Moho, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.



Huella Digital

Firma

Art. 40º de la Constitución Política del Perú. La información contenida en la presente declaración jurada será sujeto de control posterior a cargo de la UGEL, a fin de corroborar la tenencia de equipos tecnológicos y conectividad necesaria.



Ministerio  
de Educación

Dirección Regional  
de Educación Puno

Unidad de Gestión  
Educativa Local Moho



**“DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”**

“Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”

**Señores:**

**UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL – MOHO**

**Oficina de Personal - Comisión CAS**

**PROCESO DE CONTRATACIÓN CAS 2026 UGEL MOHO**

**OBJETO DE LA CONVOCATORIA:**

**CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE PERSONAL PARA EL CARGO/PUESTO DE:**

NOMBRES Y APELLIDOS : \_\_\_\_\_

DNI : \_\_\_\_\_

DOMICILIO : \_\_\_\_\_

TELÉFONOS : \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO : \_\_\_\_\_

