



ANEXO N° 01

HOJA DE VIDA

PROCESO CAS N° -2021-UGELM

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="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 37%;"></td> </tr> <tr> <td align="center">Lugar</td> <td align="center">día</td> <td align="center">Mes</td> <td align="center">Año</td> <td></td> </tr> </table>								Lugar	día	Mes	Año	
Lugar	día	Mes	Año											
ESTADO CIVIL	:	_____												
NACIONALIDAD	:	_____												
DOCUMENTO DE IDENTIDAD N°	:	_____												
REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES	:	_____												
DIRECCIÓN DOMICILIARIA	:	_____												
URBANIZACIÓN	:	_____												
DISTRITO	:	_____												
PROVINCIA	:	_____												
DEPARTAMENTO	:	_____												
TELÉFONO	:	_____												
CELULAR	:	_____												
CORREO ELECTRÓNICO	:	_____												

PERSONA CON DISCAPACIDAD : SI NO Nro.: _____

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

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



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	N° 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).

N°	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO DESEMPEÑADO	FECHA DE INICIO (MES/AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO	N° FOLIO
1						
<u>Descripción del trabajo realizado:</u>						
2						
<u>Descripción del trabajo realizado:</u>						
3						
<u>Descripción del trabajo realizado:</u>						



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"
 DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN - PUNO
 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE MOHO



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).

N°	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO DESEMPEÑADO	FECHA DE INICIO (MES/AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO	N° 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



ANEXO N° 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

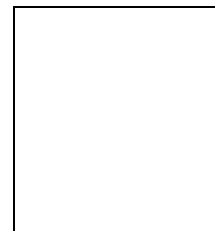
-2021-UGELM, para
presenta para postular en el **PROCESO CAS N° _____** la

**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 _____ de 2021.



Huella Digital (*)

Firma del Postulante (*)

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



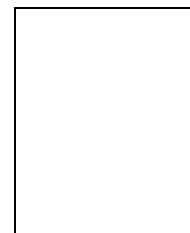
ANEXO N° 03

DECLARACIÓN JURADA

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 2021.



Huella Digital

Firma



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:

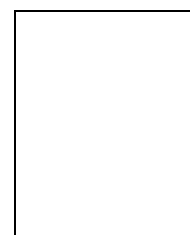
Correo electrónico alternativo:

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 2021.



Huella Digital

Firma



ANEXO N° 05

DECLARACIÓN JURADA

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

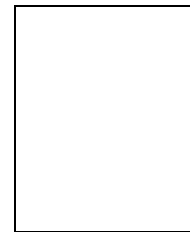
Yo, _____
identificado (a) con DNI N° _____, domiciliado en _____

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 cuento 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 2021.



Huella Digital

Firma

Art. 40° 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.



Señores:

UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL – MOHO
Oficina de Personal - Comisión CAS

PROCESO DE CONTRATACIÓN CAS N° -2021-UGELM

OBJETO DE LA CONVOCATORIA:

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

NOMBRES Y APELLIDOS : _____
DNI : _____
DOMICILIO : _____
TELÉFONOS : _____
CORREO ELECTRÓNICO : _____