

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL PROCESO DE SELECCIÓN

CAS N° _____ -2017-GRU/DRE

Yo, _____ identificado con DNI N° _____

Domiciliado en el Jr. _____

Provincia _____; que teniendo conocimiento del
Proceso de Selección de Contratación Administrativa de
Servicios _____

Solicito participar en el proceso de selección para cubrir la plaza de _____
en la dependencia orgánica de _____

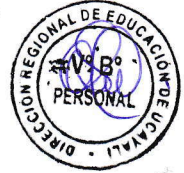
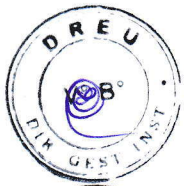
Comprometiéndome a cumplir con todo lo establecido en la presente directiva y
bases publicadas para tal efecto.

Pucallpa, _____ de _____ de 2017.

Firma: _____

Nombre: _____

D.N.I.: _____



GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN
OFICINA DE ADMINISTRACION INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO – APER
“AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO”

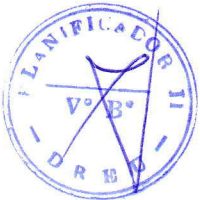
DECLARACIÓN JURADA 1-B

Yo, _____, Identificado (a) con
D.N.I. N° _____ y con domicilio _____
de la ciudad de _____, **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

1. Conocer las sanciones contenidas en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
2. Acreditar buen estado de salud.
3. Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presenta, a efectos del presente proceso de selección.

Pucallpa, de de 2017.

FIRMA



DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN DE UCAYALI

DECLARACIÓN JURADA 1-C

Yo, _____ identificada (a) con D.N.I. N° _____ y con domicilio de la ciudad de _____, DECLARO BAJO JURAMENTO,

Afiliado al Sistema Nacional de Pensiones – ONP, o el Sistema Privado de Pensiones – AFP.

RÉGIMEN PENSIONARIO

Elijo el siguiente régimen de pensiones:

<input type="checkbox"/> Sistema Nacional de Pensiones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sistema Privado de Pensiones	
CUSP N° _____		Integra	<input type="checkbox"/>
Otros _____		Pro Futuro	<input type="checkbox"/>
		Horizonte	<input type="checkbox"/>
		Prima	<input type="checkbox"/>

OPCIONAL:

Solo para los que vienen prestando servicios en la Institución antes del 29-06-08.

<input type="checkbox"/> Afiliación al Régimen Pensionario	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/>
--	-----------------------------	--------------------------	-----------------------------	--------------------------

Pucallpa, de del 2017



FIRMA

DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN DE UCAYALI

ANEXO N° 02

FORMATO ESTÁNDAR DE HOJA DE VIDA
(Llenar obligatoriamente a computadora)

I. DATOS PERSONALES.-

Nombres Apellido Paterno Apellido Materno (*)

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

Lugar día mes año

ESTADO CIVIL:

NACIONALIDAD:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

DIRECCIÓN:

Avenida/Calle/Jr. N° Lote Dpto.

URBANIZACIÓN:

DISTRITO:

PROVINCIA:

DEPARTAMENTO:

TELÉFONO:

CELULAR:

CORREO ELECTRÓNICO:

CARGO AL QUE POSTULA:

PERSONA CON DISCAPACIDAD (*):

SÍ ()

NO ()

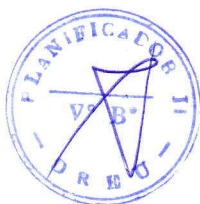
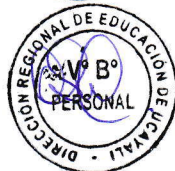
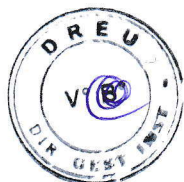
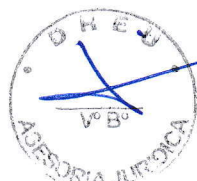
En caso que la opción marcada sea SÍ, se deberá adjuntar copia simple del documento sustentatorio, emitido por el Consejo Nacional de Integración de la Persona con Discapacidad – CONADIS.

LICENCIADO DE LAS FF.AA. (*):

SÍ ()

NO ()

En caso que la opción marcada sea SÍ, se deberá adjuntar copia simple del documento que acredite dicha condición.



DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN DE UCAYALI

FORMACIÓN ACADÉMICA

La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa, debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado (copia fedateada en orden de inscripción).

Nivel	Centro de Estudios	Especialidad	Año Inicio	Año Fin	Fecha de Extensión del Título (Mes/Año)	Ciudad/ País
DOCTORADO						
MAESTRÍA						
POST GRADO						
LICENCIATURA						
BACHILLER						
TÍTULO TÉCNICO						
TÍTULO PEDAGÓGICO						
ESTUDIOS BÁSICO REGULARES						

(Agregue más filas si fuera necesario)

a) Estudios Complementarios: cursos de especialización, diplomados, seminarios, talleres, etc.

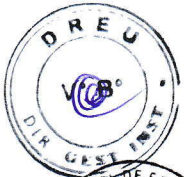
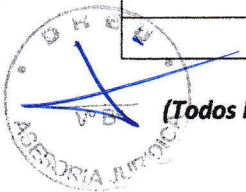
La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa, debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado (copia fedateada en orden de inscripción)

Nivel (Cursos, especialización, diplomados, seminarios, talleres, etc.)	Centro de Estudios	Tema	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Duración (Horas)

(Todos los campos deberán ser llenados obligatoriamente, agregue más filas si fuera necesario)

II. EXPERIENCIA DE TRABAJO

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. La información a ser proporcionada en los cuadros deberá ser respaldada con las respectivas certificaciones o constancias.



DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN DE UCAYALI

a) Experiencia General

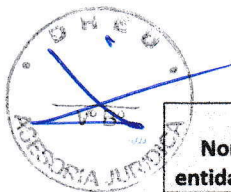
Experiencia general acumulada en el área que califican la EXPERIENCIA GENERAL, de acuerdo al requerimiento.

Nombre de la entidad o empresa	Cargo	Descripción del trabajo realizado	Fecha de Inicio (Mes/Año)	Fecha de Culminación (Mes/Año)	Tiempo en el cargo

(Agregue más filas si fuera necesario)

b) Experiencia profesional o específica (en el servicio requerido)

Experiencia profesional acumulada en el área que se presentan los trabajos, que califican la EXPERIENCIA ESPECÍFICA, de acuerdo al requerimiento.



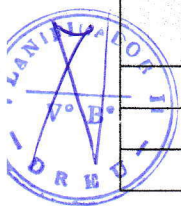
Nombre de la entidad o empresa	Cargo	Descripción del trabajo realizado	Fecha de Inicio (Mes/Año)	Fecha de Culminación (Mes/Año)	Tiempo en el cargo

(Todos los campos deberán ser llenados obligatoriamente, agregue más filas si fuera necesario)



III. REFERENCIA LABORALES

En la presente sección el candidato podrá detallar las referencias laborales correspondientes a las tres últimas instituciones donde estuvo prestando servicios.



Nombre del Referente	Cargo	Nombre de la Entidad	Teléfono de la Entidad

DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN DE UCAYALI

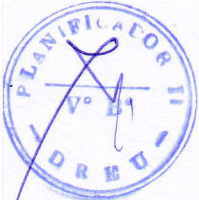
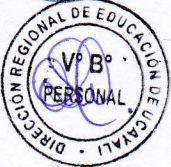
Declaro que la información proporcionada es veraz y en caso necesario autorizo su investigación.

Firma del Postulante (*)



Huelle digital

Pucallpa, _____



DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN DE UCAYALI

ANEXO Nº 1

DECLARACIÓN JURADA 1-A

DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR INHABILITADO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO

Señor.

Director Regional de Educación de Ucayali:

Presente.-

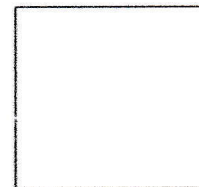
De mi consideración:

Quien suscribe,....., con Documento Nacional de Identidad Nº....., con domicilio real en, se presenta para postular en la CONVOCATORIA CAS Nº _____-2017 – GRU/DRE (*), para la "Contratación Administrativa de _____, y declaro bajo juramento:

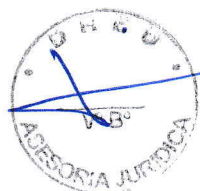
1. No tener impedimento para participar en el proceso de selección ni para contratar para el Estado.
2. No haber sido sancionado administrativamente en los cinco (05) años anteriores a su postulación, ni estar comprendido en procesos judiciales por delitos dolosos al momento de su postulación y no registrar antecedentes penales.
3. No encontrarse inmerso en ninguno de los supuestos establecidos en la ley 29988.
4. No haber sido sancionado por ninguna entidad pública (De haberlo sido, deberá adjuntar su rehabilitación)
5. No encontrarme inhabilitado o sancionado por mi Colegio Profesional (Si fuera el caso)
6. No encontrarme inhabilitado para ejercer cargo en el estado.
7. No tener inhabilitación vigente en el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido – RNSDD.
8. No encontrarme incurso en caso de Nepotismo.
9. No tener antecedentes policiales, penales y judiciales.
10. No ser pensionista del estado, ni recibir otra remuneración o contraprestación bajo cualquier modalidad de contrato.
11. Tener disponibilidad inmediata para la suscripción del contrato.
12. Que la información detallada en mi Currículum Vitae, así como los documentos que se incluyen, son verdaderos.

Asumo la responsabilidad administrativa, civil y/o penal por cualquier acción de verificación que compruebe la falsedad o inexactitud de la presente declaración jurada, así como la adulteración de los documentos que se presenten posteriormente a requerimiento de la entidad.

Lugar y Fecha,.....



Huelle digital



DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN DE UCAYALI

ANEXO N° 03

FORMATO DE ETIQUETA DE PRESENTACIÓN DE SOBRES

Señor

DIRECTOR REGIONAL DE EDUCACIÓN DE UCAYALI:

.....

ONVOCATORIA CAS N° - 2017 - GRU - DRE

Objeto de la contratación:

Postulante:

D.N.I.:

Domicilio:

