**Anexo N° 01**

**CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE**

Señores:

**COMITÉ DE CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS -**

PRESENTE.-

Yo,…………………..….…….……………………………………………………………………..………… identificado(a) con DNI Nº………….………………., con domicilio legal en ………………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………..........................................................................................

mediante la presente solicito se me considere como participante en el Concurso CAS Nº ………………………………., convocado por la Unidad de Gestión Educativa Local Tacna, a fin de acceder al **puesto (cargo) cuya denominación es** ......................................…………………………… correspondiente al Área Usuaria………………………………………………………….

Para lo cual, adjunto los siguientes documentos debidamente **foliados y firmados**, en el siguiente orden:

1. Copia simple de Documento Nacional de Identidad – DNI.
2. **Anexo Nº 02:** Formato hoja de vida del postulante.
3. **Anexo Nº 03:** Declaración Jurada del Postulante.
4. **Anexo N° 04:** Declaración Jurada de Relación de Parentesco.
5. Documentos que acredite la experiencia laboral(**órdenes de servicio o contratos o certificados de trabajo, etc**).
6. **Copia RUC en condición de Activo y Habido (deseable).**
7. **Suspensión de Renta de Cuarta Categoría, de ser el caso.**
8. Adjunto copia simple del documento del carnet de discapacidad y/o resolución emitida por el CONADIS, **de ser el caso**:

**( ) Sí ( )No**

1. Adjunto copia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de Licenciado de las Fuerzas Armadas, **de ser el caso**:

**( ) Sí ( )No**

Tacna,……………….de …………………………… del 20……

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

**Firma del Postulante (\*)**

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

**ANEXO N° 02**

**FORMATO HOJA DE VIDA**

**CONVOCATORIA CAS N° -2020-AAD-UGELT-DREST-GOB.GOB.TACNA**

|  |  |
| --- | --- |
| **CAGO AL QUE POSTULA** |  |

1. **DATOS PERSONALES.-**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDO PATERNO** | | | | | | | | **APELLIDO MATERNO** | | | | | | **NOMBRES** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |
| **EDAD** | **ESTADO CIVIL** | | | | **LUGAR DE NACIMIENTO** | | | | | | | | | | | | | **FECHA DE NACIMIENTO** | | | |
|  | CASADO | | |  | | **DEPARTAMENTO** | | | | | **PROVINCIA** | | **DISTRITO** | | | | | | **DIA** | **MES** | **AÑO** |
| SOLTERO | | |  | |  | | | | |  | |  | | | | | |  |  |  |
|  | | |  | |
| **SEXO** | | | | **DOCUMENTOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **F** | **M** | | | **TIPO DOC** | | | **N° DOCUMENTO** | | | | | **N° RUC** | | | | **CATEGORÍA DE BREVETE** | | | | | |
| **DNI** | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |
| **DOMICILIO ACTUAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **REFERENCIA** | | | | | | | | | **DISTRITO** | | | | | | **PROVINCIA** | | **DEPARTAMENTO** | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | |  | |  | | | | |
| **REGIMEN PENSIONARIO** | | | | | | | | | | **TELÉFONOS** | | | | | | | | | | | |
| **ONP** | |  | | | **NOMBRE DE LA AFP** | | | | | **TELEFONO FIJO** | | | | | **MOVI / CLARO / OTROS** | | | | | | |
| **AFP** | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | |
| **D.Leg. N° 20530** | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |
| **DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **TELÉFONO EN CASO DE EMERGENCIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TELEFONO FIJO** | | | **CELULAR** | | | | | | | **NOMBRE DEL FAMILIAR** | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |

1. **FORMACION ACADEMICA** (Señale la especialidad y el nivel académico máximo que haya obtenido).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GRADO** | **NIVEL ALCANZADO** | **CENTRO DE ESTUDIOS** | **PROFESIÓN O ESPECIALIDAD** |
| **Doctorado** | Titulado ( ) |  |  |
| Egresado ( ) |  |  |
| Estudiante ( ) |  |  |
| **Maestría** | Titulado ( ) |  |  |
| Egresado ( ) |  |  |
| Estudiante ( ) |  |  |
| **Universitario** | Titulado ( ) |  |  |
| Grado Académico ( ) |  |  |
| Egresado ( ) |  |  |
| Estudiante ( ) |  |  |
| **Técnico** | Titulado ( ) |  |  |
| Egresado ( ) |  |  |
| Estudiante ( ) |  |  |
| **Estudios Básicos Regulares** | Concluidos ( ) |  |  |
| No Concluidos ( ) |  |  |

1. **CAPACITACION**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INICIO**  **(MES/AÑO)** | **FIN**  **(MES/AÑO)** | **CURSO / EVENTO** | **INSTITUCION** | **HORAS** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(Agregue fila adicional si es necesario)

Los Certificados de capacitación considerados con puntaje son aquellos con un máximo de 05 años de antigüedad.

1. **EXPERIENCIA LABORAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD:** | |
| **Área:** | |
| **Cargo:** | Tiempo de servicios: |
| **Modalidad de contratación:** | Inicio: (mes/año) / |
| Fin: (mes/año) / |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD:** | |
| **Área:** | |
| **Cargo:** | Tiempo de servicios: |
| **Modalidad de contratación:** | Inicio: (mes/año) / |
| Fin: (mes/año) / |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD:** | |
| **Área:** | |
| **Cargo:** | Tiempo de servicios: |
| **Modalidad de contratación:** | Inicio: (mes/año) / |
| Fin: (mes/año) / |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD:** | |
| **Área:** | |
| **Cargo:** | Tiempo de servicios: |
| **Modalidad de contratación:** | Inicio: (mes/año) / |
| Fin: (mes/año) / |

(Agregue fila adicional si es necesario)

Declaro que la información proporcionada es veraz y, en caso necesario, autorizo a la UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL TACNA a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente Declaración Jurada; según lo establecido en el Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Tacna, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_\_.

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

**Firma Huella digital (\*)**

**ANEXO N° 03**

**DECLARACIÓN JURADA**

Yo,…………….………………………………………………………………………………………………………………………………, domiciliado en Av./Jr./Calle/Psje………………….…………………………………………………………………………………………………………………………., identificada/o con documento de identidad (DNI, CE, PASAPORTE, OTROS) N°…………………………………………

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

* 1. No tener condena por delito doloso, con sentencia firme.
  2. No estar inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos Dolosos (REDERECI).
  3. No contar con inhabilitación o suspensión vigente administrativa o judicial, inscrita o no, en el Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores civiles (RNSCSC).
  4. No percibir simultáneamente remuneración, 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 la función docente efectiva y la percepción de dietas por participación en uno (1) de los directorios de entidades o empresas estatales o en tribunales administrativos o en otros órganos colegiados.
  5. Que la información proporcionada en la etapa de registro de postulación, como en las etapas de selección y contratación, es totalmente veraz y cumplo con los requisitos establecidos en el perfil del puesto tipo al cual postulo.
  6. Que me comprometo a presentar los documentos que acrediten fehacientemente la veracidad de la información proporcionada[[1]](#footnote-1).

Asimismo, autorizo a la entidad a realizar las fiscalizaciones pertinentes para constatar la veracidad de la información declarada y en caso de no ser veraz o correcta la información o presentar inconsistencias, proceder a descalificarme del Concurso CAS de acuerdo a lo que establezcan las bases.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FIRMA |  | **IMPRESION DACTILAR** |
| APELLIDOS y NOMBRES |  |
| DNI N° |  | |

**ANEXO N° 04**

**DECLARACIÓN JURADA DE RELACIÓN DE PARENTESCO**

**D.S. N° 021-2000-PCM, D.S. N° 017-2002-PCM y D.S. N° 034-2005-PCM**

Yo,…………….………………………………………………………………………………………………………………………………….., domiciliado en Av./Jr./Calle/Psje ………………………………………………………………………………………………………………………………………, identificada/o con documento de identidad (DNI, CE, PASAPORTE, OTROS) N°…………………………………………

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

**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 hace sus veces, la Oficina de Administración y/o la 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 hace sus veces, la Oficina de Administración y/o la 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 vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho, en la entidad.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

* + - Cargo que ocupa la persona con la que es pariente o tiene vínculo 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 fe de lo declarado, cumpliendo con firmar la Declaración Jurada.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FIRMA |  | **IMPRESION DACTILAR** |
| APELLIDOS y NOMBRES |  |
| DNI N° |  | |

1. *De conformidad con lo señalado en la Ley N° 29988, “Ley que establece medidas extraordinarias para el personal docente y*

   *administrativo de instituciones educativas públicas y privadas, implicado en delitos de terrorismo, apología al terrorismo, delitos*

   *de violación de la libertad sexual y delitos de tráfico ilícito de drogas; crea el Registro de personas condenadas o procesadas por*

   *delito de terrorismo, apología del terrorismo, delitos de violación de la libertad sexual y tráfico ilícito de drogas y modifica los*

   *artículos 36° y 38° del Código Penal”, y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2017-MINEDU, en caso las*

   *instituciones dedicadas a la educación, capacitación, formación, resocialización y rehabilitación convoquen un concurso público*

   *de méritos en el marco de la Ley N° 30057, deberá incorporarse en la declaración jurada no contar con antecedentes por los delitos*

   *antes señalados.* [↑](#footnote-ref-1)