



Unidos
para Avanzar



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ANEXO 01
CARTA DE PRESENTACIÓN

Yanahuanca De de 2025

Señores: Miembros del Comité de Evaluación del Concurso CAS - Temporal.

Presente.-

Asunto : Comunica interés en participar en el proceso de Selección para Contratación Administrativa de Servicios CAS - Temporal,

De mi consideración

Yo,, identificado con DNI N°, con RUC N°, domiciliado en..... me presento como postulante al proceso de selección para Contratación Administrativa de Servicios, CAS - TEMPORAL N° 003-2025-UESRDAC regulado por el D.L. N° 1057 y su Reglamento aprobado por el D. S. N° 075-2008-PCM y sus modificatorias; al igual que la Ley N° 32185 Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2025, en su Septuagésima Tercera Disposición Complementaria Final. A la Unidad orgánica..... Código: (N° de Orden y Plaza).....

Para tal efecto cumplo con la siguiente documentación:

- Curriculum Vitae debidamente firmado y foliado por el suscrito, detallado, precisando los datos personales (Copia del D.N.I.), número telefónico, correo electrónico, así como la información relacionada con su formación escolar, superior, técnica, experiencia laboral, referencias personales, etc.
- Copia de DNI
- Declaración Jurada para Contratación (Anexo N° 02)
- Formato de contenido de la Hoja de Vida, conforme al (ANEXO N° 03).
- Declaración Jurada de Actividades o Funciones Efectuadas, conforme al (ANEXO N° 04).

Los anexos del 03 al 12 serán anexados fuera del curriculum vitae.

Atentamente,

Firma

DNI N°



HUELLA DIGITAL

IMPORTANTE

Indicar marcando con un aspa (X)

Ley 27050, modificada por Ley 28164:

Persona con Discapacidad (SI) (NO) Adjunta Certificado de Discapacidad (SI) (NO)

Tipo de Discapacidad:

Física ()

Auditiva ()

Visual ()

Mental ()

Ley N° 29248, Ley del Servicio Militar:

Personal licenciado del Servicio Militar (SI) (NO)

Adjunta copia del documento oficial emitido por la autoridad competente (SI) (NO)

GOBIERNO REGIONAL PASCO
UNIDAD EJECUTORA SUB REGION DAC

CPC WILFREDO G. MORALES SALVADOR
PRESIDENTE
COMITE DE EVALUACION



Dirección: Jr. 28 de Julio S/N - Frente a la Casa Campesino - Yanahuanca



Unidos
para Avanzar

PERÚ

GOBIERNO
REGIONAL PASCO

UNIDAD
EJECUTORA SUB
REGION DANIEL
ALCIDES CARRION

DIRECCION DE
ADMINISTRACION

YHCA



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ANEXO 02
DECLARACION JURADA PARA CONTRATACION

YO, _____, de _____ nacionalidad
_____, identificado(a) con Documento Nacional de Identidad (DNI) N° _____, o carnet
de Extranjería(C.E.) N° _____, y domicilio actual en _____

DECLARO BAJO JURAMENTO

- ✓ Tener buena conducta.
- ✓ Gozar de buena salud física y mental que permita ejercer el cargo al que postulo.
- ✓ No tener antecedentes penales, policiales ni judiciales.
- ✓ De no tener impedimento para contratar con la Unidad Ejecutora Sub Región Daniel Alcides Carrión
- ✓ No haber sido sancionado administrativamente con destitución en los últimos cinco (05) años a la fecha.
- ✓ No haber sido condenado por la comisión de los delitos contra la libertad sexual, delitos de terrorismo, colaboración con el terrorismo, afiliación a organización terrorista, instigación, reclutamiento ilícito de personas, apología del terrorismo, tráfico ilícito de drogas.
- ✓ No tener la condición de procesado o investigado por los delitos de terrorismo, delitos de violación de la libertad sexual y delitos de tráfico ilícito de drogas.
- ✓ No estar cumpliendo sanción disciplinaria de suspensión.
- ✓ No estar cumpliendo condena condicional por delito doloso o haber sido suspendido e inhabilitado judicialmente. Tampoco no adeudo por concepto de alimentos u obligaciones alimentarias. Ley N° 28970.
- ✓ No tener impedimento para contratar y de no percibir otros ingresos del Estado
- ✓ Sobre prohibiciones e Incompatibilidades
- ✓ **(No)(Si)** tengo relación de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razón de matrimonio, unión de hecho o convivencia, con algún miembro del Comité de Contratación o con cualquier funcionario, directivo, servidor público y/o personal de confianza que tenga injerencia directa o indirecta en el proceso de selección de personal.

Si la respuesta es SI, rellenar los datos del servidor	
Cargo que Ocupa	Apellidos y Nombres

- ✓ La veracidad de la información y de la documentación que adjunto.

Sistema Pensionario:

AFP () _____

CUSPP _____

SNP () _____

Dado en la ciudad de _____ a los ____ días del mes de _____ del _____

(firma)

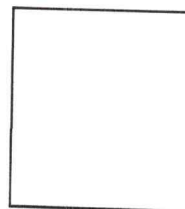
Nombre:

DNI:

C.E.:

GOBIERNO REGIONAL PASCO
UNIDAD EJECUTORA SUB REGION DAC

CPC WILFREDO G. MORALES SALVADOR
PRESIDENTE
COMITE DE EVALUACION



Huella Digital



Dirección: Jr. 28 de Julio S/N - Frente a la Casa Campesino - Yanahuanca



Unidos
para Avanzar



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ANEXO 03

FORMATO DE CONTENIDO DE HOJA DE VIDA

I. DATOS PERSONALES:

Nombres _____ Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

Lugar _____ día _____ mes _____ año _____

ESTADO CIVIL:

NACIONALIDAD:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD (vigente): DNI ☐ C. Extranjería N° ☐ _____

REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES - RUC N° _____

DIRECCIÓN DOMICILIARIA:

Avenida/Calle/Jirón _____ N° _____ Dpto/Int. _____

URBANIZACIÓN: _____

DISTRITO: _____

PROVINCIA: _____

DEPARTAMENTO: _____

TELÉFONO: _____

CELULAR: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

COLEGIO PROFESIONAL: _____

REGISTRO N°: _____

PERSONA CON DISCAPACIDAD: SÍ ☐ NO ☐ N° _____

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

LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS: SÍ ☐ 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).

TITULO O GRADO	CENTRO DE ESTUDIOS	ESPECIALIDAD	FECHA DE EXPEDICIÓN DEL TITULO	CIUDAD 1 PAIS	N° FOLIO
			(Mes Año)		
DOCTORADO					

GOBIERNO REGIONAL PASCO
UNIDAD EJECUTORA SUB REGION TAC

CPC WILFREDO G. DÍAZ SÁNCHEZ
PRESIDENTE
COMITÉ DE EVALUACIÓN





Unidos
para Avanzar



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

MAESTRÍA					
T TULO PROFESIONAL TÉCNICO O UNIVERSITARIO					
BACHILLER / EGRESADO					
ESTUDIOS TÉCNICOS (computación, idiomas entre otros).					
ESTUDIOS (Primaria/Secundaria).	(Solo llenar si el perfil de puesto lo requiere).				

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

III. CURSOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN Y/O DIPLOMADO:

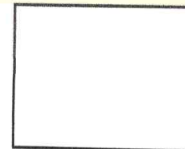
	Nombre del curso y/o estudios de especialización y/o diplomado	Centro de estudios	Fecha Inicio	Fecha Fin	Fecha de expedición del título mes l año	Ciudad país	NO Folio
1							
2							
3							
4							

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

Declaro, que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso sea necesario, autorizo su investigación. Me someto a las verificaciones que el Ministerio de Economía y Finanzas tenga a bien realizar, y a las acciones correspondientes que se deriven de ella.

APELLIDOS Y NOMBRES:

DNI: FECHA:



Huella Digital

Firma

GOBIERNO REGIONAL PASCO
UNIDAD EJECUTORA SUB REGION DAC

CPC WILFREDO G. MORALES SALVADOR
PRESIDENTE
COMITE DE EVALUACION





Unidos
para Avanzar

PERÚ

GOBIERNO
REGIONAL PASCO

UNIDAD
EJECUTORA SUB
REGION DANIEL
ALCIDES CARRION

DIRECCION DE
ADMINISTRACION

YHCA



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ANEXO N° 04

DECLARACIÓN JURADA

(Actividades o Funciones efectuadas)

Yo, _____ identificado (a) con
DNI / C. Extranjería N° _____, declaro bajo juramento que durante el tiempo de mi EXPERIENCIA LABORAL,
la cual ha sido acreditada mediante documentos adjuntos, efectué las ACTIVIDADES o FUNCIONES siguientes:

a) Experiencia general:

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida.

	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						
Actividades o funciones realizadas:						
2						
Actividades o funciones realizadas:						
3						
Actividades o funciones realizadas:						
Actividades o funciones realizadas:						

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

b) Experiencia específica en la función o la materia:

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida.

	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo desempeñado	Fecha de Inicio (mes/año)	Fecha de culminación (mes/año)	Tiempo en el cargo	N° FOLIO
	GOBIERNO REGIONAL PASCO UNIDAD EJECUTORA SUB REGION DANIEL ALCIDES CARRION					

CPC WILFREDO G. MORALES SALVADOR

PRESIDENTE

COMITÉ DE EVALUACIÓN

Dirección: Jr. 28 de Julio S/N - Frente a la Casa Campesino - Yanahuango



Unidos
para Avanzar

PERÚ

GOBIERNO
REGIONAL PASCO

UNIDAD
EJECUTORA SUB
REGION DANIEL
ALCIDES CARRION

DIRECCION DE
ADMINISTRACION

YHCA



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

1						
<u>Actividades o funciones realizadas:</u>						
2						
<u>Actividades o funciones realizadas:</u>						
3						
<u>Actividades o funciones realizadas:</u>						
<u>Actividades o funciones realizadas:</u>						

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

En el caso de haber realizado consultorías o trabajos en forma paralela, se considerará el periodo cronológico de mayor duración.

c) Experiencia en el sector público (en base a la experiencia requerida para el puesto señalada en la parte b):

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida.

NO	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>Actividades o funciones realizadas:</u>						

GOBIERNO REGIONAL PASCO
UNIDAD EJECUTORA SUB REGION DAC

CPC WILFREDO G. MORALES SALVADOR
PRESIDENTE
COMITE DE EVALUACION

Dirección: Jr. 28 de Julio S/N - Frente a la Casa Campesino - Yanahuanc



Unidos
para Avanzar

PERÚ

GOBIERNO
REGIONAL PASCO

UNIDAD
EJECUTORA SUB
REGION DANIEL
ALCIDES CARRION

DIRECCION DE
ADMINISTRACION

YHCA



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

2						
<u>Actividades o funciones realizadas:</u>						
3						
<u>Actividades o funciones realizadas:</u>						
4						
<u>Actividades o funciones realizadas:</u>						

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

En el caso de haber realizado consultorías o trabajos en forma paralela, se considerará el periodo cronológico de mayor duración.

Declaro, que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso sea necesario, autorizo su investigación. Me someto a las verificaciones que el Ministerio de Economía y Finanzas tenga a bien realizar, y a las acciones correspondientes que se deriven de ella.

Lugar y fecha.....



Huella Digital

FIRMA

GOBIERNO REGIONAL PASCO
UNIDAD EJECUTORA SUB REGION DAC

CPC WILFREDO G. MORALES SALVADOR
PRESIDENTE
COMITE DE EVALUACION

