



**SUB GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS**

**ANEXO N° 02  
SOLICITUD DE POSTULANTE**

Pasco,..... de ..... de 2026

Señor:

**SUB GERENTE DE RECURSOS HUMANOS DEL GOBIERNO REGIONAL PASCO**

Presente.-

ASUNTO: Comunico interés de participar a la **CONVOCATORIA DE PRACTICAS N° 001-2026-GRP-SEDE CENTRAL**  
Yo,..... Identificado con DNI N° ..... en mi  
condición de bachiller ( ), egresado ( ) o estudiante ( ) de la carrera de..... Y  
cursando el..... semestre con código de matrícula N° ..... proveniente del Centro académico  
..... me presento como postulante a la **CONVOCATORIA DE PRACTICAS N° 001-2026-GRP-SEDE CENTRAL**, regulado por el del Decreto Legislativo N° 1401  
– Decreto Legislativo que aprueba el Régimen Especial que Regula las Modalidades Formativas de Servicios en el Sector  
Público y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 083-2019-PCM, postulante a la **UNIDAD ORGANICA**  
..... con **CODIGO DE VACANTE N°** .....

Para tal efecto cumple con las siguientes documentaciones:

- a) Hoja de Vida debidamente foliado y firmado por el suscrito.
- b) Formato de Ficha de Postulación, conforme al (ANEXO N° 03).
- c) Formato Declaración Jurada, conforme al (ANEXO N° 04).
- d) Declaración Jurada de elección de Régimen de pensiones, acorde al (ANEXO N° 05).

Atentamente.

\_\_\_\_\_ FIRMA  
DNI N° .....



## ANEXO N° 03

NOMBRE DE LA CONVOCATORIA	CONVOCATORIA DE PRACTICAS N° 001-2026-GRP-SEDE CENTRAL
UNIDAD ORGÁNICA.	
CÓDIGO DE VACANTE	

## FICHA DE POSTULACION

## 1. DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES			
GENERO	ESTADO CIVIL	N° DNI		FECHA DE NACIMIENTO	EDAD		
F	SOLTERO	CASADO					
LUGAR DE NACIMIENTO							
DISTRITO		PROVINCIA		DEPARTAMENTO			
DOMICILIO ACTUAL							
DIRECCIÓN	N° LT/MZ	DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO			
REFERENCIA DE DOMICILIO ACTUAL							
TELEFONOS / CORREO ELECTRONICO							
FIJO	CELULAR	DIRECCION DE CORREO ELECTRÓNICO					

## 2. FORMACIÓN ACADÉMICA UNIVERSITARIA Y/O TÉCNICA

CENTRO DE ESTUDIOS (MARCAR CON ASPA EL CUADRO EN BLANCO):		
TIPO DE CENTRO DE ESTUDIOS		MARCAR CON X
UNIVERSIDAD		
INSTITUTO		
NOMBRE DE CENTROS DE ESTUDIOS		
ESPECIALIDAD		GRADO DE ESTUDIOS ACTUAL (CICLO O AÑO)

## 3. CONOCIMIENTOS: En el siguiente cuadro se puede describir aquellos conocimientos que se haya adquirido.

CONOCIMIENTOS



OFIMATICA	NIVEL ALCANZADO		
	BÁSICO	INTERMEDIO	AVANZADO
MS WORD			
MS. EXCEL			
MS. POWER POINT			
OTROS CONOCIMIENTOS INFORMÁTICOS (ESPECIFICAR)			

**4. IDIOMAS/DIALECTOS:**

IDIOMA/DIALECTO	NIVEL ALCANZADO		
	BÁSICO	INTERMEDIO	AVANZADO
Inglés			
Otros idiomas/dialectos (especificar el nombre):			
Otros idiomas/dialectos (especificar el nombre):			

**5. HABILIDADES**

HABILIDADES

El/la postulante es responsable de la veracidad de la información consignada en la Ficha de Resumen Curricular y de las consecuencias administrativas y/o penales en caso de falsedad, ya que esta tiene carácter de Declaración Jurada.

Pasco,..... de ..... de 2026

\_\_\_\_\_ FIRMA  
DNI N°.....

ANEXO N° 04  
DECLARACION JURADA

Apellidos y Nombres del Postulante:.....

CONDICIONES		SI	NO
Usted tiene la condición de discapacidad temporal o permanente. (Ley N° 29973)			
Si marco SI en su condición de discapacidad, indique el tipo:			
Usted es Licenciado de las Fuerzas Armadas. (Ley N° 29248)			
Usted se encuentra inhabilitada administrativa o judicialmente para el ejercicio de su profesión para contratar con el estado para desempeñar función pública.			
Usted registra antecedentes penales. (Ley N° 29607)			
Usted registra antecedentes policiales. (Ley N° 27444)			
Usted registra antecedentes judiciales. (Ley N° 27444)			
Usted se encuentra inscrito en el "Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM"			
Usted se encuentra inscrito en el "Registro de Deudores de Reparaciones Civiles - REDERECI"			
Usted tiene parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia unión de hecho con funcionarios o directivo de la entidad, personal de la Unidad Orgánica a la que corresponde la convocatoria a la cual postula.			
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.	Área donde labora 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 echo

Pasco,..... de ..... de 2026

FIRMA  
DNI N° .....

ANEXO N° 05  
DECLARACION JURADA

APELLIDOS Y NOMBRES: .....

DNI N° ..... ESTADO CIVIL.....

DIRECCION DOMICILIARIA: .....

DISTRITO: ..... PROVINCIA: ..... REGION: .....

## DECLARO BAJO JURAMENTO

Que elijo el siguiente régimen de pensiones (para postulantes que aún no están afiliados):

Sistema Nacional de Pensiones (ONP)  Sistema Privado de Pensiones (SPP) 

AFP Integra	
AFP Profuturo	
AFP Prima	
AFP Hábitat	

Que me encuentro afiliado en el siguiente régimen de pensiones (para postulantes que ya están afiliados):

Sistema Nacional de Pensiones (ONP)  Sistema Privado de Pensiones (SPP) 

AFP Integra	
AFP Profuturo	
AFP Prima	
AFP Hábitat	

CUSP  
Nº .....

Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en los artículos IV numeral 1.7 y 42º de la Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobada por la Ley N° 27444, sujetándome a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente, en caso de verificarse su falsedad.

Pasco,..... de ..... de 2026

FIRMA  
DNI N° .....