



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° 002-2026-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° 002-2026-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 cumplo 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° 002-2026-GRP-SEDE CENTRAL
UNIDAD ORGÁNICA	
CÓDIGO DE VACANTE	

FICHA DE POSTULACION

1. DATOS PERSONALES

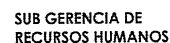
APELLIDO PATERNO				APELLIDO MATERNO				NOMBRES			
GÉNERO		ESTADO CIVIL		N° DNI		FECHA DE NACIMIENTO		EDAD			
F	M	SOLTERO	CASADO								
LUGAR DE NACIMIENTO											
DISTRITO				PROVINCIA			DEPARTAMENTO				
DOMICILIO ACTUAL											
DIRECCIÓN				N° / LT/MZ		DISTRITO		PROVINCIA		DEPARTAMENTO	
REFERENCIA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



4. IDIOMAS/DIALECTOS:

5. 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

N°.....

Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en los artículos IV numeral 1.7 y 42° 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°.....