



**ANEXO 01**  
**CARTA DE PARTICIPACION**

Yanahuanca ..... de ..... de 2026

Señores: Miembros del Comité de Evaluación del Concurso por Reemplazo Régimen Laboral D.L. N° 276.  
 Presente.-

Asunto : Comunica interés en participar en el proceso de Selección para Concurso por Reemplazo Régimen Laboral D.L. N° 276.

De mi consideración

Yo,....., identificado con DNI N° ....., con

RUC N° ... .., domiciliado en..... me presento como postulante al proceso de selección para Concurso por Reemplazo Régimen Laboral D.L. N° 276, regulado por el D. Leg. N° 1276 y su Reglamento aprobado por el D. S. N° 05-90-PCM y sus modificatorias; al igual que la Ley N° 32185 Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2026, en su artículo N°8 numeral "c", a la Unidad orgánica de la Dirección Sub Regional de Infraestructura con Código de AIRHSP 0007 nivel "SPC".

Para tal efecto cumplo con la siguiente documentación:

- a) Currículum 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 educación superior, experiencia laboral, referencias personales, etc.
- b) Copia de DNI
- c) Declaración Jurada para Contratación (Anexo N° 02)
- d) Formato de contenido de la Hoja de Vida, conforme al (ANEXO N° 03).
- e) Declaración Jurada de Actividades o Funciones Efectuadas, conforme al (ANEXO N° 04).

Atentamente,

Firma

DNI N°.....

**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 ( )

HUELLA DIGITAL

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)

C/C.  
Arch.

COMITÉ DE EVALUACIÓN  
UNIDAD EJECUTORA SUB REGION DAC

**CPC WILFREDO G. MORALES SALVADOR**  
 PRESIDENTE  
 COMITE DE EVALUACION

JR. 28 de Julio S/N – Yanahuanca – Cerro de Pasco

[www.gob.pe/UESRDA](http://www.gob.pe/UESRDA)





**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:**

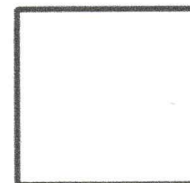
AFP( ).....  
 CUSPP.....

SNP ( )

Dado en la ciudad de ..... a los ....días del mes de ..... del .....

.....  
 (firma)

Nombre:  
 DNI:  
 C.E.:



Huella Digital

C/C.  
 Arch.

COMITE DE EVALUACION  
 UNIDAD EJECUTORA SUB REGION DAC  
  
 C/O. WILFREDO G. MORALES SALVADOR  
 PRESIDENTE  
 COMITE DE EVALUACION

JR. 28 de Julio S/N - Yanahuana - Cerro de Pasco  
[www.gob.pe/IESRDAC](http://www.gob.pe/IESRDAC)







TITULO PROFESIONAL UNIVERSITARIO					
-------------------------------------	--	--	--	--	--

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

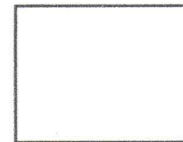
**III. CURSOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN Y/O DIPLOMADO:**

	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 l país	NO Folio

(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 la Unidad Ejecutora Sub Región Daniel Alcides Carrión 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

*[Signature]*  
**CP. WILFREDO G. MORALES SALVADOR**  
PRESIDENTE  
COMITE DE EVALUACION

C/C.  
Arch.





**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	Nº FOLIO
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).

**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	FOLIO

C/C. Arch.

**DR. WILFREDO G. MONALES SALVADOR**  
 PRESIDENTE  
 COMITE DE EVALUACION

JR. 28 de Julio S/N - Yanahuanka - Cerro de Pasco

[www.gob.pe/LI-SPASCO](http://www.gob.pe/LI-SPASCO)





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	Nº FOLIO
1						
<u>Actividades o funciones realizadas:</u>						
2						

C/C.  
Arch.

GOBIERNO REGIONAL PASCO  
 UNIDAD EJECUTORA SUB REGION DAC  
  
**CPC WILFREDO G. MORALES SALVADOR**  
 PRESIDENTE  
 COMITE DE EVALUACION

JR. 28 de Julio S/N - Yacahuana - Cerro de Pasco



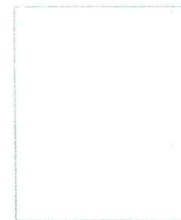
<u>Actividades o funciones realizadas:</u>						
3						
<u>Actividades o funciones realizadas:</u>						
4						
<u>Actividades o funciones realizadas:</u>						

(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 la Unidad Ejecutora Sub Región Daniel Alcides Carrión 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  
  
ALFREDO G. MORALES SALVADOR  
PRESIDENTE  
COMITE DE EVALUACION



C/C.  
Arch.