

ANEXO 01
CARTA DE PRESENTACIÓN

Yanahuanca de de 2025

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

Presente.-

Asunto : Comunica interés en participar en el proceso de Selección para Concurso por Suplencia 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 Suplencia Régimen Laboral D.L. N° 276, regulado por el D. Leg. N° 1276 y su Reglamento aprobado por el D. S. N° 0005-90-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:

- 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 formación escolar, superior, técnica, 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°.....



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)

Handwritten signature and stamp of CPC Wilfredo G. Morales Salvador, Presidente Comité de Evaluación



ANEXO 02
DECLARACION JURADA PARA CONTRATACION

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

DECLARO BAJO JURAMENTO

- Tener buena conducta.
Gozar de buena salud fisica 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 Region Daniel Alcides Carrion
No haber sido sancionado administrativamente con destitucion en los ultimos cinco (05) años a la fecha.
No haber sido condenado por la comision de los delitos contra la libertad sexual, delitos de terrorismo, colaboracion con el terrorismo, afiliacion a organizacion terrorista, instigacion, reclutamiento ilicito de personas, apologia del terrorismo, trafico ilicito de drogas.
No tener la condicion de procesado o investigado por los delitos de terrorismo, delitos de violacion de la libertad sexual y delitos de trafico ilicito de drogas.
No estar cumpliendo sancion disciplinaria de suspension.
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 relacion de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razon de matrimonio, union de hecho o convivencia, con algun miembro del Comité de Contratacion o con cualquier funcionario, directivo, servidor publico y/o personal de confianza que tenga injerencia directa o indirecta en el proceso de seleccion de personal.

Table with 2 columns: Cargo que Ocupa, Apellidos y Nombres. Header: Si la respuesta es Si, rellenar los datos del servidor

La veracidad de la informacion y de la documentacion que adjunto.

Sistema Pensionario:

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

SNP ()

Dado en la ciudad dea losdias del mes de del

(firma)



Huella Digital

Nombre:
DNI:
C.E.:

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





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:

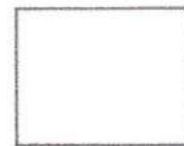
	Nombre del curso y/o estudios de especialización y/o diplomado	Centro de estudios	Fecha Inicio	Fecha Fin	Fecha de expedición del título mes 1 año	Ciudad I país	NO Folio
10							
20							
30							
40							

(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 D.A.C

[Signature]

CPC WILFREDO G. MORALES SALVADOR
PRESIDENTE
COMITE DE EVALUACION



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
1						

GOBIERNO REGIONAL PASCO
UNIDAD EJECUTORA SUB REGION DAC
[Firma]
CPC WILFREDO G. MONALES SALVADOR
PRESIDENTE
COMITE DE EVALUACION





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).

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						
Actividades o funciones realizadas:						
2						
Actividades o funciones realizadas:						

GOBIERNO REGIONAL PASCO
UNIDAD EJECUTORA SUB REGION DAC

CPC WILFREDO G. MORALES SALVADOR
PRESIDENTE
COMITE DE EVALUACION





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

[Signature]

CPC WILFREDO G. MORALES SALVADOR
PRESIDENTE
COMITE DE EVALUACION

