



"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

ANEXO 01

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES PENALES NI JUDICIALES, NI ESTAR INHABILITADO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO**

Señor: .....

Director de la Ugel de Coronel Portillo

Presente-

De mi consideración:

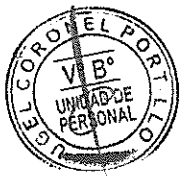
Quien suscribe .....Identificado (a) con DNI N° ....., declaro bajo juramento:



1. No tener impedimento para participar en el proceso de selección ni para contratar con el estado:
  - No haber sido sancionado administrativamente en los cinco (05) años anteriores a la postulación, ni estar comprometidos en procesos judiciales por delitos dolosos al momento de la postulación y no registrar antecedentes penales.
  - No encontrarme inmerso en ninguno de los supuestos establecidos en la en la Ley N° 29988
2. Conocer, aceptar y someterse a las condiciones y procedimientos del proceso de selección para la contratación administrativa de servicios, regulados por el Decreto Legislativo N° 1057 y su reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 075-2008-PCM y su modificatoria Decreto Supremo N°065-2011-PCM.
3. No tener antecedentes penales, ni judiciales, ni tener procesos judiciales contra la UGEL de Coronel Portillo ni en otras Unidades Ejecutoras del país, Quedando automáticamente eliminado del concurso, si se comprueba lo contrario.

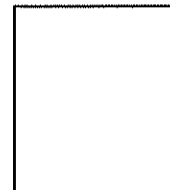


La presente declaración jurada tiene vigencia para el concurso CAS N° 009-2022-UGELCP/AGP. Plaza vacante: \_\_\_\_\_



Manantay, ..... de .....de 2022.

.....  
 Firma del Postulante



Huella digital



"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

ANEXO N° 2

FORMATO ESTÁNDAR DE LA HOJA DE VIDA

I. DATOS PERSONALES

Nombres y Apellidos: .....

LUGAR DE NACIMIENTO

.....  
 Lugar, Día Mes Año

ESTADO CIVIL: .....

NACIONALIDAD: .....

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD: .....

DIRECCIÓN: .....

DISTRITO: .....

PROVINCIA: .....

DEPARTAMENTO: .....

TELÉFONO / CELULAR: .....

CORREO ELECTRÓNICO:

.....

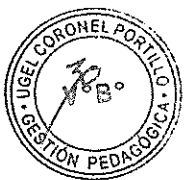
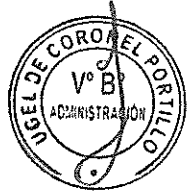
PERSONA CON DISCAPACIDAD SI ( ) NO ( )

En caso de marcar si se deberá adjuntar una copia simple del documento sustenta torio de CONADIS

LICENCIADO DE FF.AA. SI ( ) NO ( )

En caso de marcar si se deberá adjuntar una copia simple del documento sustenta torio.

.....  
 Firma del Postulante





"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

**II. FORMACIÓN ACADÉMICA**

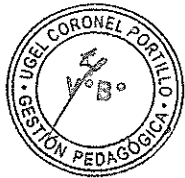
**a) Estudios superiores**

Nivel	Centro de Estudios	Especialidad	Año Inicio	Año Fin	Fecha de expedición del título/ Egresado	Ciudad/ País
Doctorado						
Maestría						
Título profesional						
Bachiller						
Título Técnico						



**b) Estudios complementarios: Cursos de especialización, diplomados, seminarios, talleres etc.**

Nivel (Cursos de especialización, diplomados, seminarios, talleres etc)	Centro de Estudios	Especialidad	Año Inicio	Año Fin	Fecha de expedición del título	Ciudad/ País



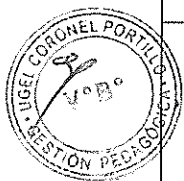
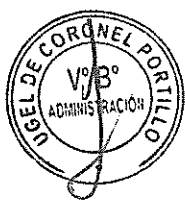


"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

III. EXPERIENCIA DE TRABAJO

a) GENERAL(entidad pública o privada)

NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	Cargo	Descripción del trabajo realizado	Fecha de Inicio	Fecha de culminación	Tiempo en el cargo





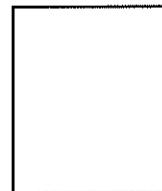
"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

b) ESPECIFICA ( en el servicio requerido)

NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	Cargo	Descripción del trabajo realizado	Fecha de Inicio	Fecha de culminación	Tiempo en el cargo



Declaro que la información proporcionada es veraz, adjuntando copia simple de cada documento, y en caso sea necesario autorizo su investigación.



.....

Firma del Postulante

Huella digital

