



**GOBIERNO REGIONAL  
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN DE UCAYALI  
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE CORONEL PORTILLO  
ÁREA DE GESTIÓN PEDAGÓGICA**



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

**ANEXO 01**

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

**Señor(a):** .....  
**Director(a) 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 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 marco normativo al que hace referencia la R. M. N° 111-2023-MINEDU.
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° 018-2023-UGELCP/AGP.

Manantay, ..... de ..... de 2023.

.....  
Firma del Postulante



Huella digital



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: .....

DNI N° .....DIRECCIÓN: .....

DISTRITO: .....PROVINCIA: .....DEPARTAMENTO: .....

CELULAR: .....CORREO ELECTRÓNICO:.....



PERSONA CON DISCAPACIDAD SI ( ) NO( )

En caso de marcar si se deberá adjuntar una copia simple del documento sustentatorio de CONADIS.



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

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



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     |                    |              |            |         |  |              |



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

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

| Cursos de especialización, diplomados, seminarios, talleres, etc. | Centro de Estudios | Especialidad | Año Inicio | Año Fin | Fecha de expedición del título | Ciudad/Pais |
|---|--------------------|--------------|------------|---------|--------------------------------|-------------|
|   |                    |              |            |         |                                |             |
|   |                    |              |            |         |                                |             |
|   |                    |              |            |         |                                |             |
|   |                    |              |            |         |                                |             |
|   |                    |              |            |         |                                |             |
|   |                    |              |            |         |                                |             |
|   |                    |              |            |         |                                |             |



**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 |
|--------------------------------|-------|-----------------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|
|                                |       |                                   |                 |                      |                    |
|                                |       |                                   |                 |                      |                    |
|                                |       |                                   |                 |                      |                    |



**GOBIERNO REGIONAL  
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN DE UCAYALI  
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE CORONEL PORTILLO  
ÁREA DE GESTIÓN PEDAGÓGICA**



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**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