**ANEXO Nº 01**

**Declaración Jurada**

El que suscribe …………………………………………………………………………………………..………………….……...;

Postulante al Proceso de Selección CAS Nº………………………………………………...………………………….……..……,

ITEM N°……… PUESTO:…………………………………………………..……………………………........................…...…..;

Identificado con DNI Nº...................................................., Con RUC Nº………………………….…………….., y domiciliado actualmente En......................................................................................................................................................................................................,

Departamento:…………………………………….. Provincia:………………………………………………………………...….

Distrito…………………………………………………………………………………………………………………...…………

**Declaro bajo juramento que:**

1. **No** tengo impedimento para ser contratado ni me encuentro inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el Estado.
2. **No** tengo impedimento para ser postor o contratista, conforme a lo establecido en el marco normativo que regula las contrataciones y adquisiciones del Estado.
3. **No tengo relación de parentesco** hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o por razón de matrimonio con funcionarios de dirección y/o colaborador CAS de la **AUTORIDAD DEL PROYECTO COSTA VERDE - APCV**, que gozan de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección.
4. **No** tengo antecedentes Penales.
5. **No** tengo antecedentes Judiciales.
6. **No** tengo antecedentes Policiales.
7. **No** tengo deudas por concepto de alimentos ni adeudos por pensiones alimentarias devengadas en un proceso cautelar o en un proceso de ejecución de acuerdo conciliatorio extrajudicial sobre alimentos.
8. **Me someto voluntariamente** a las disposiciones internas y lineamientos establecidos en el Programa Nacional de Apoyo Directo a los Más Pobres - JUNTOS”.
9. Todos los documentos e información que declaro y presento son ciertos y fidedignos.

Ratifico la veracidad de lo declarado sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas y judiciales.

Fecha,………………………………

Firma

Apellidos y Nombres:

DNI N°:

**ANEXO Nº 02**

**FICHA CURRICULAR**

**I. DATOS PERSONALES**

**Apellidos:**

**…………………………………………………………………………………………...……………………….…………………**

**Nombre(s):**

**…………………………………………………………………………………………...……………………….…………………**

**Nacionalidad:**

**…………………………………………………………………………………………...……………………….…………………Fecha Nacimiento dd/mm/aaaa: …………………………………………………………………………………………...……………………….…………………**

**Lugar de Nacimiento: Dpto. /Prov. /Dist: …………………………………………………………………………………………...……………………….…………………**

**Número de DNI o Carné de Extranjería: …………………………………………………………………………………………...……………………….…………………**

**Estado Civil: …………………………………………………………………………………………...……………………….…………………**

**Dirección Domicilio Actual: …………………………………………………………………………………………...……………………….…………………**

**Dpto. /Prov. / Dist.: …………………………………………………………………………………………...……………………….…………………**

**Teléfono fijo / móvil: …………………………………………………………………………………………...……………………….…………………**

**Correo electrónico: …………………………………………………………………………………………...……………………….…………………**

**Colegio profesional (N° si aplica): …………………………………………………………………………………………...……………………….…………………**

**II.** **GRADOS Y TÍTULOS ACADÉMICOS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TÍTULO O GRADO** | **ESPECIALIDAD** | FECHA EXPEDICIÓN DEL TÍTULO O EGRESO  (DIA/MES/AÑO) | **UNIVERSIDAD/**  **CENTRO DE ESTUDIOS** | **CIUDAD / PAÍS** | **N° FOLIO** |
| DOCTORADO |  |  |  |  |  |
| MAESTRÍA |  |  |  |  |  |
| POSTGRADO O DIPLOMADO |  |  |  |  |  |
| TITULO PROFESIONAL |  |  |  |  |  |
| BACHILLER |  |  |  |  |  |
| ESTUDIOS UNIVERSITARIOS EN CURSO |  |  |  |  |  |
| ESTUDIOS TÉCNICOS EN CURSO |  |  |  |  |  |
| ESTUDIOS SECUNDARIOS |  |  |  |  |  |

**NOTA:**

* **Dejar los espacios en blanco para aquellos que no aplique**
* **Si no tiene título por favor especificar. Por ejemplo: Está en trámite, es egresado, etc.**

**III. CONOCIMIENTOS DE INFORMÁTICA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **PROGRAMAS ESTUDIADOS** | **CENTRO DE ESTUDIOS O MEDIO OBTENIDO** | **NIVEL ALCANZADO (\*)**  (\*)Básico, Intermedio, Avanzado | **N° FOLIO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**(Puede insertar más filas si así lo requiere)**

**IV. CONOCIMIENTOS DE IDIOMAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **IDIOMA** | **CENTRO DE ESTUDIOS O MEDIO OBTENIDO** | **NIVEL ALCANZADO (\*)**  (\*)Básico, Intermedio, Avanzado |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**(Puede insertar más filas si así lo requiere)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **ESPECIALIDAD** | **FECHA INICIO (DIA/MES/AÑO)** | **FECHA FIN (DIA/MES/AÑO)** | **INSTITUCIÓN** | **TOTAL HORAS** | **N° FOLIO** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**V. OTROS CONOCIMIENTOS Y CAPACITACIÓN (\*)**

(Puede insertar más filas si así lo requiere)

\* Detallar los conocimientos solicitados en los requisitos del perfil y no contemplados en el formato

\* Se considerará: cursos, seminarios, talleres, ponencias, diplomados y otros.

**VI. PUBLICACIONES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **TITULO** | **DESCRIPCIÓN DETALLADA (EDITORIAL, PUBLICACIÓN ETC.)** | **FECHA PUBLICACIÓN** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(Puede insertar más filas si así lo requiere)

**VII. EXPERIENCIA LABORAL Y DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN GENERAL\***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO O BREVE DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO** | **FECHA INICIO (DIA/MES/AÑO)** | **FECHA FIN (DIA/MES/AÑO)** | **TIEMPO TOTAL**  **(XX Años / XX Meses)** | **N° DE FOLIO 1** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA LABORAL GENERAL (XX Años / XX Meses)** | | | | | |  |

(\*) Toda la experiencia laboral, aunque no tenga relación directa con el objetivo del servicio.

(Puede insertar más filas si así lo requiere)

Se detallará la experiencia laboral y de prestación de servicios en general tanto en el sector público como en el sector privado (comenzar por la más reciente). Sólo se considerará el tiempo acreditado con la correspondiente documentación.

Especificar el número de folio donde obra el documento que acredite la experiencia laboral

1. **EXPERIENCIA LABORAL ESPECÍFICA**

Es la experiencia que el postulante posee en el tema específico de la convocatoria.

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia específica, con una duración mayor a un mes. (Puede adicionar más bloques si lo requiere).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO/ FUNCIÓN DESEMPEÑADO(A)** | **FECHA INICIO (DIA/MES/AÑO)** | **FECHA FIN (DIA/MES/AÑO)** | **TIEMPO EN EL CARGO (XX Años / XX Meses)** | **N° FOLIO 2** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| Descripción detallada del trabajo realizado | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO/ FUNCIÓN DESEMPEÑADO(A)** | **FECHA INICIO (DIA/MES/AÑO)** | **FECHA FIN (DIA/MES/AÑO)** | **TIEMPO EN EL CARGO (XX Años / XX Meses)** | **N° FOLIO 2** |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| Descripción detallada del trabajo realizado | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO/ FUNCIÓN DESEMPEÑADO(A)** | **FECHA INICIO (DIA/MES/AÑO)** | **FECHA FIN (DIA/MES/AÑO)** | **TIEMPO EN EL CARGO (XX Años / XX Meses)** | **N° FOLIO 2** |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| Descripción detallada del trabajo realizado | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **TIEMPO TOTAL DE LA EXPERIENCIA LABORAL ESPECIFICA (XX AÑOS / XX MESES)** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS** | **SI** | **N° FOLIO** |
| Soy Licenciado de las Fuerzas Armadas y cuento con la Certificación y/o documentación correspondiente. |  |  |
|  |  |  |
| **PERSONA CON DISCAPACIDAD** | **SI** | **N° FOLIO** |
| Soy una persona con Discapacidad, y cuento con la acreditación correspondiente de conformidad con lo establecido por la Ley N° 27050, CONADIS. |  |  |

Declaro que la información y documentos proporcionados son veraces y exactos, motivo por el cual rubrico la copia de cada uno de ellos y en caso necesario, autorizo su investigación.

Lugar y fecha

Firma

**2** Especificar el número de folio donde obra el documento que acredite la experiencia laboral

**ANEXO Nº 03**

**Cargo de Presentación de Expediente a Proceso CAS**

El/la señor(a)(rita) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Identificado(a) con DNI Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ha presentado, en sobre cerrado, su expediente para participar en el:

Proceso CAS Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ITEM N° \_\_\_\_\_\_ PUESTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Habiéndosele consignado el Número de

Registro \_\_\_\_\_\_\_.