**ANEXO A**

|  |
| --- |
| MODELO DE CURRICULUM VITAE |

**Nº DE CONVOCATORIA CAS:**

**CARGO AL QUE POSTULA:**

**I. DATOS PERSONALES**

**Apellido Paterno Apellido Materno Nombres**

##### LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

**Departamento/Provincia/Distrito día /mes /año**

**NACIONALIDAD: ESTADO CIVIL:**

**DOCUMENTO DE IDENTIDAD: RUC:**

**DIRECCIÓN:**

**Avenida/Calle/Jirón Nº Dpto.**

**CIUDAD: DISTRITO:**

**TELÉFONO: CELULAR:**

### CORREO ELECTRÓNICO:

**PROFESION:**

**TITULO/GRADO ACADEMICO:**

**UNIVERSIDAD/INSTITUTO:**

**COLEGIO PROFESIONAL DE: (SI APLICA)**

**REGISTRO N°: HABILITADO: (SI/NO) N° FOLIO:**

**ESTA INSCRITO: (SI/NO) CARNET CONADIS: N° FOLIO:**

**EN EL CONADIS**

**LICENCIADO DE LAS: (SI/NO) CARNET FFAA: N° FOLIO:**

**FUERZAS ARMADAS**

**II. FORMACIÓN ACADÉMICA**

Referir sólo los que estén involucrados con el servicio al cual se postula.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TÍTULO**  **(1)** | ESPECIALIDAD | UNIVERSIDAD, INSTITUTO O COLEGIO | CIUDAD / PAÍS | **ESTUDIOS REALIZADOS**  **DESDE / HASTA**  **(MES/AÑO)** | FECHA DE EXTENSIÓN DEL GRADO ACADEMICO O TÍTULO **(MES/AÑO)** (2) | N° FOLIO EN QUE SE ADJUNTA EL DOCUMENTO SUSTENTARIO |
| **Doctorado** |  |  |  |  |  |  |
| **Maestría** |  |  |  |  |  |  |
| **Licenciatura** |  |  |  |  |  |  |
| **Bachillerato** |  |  |  |  |  |  |
| **Secundaria** |  |  |  |  |  |  |

**Nota:**

(1) Dejar en blanco aquellos que no apliquen.

(2) Si no tiene título especificar si está en trámite, es egresado o aún está cursando estudios.

**III. ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN**

En el caso de Especializaciones y/o Postgrado, referir sólo los que estén involucrados con el servicio al cual se postula.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONCEPTO**  **(1)** | ESPECIALIDAD | INSTITUCIÓN | CIUDAD / PAÍS | **ESTUDIOS REALIZADOS**  **DESDE / HASTA**  **(MES/AÑO )** | FECHA DE EMISIÓN DEL DIPLOMA O CERTIFICADO **(MES/AÑO)** | **N° TOTAL DE HORAS DEL ESTUDIO REALIZADO**  **(N° HRS)** | **N° FOLIO EN QUE SE ADJUNTA EL DOCUMENTO SUSTENTARIO** |
| **Post-Grado o Especialización** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Post-Grado o Especialización** |  |  |  |  |  |  |  |

(1) Dejar en blanco aquellos que no apliquen.

**IV. CURSOS DE CAPACITACIÓN**

Los cursos que haya realizado el postulante en los últimos 5 años.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CAPACITACIÓN(CURSO S, TALLERES, SEMINARIOS, ENTRE OTROS) | INSTITUCIÓN | CIUDAD / PAÍS | **ESTUDIOS REALIZADOS**  **DESDE / HASTA**  **( MES/AÑO )** | FECHA DE EMISIÓN DEL CERTIFICADO O CONSTANCIA **(MES/AÑO)** | **N° TOTAL DE HORAS DEL ESTUDIO REALIZADO**  **(N° HRS)** | **N° FOLIO EN QUE SE ADJUNTA EL DOCUMENTO SUSTENTARIO** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**V. CONOCIMIENTOS**

Consignar los conocimientos requeridos conforme los requisitos señalados en el perfil de puesto (No se requiere sustentar con documentos).

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

**CONOCIMIENTOS DE OFIMÁTICA**

Marcar con una X el nivel alcanzado:

**Básico Intermedio Avanzado**

**Procesador de Texto**

**Hojas de cálculo**

**Programa de presentaciones**

**IDIOMAS**

Marcar con un aspa donde corresponda:

**Idioma 1**: **Idioma 2**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Muy Bien** | **Bien** | **Regular** |  |  | **Muy Bien** | **Bien** | **Regular** |
| **Habla** | \_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_ | **Habla** | \_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_ |
| **Lee** | \_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_ | **Lee** | \_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_ |
| **Escribe** | \_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_ | **Escribe** | \_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_ |

1. **EXPERIENCIA LABORAL**

Detallar en cada uno de los siguientes cuadros, sólo la experiencia que esté involucrada con el servicio al cual se postula y en orden cronológico.

En caso de haber realizado trabajos en forma paralela, solo se considerará el período cronológico total de dichos trabajos; es decir, no se contabilizarán las duplicaciones en el tiempo.

Esta información será verificada por la institución.

1. **EXPERIENCIA GENERAL**

El tiempo de experiencia general será contabilizado desde el egreso de la formación académica correspondiente.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº**  **(1)** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO** | **FECHA DE INICIO**  **(MES/ AÑO)** | **FECHA DE CULMINACIÓN**  **(MES/ AÑO)** | **TIEMPO EN EL CARGO**  **(AÑOS Y MESES)** | **N° FOLIO EN QUE SE ADJUNTA EL DOCUMENTO SUSTENTARIO** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 1. **EXPERIENCIA ESPECIFICA (EN LA ACTIVIDAD)**   Detallar en el cuadro siguiente, los trabajos que califican como la experiencia específica. | | | | | |  |
| **Nº** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO** | **FECHA DE INICIO**  **(MES/ AÑO)** | **FECHA DE CULMINACIÓN**  **(MES/ AÑO)** | **TIEMPO EN EL CARGO**  **(AÑOS Y MESES)** | **N° FOLIO EN QUE SE ADJUNTA EL DOCUMENTO SUSTENTARIO** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| **Breve descripción de la función desempeñada:** | | | | | | |
| Marcar con aspa según corresponda:  Pública (\_\_), Privada (\_\_), ONG (\_\_), Organismo Internacional (\_\_), Otro( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
|  | | | | | |  |
| **Nº** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO** | **FECHA DE INICIO**  **(MES/ AÑO)** | **FECHA DE CULMINACIÓN**  **(MES/AÑO)** | **TIEMPO EN EL CARGO**  **(AÑOS Y MESES)** | **N° FOLIO EN QUE SE ADJUNTA EL DOCUMENTO SUSTENTARIO** |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| **Breve descripción de la función desempeñada:** | | | | | | |
| Marcar con aspa según corresponda:  Pública (\_\_), Privada (\_\_), ONG (\_\_), Organismo Internacional (\_\_), Otro( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO** | **FECHA DE INICIO**  **(MES/ AÑO)** | **FECHA DE CULMINACIÓN**  **(MES/ AÑO)** | **TIEMPO EN EL CARGO**  **(AÑOS Y MESES)** | **N° FOLIO EN QUE SE ADJUNTA EL DOCUMENTO SUSTENTARIO** |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| **Breve descripción de la función desempeñada:** | | | | | | |
| Marcar con aspa según corresponda:  Pública (\_\_), Privada (\_\_), ONG (\_\_), Organismo Internacional (\_\_), Otro( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |

**Nota:** Se podrá añadir otro cuadro si es necesario.

1. **REFERENCIAS PERSONALES**

Detallar como mínimo las referencias personales correspondientes a las **dos últimas instituciones donde estuvo trabajando.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO DE LA REFERENCIA** | **NOMBRE DE LA PERSONA** | **TELÉFONO ACTUAL** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

Declaro que la información proporcionada es veraz, en caso necesario, autorizo su investigación.

De ser contratado y de verificarse que la información sea falsa acepto expresamente que la entidad proceda a mi retiro automático, sin perjuicio de aplicarse las sanciones legales que me correspondan.

**NOTA.-**

Los postulantes deberán adjuntar los documentos sustentatorios obligatoriamente con la copia simple de los documentos pertinentes del **MODELO CURRICULAR VITAE** de los numerales **II, III, IV, VI** (numeral V en caso se cuente con los documentos sustentatorios, no obligatorio).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Fecha**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma**

**Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DNI Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ANEXO B**

**DECLARACION JURADA**

La (el) que suscribe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificada(o) con DNI Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y con RUC Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliada (o) en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

No tener antecedentes Penales ni Judiciales, gozar de Buena Salud Física y Mental. En caso de resultar falsa la información que proporciono, declaro haber incurrido en el delito de falsa declaración en Procesos Administrativos – Artículo 411º del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 32º de la Ley Nº 27444, Ley de Procedimientos Administrativos General.

Lima, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma**

**Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DNI Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ANEXO C**

**DECLARACION JURADA DE NO ESTAR IMPEDIDO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO**

La (el) que suscribe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificada(o) con DNI Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y con RUC Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliada (o) en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

No cuento con inhabilitación administrativa o judicial para el ejercicio de la profesión para contratar con el Estado, conforme al Art. 4° del Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057 que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios.

No tengo impedimento para participar en el proceso de selección ni para contratar con el Estado. Conforme al Art. 4° del Decreto Supremo N° 075-2008-PCM.

Conozco, acepto y me someto a las condiciones y procedimientos del presente proceso.

Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento a efectos del presente proceso.

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Lima, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_\_\_.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma**

**Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DNI Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**