**ANEXO A**

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

**Nº DE CONVOCATORIA CAS:**

**I. DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

##### LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

\_

Lugar día /mes /año

NACIONALIDAD: ESTADO CIVIL:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: RUC:

DIRECCIÓN:

Avenida/Calle Nº Dpto.

CIUDAD: DISTRITO:

### TELÉFONO: CELULAR:

### CORREO ELECTRÓNICO:

COLEGIO PROFESIONAL DE: (SI APLICA)

REGISTRO N°: LUGAR DEL REGISTRO

**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 TÍTULO(2) **(MES/AÑO)** |
| **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** | ESPECIALIDAD | INSTITUCIÓN | CIUDAD / PAÍS | **ESTUDIOS REALIZADOS**  **DESDE / HASTA**  **MES/AÑO** | **Nº TOTAL DE HORAS DEL ESTUDIO REALIZADO**  **(Nº HRS)** |
| **Segunda 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.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CURSO** | CONCEPTO | INSTITUCIÓN | CIUDAD / PAÍS | **ESTUDIOS REALIZADOS**  **DESDE / HASTA**  **MES/AÑO** | **Nº TOTAL DE HORAS DEL ESTUDIO REALIZADO**  **(Nº HRS)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**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.

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)** |
| 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)** |
| 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)** |
| 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)** |
| 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**

**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.

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