

GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI  
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION DE UCAYALI  
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN-AREA DE PERSONAL

PROCESO CAS N° 003-2018-GRU-DREU-OA-APER

PROGRAMA PRESUPUESTAL 0051-PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DEL CONSUMO DE DROGAS

FORMATO ESTANDAR DE HOJA DE VIDA

I. DATOS PERSONALES

\_\_\_\_\_  
Nombres Apellido Paterno Apellido Materno

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

\_\_\_\_\_  
Lugar Día Mes Año

ESTADO CIVIL:

\_\_\_\_\_

NACIONALIDAD:

\_\_\_\_\_

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

\_\_\_\_\_

DIRECCION:

\_\_\_\_\_  
Avenida/Calle/Jr. N° Dpto.

URBANIZACION:

\_\_\_\_\_

DISTRITO

\_\_\_\_\_

PROVINCIA

\_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO

\_\_\_\_\_



TELEFONO

CELULAR:

Correo Electrónico

Cargo al que Postula

## II. FORMACION ACADEMICA

La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa, debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado (copia fedateada en orden de inscripción).



NIVEL	Centro de Estudios	Especialidad	Año Inicio	Año Fin	Fecha de Extensión del Título (Mes/Año)	Ciudad/Pais
Doctorado						
Maestría						
Post-Grado						
Licenciatura						
Bachiller						
Título y/o Constancia de egresado						
Estudios Básicos Regulares						

- a) Estudios complementarios: Cursos de especialización, diplomados, seminarios, talleres, etc. La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa, debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado (copia fedateada en orden de inscripción).

Nivel (cursos de especialización diplomados, seminarios, talleres, etc)	Centro de Estudios	Tema	Inicio	Fin	Duración (horas)

(Todos los campos deberán ser llenados obligatoriamente, agregue más filas si fuera necesario)

## III. EXPERIENCIA DE TRABAJO

En la presente sección el postulante deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, SOLO LAS FUNCIONES/TAREAS CUMPLIDAS EN CADA UNA DE LAS AREAS QUE SERAN

CALIFICADAS, DE ACUERDO AL SERVICIO REQUERIDO, la información a ser proporcionada en los cuadros deberá ser respaldada con las respectivas certificaciones o constancias.

**a) Experiencia General**

Experiencia profesional acumulada en el área que califican la EXPERIENCIA GENERAL de acuerdo al requerimiento.

Nombre de la entidad o empresa	cargo	Descripción del trabajo realizado	Fecha de inicio (mes/año)	Fecha de culminación Mes/año	Tiempo en el cargo

(Agregue más filas si fuera necesario)

**b) Experiencia específica (en el servicio requerido)**

Experiencia profesional acumulada en el área que se presentan los trabajos, que califican la EXPERIENCIA ESPECIFICA, de acuerdo al requerimiento.

Nombre de Entidad o Empresa	Cargo desempeñado	Descripción del trabajo realizando	Fecha de inicio Mes/Año	Fecha de fin Mes/ Año	Tiempo en el cargo

(Todos los campos deberán ser llenados, agregue más filas si fuera necesario)

**IV. REFERENCIAS PROFESIONALES**

En la presente sección el candidato podrá detallar las referencias profesionales correspondientes a las tres últimas instituciones donde estuvo prestando servicios.

Nombre del Referente	Cargo	Nombre de la Entidad	Teléfono de la Entidad

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

Pucallpa, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Postulante



GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI  
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION DE UCAYALI  
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN-AREA DE PERSONAL

PROCESO CAS N° 003-2018-GRU-DREU-OA-APER

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PROCESO DE SELECCIÓN N° \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_ Identificado con DNI.N° \_\_\_\_\_

Domiciliado en el Jr. \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_; que teniendo conocimiento del Proceso de

Selección de Contratación Administrativa de Servicios N° 003 del PROGRAMA PRESUPUESTAL 0051-  
**PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DEL CONSUMO DE DROGAS** de la Dirección Regional de Educación de  
Ucayali.

Solicito participar en el proceso de selección para cubrir el servicio de \_\_\_\_\_

En el Área u Oficina de \_\_\_\_\_

Comprometiéndome a cumplir con todo lo establecido en la presente convocatoria.

Pucallpa, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

Firma: \_\_\_\_\_

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

DNI N° : \_\_\_\_\_





GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI  
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION DE UCAYALI  
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN-AREA DE PERSONAL

ANEXO N° 1  
DECLARACION JURADA 1-A

DECLARACION JURADA DE NO ESTAR INHABILITADO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO

Señor:  
Presidente de la Comisión de Proceso de Selección

Presente.

De mi consideración:

Quien suscribe, \_\_\_\_\_, con DNI.N° \_\_\_\_\_ con domicilio real en \_\_\_\_\_, se presenta para postular en el PROCESO CAS N° 003-2018-GRU-DREU-OA-APER, del PROGRAMA PRESUPUESTAL 0051-PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DEL CONSUMO DE DROGAS, de la Dirección Regional de Educación de Ucayali, para la Contratación Administrativa de Servicios de \_\_\_\_\_, y declara bajo juramento:

- ✓ No tener impedimento para participar en el proceso de selección ni para contratar con el estado.
- ✓ No haber sido sancionado administrativamente en los últimos cinco (05) años anteriores a su postulación, ni estar comprendido en procesos judiciales por delitos dolosos al momento de su postulación y no registrar antecedentes penales.
- ✓ No encontrarse inmerso en ninguno de los supuestos establecidos en la Ley N° 29988.
- ✓ No haber sido sancionado por ninguna entidad pública. (De haberlo sido, deberá adjuntar su rehabilitación).
- ✓ No encontrarse inhabilitado o sancionado por su Colegio Profesional (si fuera el caso)
- ✓ No encontrarse inhabilitado para ejercer cargo en el Estado.
- ✓ No tener inhabilitación vigente en el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido-RNSDD.
- ✓ No encontrarme incurso en caso de nepotismo.
- ✓ No tener antecedentes policiales, penales y judiciales.
- ✓ No ser pensionista del Estado, ni recibir otra remuneración o contraprestación bajo cualquier modalidad de contrato.
- ✓ Tener disponibilidad inmediata para la suscripción del contrato.
- ✓ Que, la información detallada en mi Currículum Vitae, así como los documentos que se incluyen son auténticos.

Asumo la responsabilidad administrativa, civil y/o penal por cualquier acción de verificación que compruebe la falsedad o inexactitud de la presente declaración jurada, así como la adulteración de los documentos que se presenten posteriormente a requerimiento de la entidad.

Pucallpa, \_\_\_\_\_ de febrero de 2018

\_\_\_\_\_  
Firma del Postulante



GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI  
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION DE UCAYALI  
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN-AREA DE PERSONAL

PROCESO CAS N° 003-2018-DREU-OA-APER  
PROGRAMA PRESUPUESTAL 0051-PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DEL CONSUMO DE DROGAS

DECLARACION JURADA 1-B

Yo, \_\_\_\_\_, identificado (a)

Con DNI N° \_\_\_\_\_, y con domicilio \_\_\_\_\_

DECLARO BAJO JURAMENTO:

- 1) Conocer las sanciones contenidas en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- 2) Acreditar buen estado de salud.
- 3) Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presenta, a efectos del presente proceso de selección.

Pucallpa, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

\_\_\_\_\_  
Firma



GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI  
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION DE UCAYALI  
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN-AREA DE PERSONAL

PROCESO CAS N° 003-2018-DREU-OA-APER  
PROGRAMA PRESUPUESTAL 0051-PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DEL CONSUMO DE DROGAS

DECLARACION JURADA 1-C

Yo, \_\_\_\_\_, identificado con DNI N° \_\_\_\_\_

Y con domicilio legal \_\_\_\_\_, de la ciudad de \_\_\_\_\_

DECLARO BAJO JURAMENTO, estar:

Afiliado al Sistema Nacional de Pensiones (ONP)-DL.N° 19990, o al Sistema Privado de Pensiones (AFP).

REGIMEN PENSIONARIO

Elijo el siguiente régimen de pensiones:

Sistema Nacional de Pensiones: \_\_\_\_\_

Sistema Privado de Pensiones:

- Integra \_\_\_\_\_
- Pro Futuro \_\_\_\_\_
- Horizonte \_\_\_\_\_
- Prima \_\_\_\_\_

CUSP N° \_\_\_\_\_

Otros \_\_\_\_\_

OPCIONAL:

Pucallpa, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018 .

\_\_\_\_\_  
Firma

