



PROCESO CAS N° 001-2019-GRU-DREU-OA-APER

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:

N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

DIRECCIÓN

Avenida/Calle/Jr. N° Dpto

DISTRITO:

PROVINCIA:

DEPARTAMENTO:

TELEFONO:

CELULAR:

CORREO ELECTRONICO:

CARGO AL QUE POSTULA:





**GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN DE UCAYALI
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN – ÁREA DE PERSONAL**



II. FORMACIÓN ACADÉMICA

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 DE INICIO	AÑO DE 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						

b) 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)



GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN DE UCAYALI
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN – ÁREA DE PERSONAL



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

NOMBRE DE ENTIDAD O EMPRESA	CARGO DESEMPEÑADO	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO	FECHA DE INICIO MES/AÑO	FECHA DE FIN MES/AÑO	TIEMPO EN EL CARGO

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

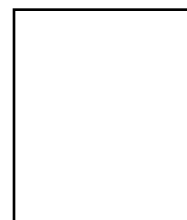
IV. REFERENCIAS PERSONALES

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	TELEFONO DE LA ENTIDAD

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

Pucallpa, _____



FIRMA DEL POSTULANTE



PROCESO CAS N° 001-2019-GRU-DREU-OA-APER

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PROCESO CAS N° _____

Yo, _____ identificado (a) con DNI N° _____,
Domiciliado (a) en _____,
Provincia _____; que teniendo conocimiento del Proceso de
Selección de Contratación Administrativa de Servicios N° _____ de la Sede Regional de
Educación de Ucayali.

Solicito participar en el proceso de selección para cubrir la plaza de _____.

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

_____ de _____ del 2019.

Firma: _____

Nombre y Apellido: _____

DNI: _____



PROCESO CAS N° 001-2019-GRU-DREU-OA-APER

ANEXO N° 01

DECLARACIÓN 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° 001-2019-GRU-DREU-OA-APER, para la Contratación Administrativa de
Servicios de _____, y declaro 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 (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 encontrarse 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 Curriculum 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.

Lugar y Fecha: _____ de _____ del 2019.

FIRMA DEL POSTULANTE



PROCESO CAS N° 001-2019-GRU-DREU-OA-APER

DECLARACIÓN JURADA 1-B

Yo, _____ identificado (a) con DNI N° _____,
Domiciliado (a) en _____.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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

Pucallpa _____ de _____ del 2019.

FIRMA DEL POSTULANTE



GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN DE UCAYALI
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN – ÁREA DE PERSONAL



PROCESO CAS N° 001-2019-GRU-DREU-OA-APER

DECLARACIÓN JURADA 1-C



Yo, _____ identificado (a) con DNI N° _____,
Domiciliado (a) en _____
de la ciudad de _____.

DECLARO BAJO JURAMENTO, estar:

Afiliado al Sistema Nacional de Pensiones (ONP)- D.L. N° 1990, 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 _____

CUISPP N° _____

Otros: _____

Pucallpa _____ de _____ del 2019.

FIRMA DEL POSTULANTE