**ANEXO N° 01**

**CARTA DE POSTULACIÓN**

**SEÑOR:**

**GERENTE REGIONAL DE DESARROLLO AGRARIO**

**PRESENTE. -**

YO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_identificado (a) con Documento Nacional de Identidad N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por medio del presente, solicito se me considere para participar en el Concurso Público de Méritos CAS N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, convocado por la Unidad de Recursos Humanos de la Gerencia Regional de Desarrollo Agrario de Puno, para lo cual establezco los siguientes datos de la plaza al que postulo:

Puesto al que postulo :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Código del puesto :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dependencia/Unidad Orgánica :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nro. De Folios :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Esperando se acceda a mi solicitud por ser de legalidad, quedo a usted.

Puno, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2024.

Huella Digital

FIRMA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI N°: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXO N° 02**

**HOJA DE VIDA**

|  |  |
| --- | --- |
| **CARGO AL QUE POSTULA** | **CAS N° de convocatoria** |
|  |  |

1. **DATOS PERSONALES:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombres Apellido Paterno Apellido Materno

**LUGAR Y FECHA DE NACIEMIENTO :**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Lugar Día Mes Año

**NACIONALIDAD :**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOCUMENTO DE IDENTIDAD NRO. :**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTE – RUC N°:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN DOMICILIARIA :**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**URBANIZACIÓN :**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DISTRITO :**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PROVINCIA :**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DEPARTAMENTO :**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CELULAR :**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CORREO ELECTRÓNICO :**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PERSONA CON DISCAPACIDAD : SI NO N°**\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si la respuesta es afirmativa, indicar el N° de inscripción en el registro nacional de las personas con discapacidad o certificado de discapacidad del MINSA, adjuntando una copia.

**LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS: SI NO**

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar fotocopia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de licenciado.

1. **FORMACIÓN ACADÉMICA:**

La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá cuadro deberá ser precisa, **debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado** (fotocopia simple).

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nivel** | **Centro de Estudios** | **Especialidad** | **Año inicio** | **Año fin** | **Fecha de Extensión del Título (Mes/Año)** | **Ciudad/País** | **N° folio** |
| DOCTORADO |  |  |  |  |  |  |  |
| MAESTRÍA |  |  |  |  |  |  |  |
| TÍTULO UNIVERS. |  |  |  |  |  |  |  |
| BACHILLER |  |  |  |  |  |  |  |
| TÍTULO TÉCNICO |  |  |  |  |  |  |  |
| EDUCACIÓN SECUNDARIA (En caso el perfil lo requiera) |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

(Agregue más filas si fuera necesario)

1. **CONOCIMIENTOS:**

Especialización, diplomados, cursos de capacitación o actualización (talleres, seminarios).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nivel (Especialización, diplomados, curso de capacitación en los últimos 5 años)** | **Centro de Estudios** | **Tema** | **Inicio** | **fin** | **Tipo de constancia** | **N° folio** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**(agregar más filas si fuera necesario).**

1. **EXPERIENCIA LABORAL:**

EL POSTULANTE deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, SÓLO LOS DATOS QUE SON REQUERIDOS EN CADA UNA DE LAS ÁREAS QUE SERÁN CALIFICADAS, en el caso de haber ocupado varios cargos en una entidad, mencionar cuales y completar los datos respetivos.

**Experiencia General:**

* Experiencia laboral general no menor del tiempo requerido para el cargo/puesto, en el sector público privado, (comenzar por la más reciente). Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que calificar la experiencia requerida. *“para acreditar la experiencia laboral el postulante debe presentar el contrato, resolución u orden e servicio que acredita la contraprestación por la labor efectuad”.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la Entidad o Empresa** | **Cargo Desempeñado** | **Descripción del trabajo realizado** | **Fecha de inicio (mes/año)** | **Fecha de termino (mes/año)** | **Tiempo en el cargo** | **N° de folio** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

(agregue más filas si fuera necesario)

**Experiencia especifica:**

* Experiencia laboral especifica no menor del tiempo **requerido para el cargo/puesto al que postula**, según marco normativo, (comenzar por la mas reciente). Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida. *“para acreditar la experiencia laboral el postulante debe presentar el contrato, resolución u orden de servicio que acredite la contraprestación por la labor efectuada”.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la Entidad o Empresa** | **Cargo Desempeñado** | **Descripción del trabajo realizado** | **Fecha de inicio (mes/año)** | **Fecha de termino (mes/año)** | **Tiempo en el cargo** | **N° de folio** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

(agregue más filas si fuera necesario)

Declaro que la información proporcionada es veraz y exacta; y en caso sea necesario, autorizo a la Unidad de Recursos Humanos de la GRDA, su investigación sometiéndome a las disposiciones de verificación posterior establecidas por Ley.

NOMBRES Y APELLIDOS :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Puno,\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2024.

Huella Digital

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

Firma del Postulante

**ANEXO N° 03**

**DECLARACION JURADA**

**(Antecedentes Judiciales, Policiales, ley 29988, 30901 y de buena salud)**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\*), identificado(a) con DNI N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\*), con domicilio real en: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\*), declaro bajo juramento que:

* No registro antecedentes Judiciales.
* No registro antecedentes Policiales.
* No registro antecedentes penales o de procesos de determinación de responsabilidades.
* No haber sido sancionado, ni estar inmerso en ningún proceso administrativo.
* No haber sido condenado y estar procesado por los delitos señalados en la Ley N° 29988 (terrorismo, apología del terrorismo, delitos de violación de la libertad sexual y delitos de tráfico ilícito de drogas).
* No haber sido condenado por delitos señalados en la Ley N° 30901.
* Gozo de buena salud.

Puno, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2024.

Huella Digital

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

Firma del postulante (\*)

Nota: Los campos con (\*) deberán ser llenados **obligatoriamente**, la omisión de esta instrucción **invalidará el presente documento**.

**ANEXO N° 04**

**DECLARACION JURADA DE NO ESTAR INHABILIDADO NI SUSPENDIDO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO**

Señor:

**GERENTE REGIONAL DE DESARROLLO AGRARIO PUNO**

Presente. –

De mi consideración:

Quien suscribe:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\*), con Documento Nacional de Identidad N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\*), con RUC N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio real en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\*), me presento para postular en el proceso de Convocatoria Para La Contratación De Personal CAS N° \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_, para el cargo de :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\*), y declaro bajo juramento:

1. No estar inhabilitado para contratar con el Estado.
2. Conocer las condiciones del proceso de selección para la Contratación Administrativa de Servicios, regulados por el D. Leg. N° 1057, concordante con su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 075-2008-PCM.
3. Ser responsable de la autenticidad y veracidad de los documentos que proporciono para el presente proceso de selección.
4. Conoce las sanciones contenidas en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General en caso de que la información que presento resultase incierta.

Puno, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2024.

Huella Digital

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

Firma del ´postulante (\*)

**Nota:** los campos con (\*) deberán ser llenados **obligatoriamente**, la omisión de esta instrucción **invalidará el presente documento**.

**ANEXO N° 05**

**DECLARACION JURADA DE VERACIDAD DE INFORMACIÓN**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con DNI N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro bajo juramento, la veracidad de la información consignad y que los documentos presentados son copia fiel del original.

En el caso de no ser cierta la manifestación antes señalada, sumo las consecuencias legales que pudieran derivarse de mi actuación, y la Gerencia regional de Desarrollo Agrario de Puno, conforme a la normativa vigente, no reconocerá validez alguna de la documentación adjunta a los efectos para los que ha sido presentada.

Puno, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2024.

Huella Digital

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

Firma del postulante

**ANEXO 06**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO PERCIBIR OTROS INGRESOS**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de nacionalidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con DNI N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ distrito de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de profesión \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con colegiatura (de corresponder) N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

NO PERCIBIR INGRESOS POR PARTE DEL ESTADO (remuneración, retribución, emolumento, pensión o cualquier otro tipo de ingreso).

Los datos consignados en la presente declaración Jurada se ajustan a la verdad, conforme lo establecido en el Texto Único ordenado de la Ley N° 27444, Ley del procedimiento Administrativo General, aprobado mediante Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

En caso la información consignada sea falsa y/o inexacta a las acciones penales, civiles y/o administrativas que esto conlleve a las sanciones que corresponda.

Puno, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2024.

Huella Digital

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

Firma del postulante