**ANEXO N°1**

**FICHA DE POSTULANTE**

**(Declaración Jurada)**

**Proceso de Contratación CAS Nº ........-20.....-IIAP/OA**

**Indicaciones:**

***Ingresar las fechas en dd/mm/aa - Completar con letra imprenta***

***De requerir ingresar una cantidad mayor de información, puede añadir celdas):***

Formulo la presente Declaración Jurada en virtud del principio de Presunción de veracidad previsto en el numeral 1.7 del artículo IV del Título Preliminar y artículo 42° de la Ley Nº 27444, Ley General del Procedimiento Administrativo General, sujetándome a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente. Por lo que Declaro que todos los datos y/o información declarada en el presente documento es verdadero.

1. **DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellido Paterno |  | | | |
| Apellido Materno |  | | | |
| Nombres |  | | | |
| Fecha de Nacimiento |  | | | |
| Dirección domiciliaria |  | | | |
| Documento de Identidad |  | | | |
| N° RUC |  | | | |
| Teléfonos de contacto | Celular |  | Casa |  |
| Correo electrónico |  | | | |

**Los datos aquí incluidos deben estar acompañados de los documentos sustentatorios correspondientes. Cuando en la presente relación de méritos no se adjunten los datos y documentos necesarios para la evaluación, dicha actividad no merecerá puntaje alguno.**

1. **FORMACIÓN ACADÉMICA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Centro de Estudios** | **Profesión o Especialidad** | **Nivel de Estudios/Grado** | **Desde - Hasta (años)** | **Fecha de Expedición** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **POSGRADO, MAESTRÍA Y DOCTORADO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Centro de Estudios** | **Especialidad** | **Grado obtenido** | **Desde - Hasta (años)** | **Fecha de Expedición** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **INFORMACIÓN A CONSIGNAR POR POSTULANTES PROFESIONALES TITULADOS Y COLEGIADOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N° Colegiatura** | **Colegio Profesional** | **Habilitación profesional**  **vigente** |
|  |  |  |

1. **EXPERIENCIA LABORAL GENERAL**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sector** | **Empresa/Institución** | **Cargo/Puesto**  **(Especificar tipo de tareas realizadas**) | **Fecha de**  **Inicio dd/mm/aa** | **Fecha de**  **termino dd/mm/aa** | **TOTAL**  **años/meses/días** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **EXPERIENCIA LABORAL ESPECIFICA (Forma parte de la experiencia general y está relacionada directamente con el puesto, considerando lo establecido en la convocatoria**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Empresa/Institución** | **Cargo/Tareas (Especificar tipo de tareas**  **realizadas**) | **Fecha de Inicio**  **dd/mm/aa** | **Fecha de termino**  **dd/mm/aa** | **TOTAL**  **años/meses/ días** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **CURSOS Y/O PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN (Declarar únicamente aquellos requeridos y/o vinculados con el puesto al que postula)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Centro de Estudios** | **Tipo de Capacitación** | **Nombre de Capacitación** | **Carga Horaria (hrs.)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **OFIMATICA E IDIOMAS/DIALECTOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Centros de Estudios** | **Ofimática/Idioma** | **Nivel alcanzado** | **Período**  **Desde/ Hasta /** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES, OTROS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Título/Temática** | **Lugar de Publicación** | **Fecha** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **OBSERVACIONES**

**La valoración de los méritos y antecedentes correspondientes, se realizarán contra la información contenida en los certificados, constancias y/o toda la documentación presentada de acuerdo a lo establecido en las bases.**

**…………………….………**

**Firma del Postulante**

**D.N.I. Nº………………………….**

**ANEXO N°2**

**DECLARACIÓN JURADA DE POSTULACIÓN E INCOMPATIBILIDAD**

Yo, con DNI Nº y domicilio fiscal en postulante al proceso de selección CAS N° ………………………………… del puesto de… y

en amparo del Principio de Veracidad señalado por el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 51º del TUO de la Ley de Procedimiento Administrativo General – Ley Nº 27444, DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

* Cumplir con los requisitos exigidos por el perfil señalado en las bases.
* No percibir ingresos por parte del estado (salvo actividad docente); o de percibirlos me comprometo a obtener la suspensión del ingreso por parte del Estado antes de suscribir mi contrato de trabajo laboral CAS (D.Leg. Nº 1057)
* No tener inhabilitación administrativa o judicial para el ejercicio de la profesión, para contratar con el Estado o para desempeñar función pública.
* No tener impedimento expresamente previsto por las disposiciones legales y reglamentarias pertinentes, para ser postores o contratistas y/o para postular, acceder o ejercer el servicio, función o cargo convocado por el IIAP.
* No tener antecedentes penales ni policiales, ni tener sentencias condenatorias vigentes.
* No haber sido sometido a procesos disciplinarios o sanciones administrativas que impidan laborar en el Estado.
* No figurar en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles - RNSSC.
* Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley Nº 26771 y su Reglamento aprobado por D.S. Nº 021-2000-PCM y sus modificatorias. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure ACTO DE NEPOTISMO, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.
* No encontrarse inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles – REDERECI.

Manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos, y tengo conocimiento que, si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 438º del Código Penal, que prevé pena privativa de libertad de hasta 04 años, para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como para aquellos que cometan falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.

Lugar y Fecha:………………….., de de 20

Firma del Postulante

**ANEXO N°3**

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO**

**LEY N°26771**

**D.S. N°021-2000-PCM, D.S. 017-2002-PCM, D.S. N°034-2005-PCM**

Señores

**IIAP**

Presente.-

Yo, , identificado(a) con D.N.I. N°

, al amparo del Principio de Veracidad señalado por el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 51° del TUO de la Ley de Procedimiento Administrativo General - Ley N° 27444, **DECLARO BAJO JURAMENTO,** lo siguiente:

No tener en la Institución, familiares hasta el 4to grado de consanguinidad, 2do de afinidad o por razón de matrimonio, con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indirecta en el ingreso a laborar en el IIAP.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley Nº 26771 y su Reglamento aprobado por D.S. Nº 021-2000-PCM y sus modificatorias. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure ACTO DE NEPOTISMO, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

**EN CASO DE TENER PARIENTES**

**DECLARO BAJO JURAMENTO** que en el IIAP laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la relación o vinculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) o unión de hecho (UH), señalados a continuación:

**Relación Apellidos Nombres Área de Trabajo**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RELACIÓN** | **APELLIDOS** | **NOMBRES** | **ÁREA DE TRABAJO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Manifiesto, que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento, que, si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 438º del Código Penal, que prevén pena privativa de libertad de hasta 04 años, para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como para aquellos que cometan falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.

Lugar y Fecha:………………….., de de 20

Firma del Postulante

**ANEXO N°4**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO ENCONTRARSE EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS - REDAM**

Yo, , identificado(a) con Documento Nacional de Identidad (DNI) N° , y con domicilio en

, declaro bajo juramento **No tener deudas por concepto de alimentos**, ya sea por obligaciones alimentarias establecidas en sentencia o ejecutorias, o acuerdo conciliatorio con calidad de cosa juzgada, así como tampoco mantener adeudos por pensiones alimentarias devengadas sobre alimentos, que ameriten la inscripción en el Registro de Deudores Alimentarios creado por Ley N° 28970.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Lugar y Fecha:………………….., de de 20

Firma del Postulante

**ANEXO N° 5**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE DE ENCONTRARSE EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD**

Siendo este un requisito para presentar la solicitud de otorgamiento de ajustes razonables, yo, ………………………………………………………………………………, con DNI Nº ………………………………………………., declaro bajo juramento que:

Me encuentro en situación de discapacidad, por presentar limitaciones permanentes para… (Marque con una X la(s) limitación(es) que presenta)

| Marque con una X | Limitación que presenta |
| --- | --- |
|  | Moverse o caminar, para usar brazos o piernas |
|  | Ver, aun usando anteojos |
|  | Hablar o comunicarse, aun usando la lengua de señas u otro |
|  | Oír, aun usando audífonos |
|  | Entender o aprender (concentrarse y recordar) |
|  | Relacionarse con los demás, por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas |

Otro (Especificar) ....................……………………………………………………………...

Asimismo, declaro tener pleno conocimiento de las sanciones penales, civiles y/o administrativas a las que estaría sujeto en caso de falsedad en la presente declaración.

Fecha (dd/mm/aaaa): ……………………………….

………………………………..………..

Firma y/o huella