



Unidad de Gestión Educativa Local Chulucanas

ANEXO N° 01

CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

Señor:

Director de la Unidad de Gestión Educativa Local Chulucanas

Atención: Presidente del Comité de Concurso Público CAS UGEL CHULUCANAS

Quien suscribe, _____, identificado con D.N.I N° _____, con domicilio real en _____, distrito: _____, provincia: _____, departamento: _____, correo electrónico: _____ celular N.º: _____, mediante la presente, solicito se me considere como postulante en el Proceso CAS N° _____-2025-UGEL CHULUCANAS, convocado por la Sede de la Unidad de Gestión Educativa Local Chulucanas, a fin de acceder al servicio cuya denominación es: _____, de la _____ para lo cual me someto a los lineamientos establecidos en las bases del presente proceso.

Adjunto al presente mi expediente debidamente foliado y firmado conteniendo un total de _____ folios, en el siguiente orden

- Documento Nacional de Identidad – DNI.
- Copia del RUC en Estado: Activo y Condición: Habido. (Reporte SUNAT)
- Anexo N° 02: Formato de Hoja de Vida.
- Anexo N° 03: Declaración Jurada de Datos Personales.
- Anexo N° 04: Declaración Jurada de no haber sido denunciado, estar procesado o sentenciado por violencia familiar y/o sexual.
- Anexo N° 05: Declaración Jurada de relación de parentesco por razones de consanguinidad, afinidad o por razón de matrimonio o uniones de hecho.
- Anexo N° 06: Declaración Jurada de No tener Antecedentes
- Documentos que acredite mi Currículum Vitae.
- Documento Oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de Licenciado de las Fuerzas Armadas, en marco de la vigencia de la Ley N° 29248, de ser el caso. SI [] No []
- Documento de Carnet de Discapacidad y/o Resolución emitida por el Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad – CONADIS: SI [] No []

Chulucanas, _____ de _____ de 2026

FIRMA	Huella digital
Nombre:	
D.N.I:	



Unidad de Gestión Educativa Local Chulucanas



FORMATO DE HOJA DE VIDA

DATOS LABORALES

CONVOCATORIA N.°	NOMBRE DEL PUESTO AL QUE POSTULA		
ÓRGANO / UNIDAD ORGÁNICA INSTITUCIÓN EDUCATIVA A LA QUEPOSTULA		DEPENDENCIA JERÁRQUICA LINEAL	

DATOS PERSONALES

Documento Identidad	APELLIDOS Y NOMBRES			GÉNERO	
DNI	Carnet Extranjería			M	F
DIRECCIÓN			DISTRITO		
PROVINCIA	DEPARTAMENTO	REFERENCIA DIRECCIÓN			
FECHA NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	LUGAR DE NACIMIENTO (Distrito / Provincia / Departamento)		CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL		
TELÉFONO DOMICILIO	TELÉFONO CELULAR 1	TELÉFONO CELULAR 2	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL ALTERNO		
CONADIS	N° Carnet / Código	FUERZAS ARMADAS	N° Carnet / Código		
ESPECIFICAR SI REQUIERE DE ALGÚN TIPO DE ASISTENCIA (AJUSTE RAZONABLE), DURANTE EL PROCESO DE SELECCIÓN:					

TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR PÚBLICO:
(AA años y MM meses)

TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR PRIVADO:
(AA años y MM meses)

FORMACIÓN ACADÉMICA

Nivel educativo	Grado académico obtenido	Nombre de la Carrera, Maestría/Doctorado	Año		Centro de estudios
			Desde	Hasta	
Primaria					
Secundaria					
Técnica básica (1 a 2 años)					
Técnica superior (3 a 4 años)					
Universitario					
Maestría					
Doctorado					
Otros (Especificar)					

COLEGIATURA

Colegio Profesional:	Número de colegiatura:				
Condición a la fecha:	¿Habilitado?	Si	No	¿Inhabilitado?	Motivo:



Unidad de Gestión Educativa Local Chulucanas



FORMATO DE HOJA DE VIDA

IDIOMAS Y/O DIALECTOS

Idioma/dialecto	(Marque con una "X" el nivel alcanzado)		
	Básico	Intermedio	Avanzado

OFIMÁTICA

(procesador de textos, hojas de cálculo, programas de presentaciones, otros) :

Conocimiento	(Marque con una "X" el nivel alcanzado)		
	Básico	Intermedio	Avanzado

ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN

(Curso, Diplomado, Programa de Especialización)

Tipo de Estudio	Nombre del Curso / Diplomado / Programa de Especialización	Período de Estudios (Fecha o AAAA/MM)		Horas	Centro de estudios
		Inicio	Fin		

EXPERIENCIA LABORAL

(Completar desde el último trabajo o trabajo actual)

Empresa / Institución	Sector / Giro del Negocio	Puesto/Cargo	Desde (MM/AAAA)	Hasta (MM/AAAA)

Referencias Laborales

Nombre del Jefe Directo	Puesto/Cargo	Teléfono	Motivo de Cambio	Remuneración Fija Mensual (bruta)

Funciones Principales

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Empresa / Institución	Sector / Giro del Negocio	Puesto/Cargo	Desde (MM/AAAA)	Hasta (MM/AAAA)

Referencias Laborales

Nombre del Jefe Directo	Puesto/Cargo	Teléfono	Motivo de Cambio	Remuneración Fija Mensual (bruta)

Funciones Principales

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	



Unidad de Gestión Educativa Local Chulucanas

CONFIDENCIAL

 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CHULUCANAS	FORMATO DE HOJA DE VIDA
--	--------------------------------

Empresa / Institución	Sector / Giro del Negocio	Puesto/Cargo	Desde (MM/AAAA)	Hasta (MM/AAAA)

Referencias Laborales

Nombre del Jefe Directo	Puesto/Cargo	Teléfono	Motivo de Cambio	Remuneración Fija Mensual (bruta)

Funciones Principales

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Empresa / Institución	Sector / Giro del Negocio	Puesto/Cargo	Desde (MM/AAAA)	Hasta (MM/AAAA)

Referencias Laborales

Nombre del Jefe Directo	Puesto/Cargo	Teléfono	Motivo de Cambio	Remuneración Fija Mensual (bruta)

Funciones Principales

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Empresa / Institución	Sector / Giro del Negocio	Puesto/Cargo	Desde (MM/AAAA)	Hasta (MM/AAAA)

Referencias Laborales

Nombre del Jefe Directo	Puesto/Cargo	Teléfono	Motivo de Cambio	Remuneración Fija Mensual (bruta)

Funciones Principales

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Declaro que la información proporcionada respecto a lo requerido por el perfil del puesto es verdadera y podrá ser verificada por la entidad.

Fecha:

FIRMA DEL POSTULANTE



Unidad de Gestión Educativa Local Chulucanas

ANEXO N° 03

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS PERSONALES

Quien suscribe, _____, identificado con
D.N.I N° _____, con domicilio real en _____
_____, distrito: _____, provincia: _____, departamento: _____,
mediante el presente **DECLARO BAJO JURAMENTO**, lo siguiente:

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | No estar inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, acorde a la Ley n.° 28970 y su reglamento |
| <input type="checkbox"/> | No estar registrado en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles – RNSSC. |
| <input type="checkbox"/> | No estar inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos Dolosos (REDERECI). |
| <input type="checkbox"/> | No haber sido condenado o estar procesado por delitos señalados en la Ley N° 29988. |
| <input type="checkbox"/> | No haber sido condenado o estar procesado por delitos señalados en el D.Leg.n.° 1367 |
| <input type="checkbox"/> | No haber sido condenado por delitos señalados en la Ley n.° 30901. |
| <input type="checkbox"/> | Gozar de salud óptima para desempeñar el cargo o puesto al que postulo. |

Ratifico la veracidad de lo declarado, manifestando someterme a la autoridad vigente y a las responsabilidades civiles y/o penales que deriven en caso que alguno de los datos sea falsos, siendo pasible del proceso de fiscalización posterior que la UGEL Chulucanas considere pertinente.

Chulucanas, _____ de _____ de 2026

FIRMA	Huella digital
Nombre:	
D.N.I o C.E:	



Unidad de Gestión Educativa Local Chulucanas

ANEXO N° 04

DECLARACIÓN JURADA DE NO HABER SIDO DENUNCIADO, ESTAR PROCESADO O SENTENCIADO POR VIOLENCIA FAMILIAR Y/O SEXUAL

Quien suscribe, _____, identificado con D.N.I N° _____, con domicilio real en _____, distrito: _____, provincia: _____, departamento: _____, mediante el presente **DECLARO BAJO JURAMENTO**, lo siguiente:

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | No haber sido denunciado por violencia familiar. |
| <input type="checkbox"/> | No haber sido denunciado por el delito contra la libertad sexual e indemnidad sexual. |
| <input type="checkbox"/> | No tener proceso por violencia familiar. |
| <input type="checkbox"/> | No tener proceso por delito contra la libertad sexual e indemnidad sexual. |
| <input type="checkbox"/> | No haber sido sentenciado por violencia familiar. |
| <input type="checkbox"/> | No haber sido sentenciado por delito contra la libertad sexual e indemnidad sexual. |

Ratifico la veracidad de lo declarado, manifestando someterme a la autoridad vigente y a las responsabilidades civiles y/o penales que deriven en caso que alguno de los datos sea falsos, siendo pasible del proceso de fiscalización posterior que la UGEL Chulucanas considere pertinente.

Chulucanas, _____ de _____ de 2026

FIRMA	Huella digital
Nombre:	
D.N.I o C.E:	



Unidad de Gestión Educativa Local Chulucanas

ANEXO N° 05

DECLARACIÓN JURADA POR RAZONES DE PARENTESCO POR RAZONES DE CONSANGUINIDAD, AFINIDAD O POR RAZÓN DE MATRIMONIO O UNIONES DE HECHO

Quien suscribe, _____, identificado con D.N.I N° _____, con domicilio real en _____, distrito: _____, provincia: _____, departamento: _____, en virtud del principio de presunción de veracidad previsto en los artículos IV numeral 1.7 y 51° del TUO de la Ley N° 27444 Ley de Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, sujetándome a las acciones legales o penales que correspondan de acuerdo a la legislación legal en vigencia.

DECLARO BAJO JURAMENTO, que:

SI NO Me une parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la entidad, personal de la Unidad Orgánica a la que corresponde el puesto al cual postulo, la Oficina de Recursos Humanos o la que hace sus veces, la Oficina de Administración y/o la Alta Dirección de la Unidad de Gestión Educativa Local Chulucanas.

En el caso que el postulante marque la alternativa SI, señale lo siguiente:

El nombre de la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho, en la entidad	Cargo que ocupa la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho, en la entidad.	El grado de parentesco con la persona hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, o si es cónyuge, conviviente o unión de hecho

Chulucanas, _____ de _____ de 2026

FIRMA	Huella digital
Nombre:	
D.N.I o C.E:	



Unidad de Gestión Educativa Local Chulucanas

ANEXO N° 06

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES

Quien suscribe, _____, identificado con
D.N.I N° _____, con domicilio real en _____
_____, distrito: _____, provincia: _____, departamento: _____,

a efecto de postular en el proceso CAS, de conformidad con el artículo 2° de la Ley N° 29607 mediante el presente

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No registrar **ANTECEDENTES PENALES, ANTECEDENTES POLICIALES** y/o **ANTECEDENTES JUDICIALES**, a nivel nacional.

Tomo conocimiento que de salir elegido en el servicio al que postulo, la Unidad de Gestión Educativa Local Chulucanas puede exigir la presentación del Certificado de Antecedentes Penales o solicitar dicha información al Registro Nacional de Condenas del Poder Judicial, a fin de efectuar la comprobación de la veracidad de la presente Declaración Jurada; Siendo que, en caso de resultar falsa la información que proporciono, la entidad procederá de acuerdo a lo establecido en el Art. 411° del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde con el Art. 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

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

Chulucanas, _____ de _____ de 2026

FIRMA	Huella digital
Nombre:	
D.N.I o C.E:	