



“AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN Y LA IMPUNIDAD”  
“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”

GOBIERNO REGIONAL DE PIURA  
GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL  
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN



## FORMATO 01 FICHA RESUMEN CURRICULAR

DNI O CE N°:

PROCESO CAS N°: 006-2019-DREP-ADM.RR.HH  
PUESTO: **Especificar el puesto (OBLIGATORIO)**

### DECLARACIÓN JURADA

Formulo la presente Declaración Jurada, en virtud al principio de veracidad establecido por el artículo IV del Título Preliminar de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, sujetándome a las responsabilidades civiles, penales y administrativas que correspondan, en caso de que mediante cualquier acción de verificación posterior se compruebe su falsedad.

### 1. DATOS PERSONALES

|                                       |                                           |
|---------------------------------------|-------------------------------------------|
| Apellidos y Nombres<br>(en mayúscula) |                                           |
| Lugar de Nacimiento                   |                                           |
| Fecha de Nacimiento<br>(Día/Mes/Año)  |                                           |
| Dirección Actual                      |                                           |
| Departamento / Provincia / Distrito   |                                           |
| Estado Civil                          |                                           |
| Teléfono celular                      |                                           |
| Teléfono fijo                         |                                           |
| Correo electrónico                    |                                           |
| Lugar de Prestación del Servicio:     | <b>Especificar el lugar (OBLIGATORIO)</b> |

### BONIFICACIONES DE LEY:

#### MARQUE CON UNA EQUIS (X) DE SER EL CASO

|                                                                           |    |                                         |    |
|---------------------------------------------------------------------------|----|-----------------------------------------|----|
| Bonificación por ser personal Licenciado de las Fuerzas Armadas<br>(10 %) |    | Bonificación por Discapacidad<br>(15 %) |    |
| SI                                                                        | NO | SI                                      | NO |

### 2. FORMACIÓN ACADÉMICA

#### ESPECIFICAR

| FECHA DE EGRESO UNIVERSITARIO O INSTITUTO |     |     | N° de Folio |
|-------------------------------------------|-----|-----|-------------|
| DÍA                                       | MES | AÑO |             |
|                                           |     |     |             |

#### ESPECIFICAR

| FORMACIÓN ACADÉMICA | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | NIVEL ALCANZADO | PROFESIÓN O ESPECIALIDAD | MES/AÑO |       | AÑOS DE ESTUDIO | DOCUMENTO DE SUSTENTO | N° de Folio |
|---------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|---------|-------|-----------------|-----------------------|-------------|
|                     |                          |                 |                          | DESDE   | HASTA |                 |                       |             |
|                     |                          |                 |                          |         |       |                 |                       |             |
|                     |                          |                 |                          |         |       |                 |                       |             |
|                     |                          |                 |                          |         |       |                 |                       |             |
|                     |                          |                 |                          |         |       |                 |                       |             |
|                     |                          |                 |                          |         |       |                 |                       |             |

### 3. EXPERIENCIA GENERAL Y ESPECÍFICA

ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS - DREP  
Av. Grau Cuadra 32 S/N – Veintiséis de Octubre

**EXPERIENCIA GENERAL:**

| EMPRESA<br>Y/O<br>INSTITUCIÓN             | UNIDAD<br>ORGÁNICA /<br>ÁREA | SECTOR | CARGO /<br>NOMBRE DEL<br>PUESTO | DESCRIBA<br>FUNCIONES<br>PRINCIPALES<br>RELACIONAS<br>AL PUESTO<br>QUE POSTULA | FECHA DE<br>INICIO<br>DÍA/MES/AÑO | FECHA DE<br>TÉRMINO<br>DÍA/MES/AÑO | AÑOS                               | MESES | DÍAS | DOCUMENTO<br>DE<br>SUSTENTO | Nº de<br>Folios |
|-------------------------------------------|------------------------------|--------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-------|------|-----------------------------|-----------------|
|                                           |                              |        |                                 |                                                                                |                                   |                                    |                                    |       |      |                             |                 |
|                                           |                              |        |                                 |                                                                                |                                   |                                    |                                    |       |      |                             |                 |
|                                           |                              |        |                                 |                                                                                |                                   |                                    |                                    |       |      |                             |                 |
|                                           |                              |        |                                 |                                                                                |                                   |                                    |                                    |       |      |                             |                 |
|                                           |                              |        |                                 |                                                                                |                                   |                                    |                                    |       |      |                             |                 |
| NOTA: PUEDE AGREGAR CELDAS DE EXPERIENCIA |                              |        |                                 |                                                                                |                                   |                                    | TOTAL DE<br>AÑOS DE<br>EXPERIENCIA |       |      |                             |                 |

**EXPERIENCIA ESPECÍFICA RELACIONADO CON EL PERFIL:**

| EMPRESA<br>Y/O<br>INSTITUCIÓN             | UNIDAD<br>ORGÁNICA /<br>ÁREA | SECTOR | CARGO /<br>NOMBRE DEL<br>PUESTO | DESCRIBA<br>FUNCIONES<br>PRINCIPALES<br>RELACIONAS<br>AL PUESTO<br>QUE POSTULA | FECHA DE<br>INICIO<br>DÍA/MES/AÑO | FECHA DE<br>TÉRMINO<br>DÍA/MES/AÑO | AÑOS                               | MESES | DÍAS | DOCUMENTO<br>DE<br>SUSTENTO | Nº de<br>Folios |
|-------------------------------------------|------------------------------|--------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-------|------|-----------------------------|-----------------|
|                                           |                              |        |                                 |                                                                                |                                   |                                    |                                    |       |      |                             |                 |
|                                           |                              |        |                                 |                                                                                |                                   |                                    |                                    |       |      |                             |                 |
|                                           |                              |        |                                 |                                                                                |                                   |                                    |                                    |       |      |                             |                 |
| NOTA: PUEDE AGREGAR CELDAS DE EXPERIENCIA |                              |        |                                 |                                                                                |                                   |                                    | TOTAL DE<br>AÑOS DE<br>EXPERIENCIA |       |      |                             |                 |

**4. CURSOS / ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN**

**ESPECIFICAR**

| DETALLAR | NOMBRE DE LA<br>INSTITUCIÓN | AÑO QUE REALIZÓ<br>EL CURSO/ CURSO<br>DE ESPECIALIZACIÓN | HORAS<br>LECTIVAS DE<br>DURACIÓN | DOCUMENTO<br>DE<br>SUSTENTO | Nº de Folio |
|----------|-----------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|-------------|
|          |                             |                                                          |                                  |                             |             |
|          |                             |                                                          |                                  |                             |             |
|          |                             |                                                          |                                  |                             |             |

NOTA: PUEDE AGREGAR CELDAS

NOTA: PUEDE AGREGAR CELDAS

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE PROPORCIONADO, ES VERAZ Y ASUMO LAS RESPONSABILIDADES Y CONSECUENCIAS LEGALES QUE ELLO PRODUZCA.

FECHA :

FIRMA  
Nº DNI O CE:



**FORMATO 02**  
**DECLARACIÓN JURADA A**

Yo, .....(Nombres y Apellidos); identificado (a) con DNI N° .....; con domicilio en .....; mediante la presente solicito se me considere participar en el proceso CAS N° .....; cuya denominación es .....; convocado por la Dirección Regional de Educación Piura, a fin de participar en el proceso de selección descrito.

Para tal efecto **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

- ESTAR EN EJERCICIO Y EN PLENO GOCE DE MIS DERECHOS CIVILES.
- CUMPLIR CON TODOS LOS REQUISITOS MÍNIMOS EXIGIDOS PARA EL PUESTO AL CUAL ESTOY POSTULANDO.
- NO TENER CONDENA POR DELITO DOLOSO.<sup>1</sup>
- NO ESTAR INHABILITADO ADMINISTRATIVA O JUDICIALMENTE PARA EL EJERCICIO DE LA PROFESIÓN PARA CONTRATAR CON EL ESTADO O PARA DESEMPEÑAR FUNCIÓN PÚBLICA.
- NO CONTAR CON SENTENCIA CONDENATORIA CONSENTIDA Y/O EJECUTORIADA POR ALGUNOS DE LOS DELITOS PREVISTOS EN LOS ARTÍCULOS 296, 296-A PRIMER, SEGUNDO Y CUARTO PÁRRAFO; 296-B, 297, 382, 383, 384, 387, 388, 389, 393, 393-A, 394, 395, 396, 397, 397-A, 398, 399, 400 Y 401 DEL CÓDIGO PENAL, ASÍ COMO EL ARTÍCULO 4-A DEL DECRETO LEY N° 25475 Y LOS DELITOS PREVISTOS EN LOS ARTÍCULOS 1, 2 Y 3 DEL DECRETO LEGISLATIVO N° 1106, O SANCIÓN ADMINISTRATIVA QUE ACARREE INHABILITACIÓN, INSCRITAS EN EL REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES CONTRA SERVIDORES CIVILES.
- CUMPLIR CON TODOS LOS REQUISITOS SEÑALADOS EN EL PERFIL DE LA PRESENTE CONVOCATORIA.

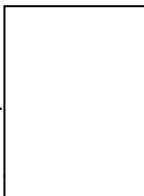
Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el artículo 42 de la Ley N° 27444 – Ley de Procedimiento Administrativo General y Decreto Supremo N° 004-2019-JUS que aprueba T.U.O de la Ley N° 27444.

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

Veintiseis de Octubre, .....del mes de.....del año 20.....

Firma:.....

DNI:.....



Impresión Dactilar

<sup>1</sup> Sentencia firme.



“AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN Y LA IMPUNIDAD”  
“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”

GOBIERNO REGIONAL DE PIURA  
GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL  
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN



**FORMATO 02**  
**DECLARACIÓN JURADA B**

Yo, ....., identificado (a) con DNI ☐

Carné de Extranjería ☐ Pasaporte ☐ Otros ☐ N° .....

Ante usted me presento y digo:

Que, **DECLARO BAJO JURAMENTO**, no registrar antecedentes penales, a efecto de postular a una vacante según lo dispuesto por la Ley N° 29607, publicada el 26 de octubre de 2010 en el Diario Oficial “El Peruano”.

Autorizo a su Entidad a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente declaración jurada solicitando tales antecedentes al Registro Nacional de Condenas del Poder Judicial.

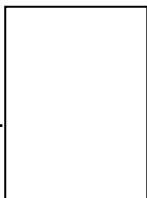
Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos

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

Veintiseis de Octubre, .....del mes de..... del año 20.....

Firma:.....

DNI:.....



Impresión Dactilar



“AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN Y LA IMPUNIDAD”  
“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”

GOBIERNO REGIONAL DE PIURA  
GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL  
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN



## FORMATO 02 DECLARACIÓN JURADA C

Yo,.....,  
identificado(a) con DNI N°..... y con domicilio en  
.....

### DECLARO BAJO JURAMENTO:

No registrar antecedentes policiales y No registrar antecedentes judiciales, a nivel nacional. Asimismo tomo conocimiento que en caso de resultar falsa la información que proporciono, autorizo a la Dirección Regional de Educación Piura, a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente Declaración Jurada; según lo establecido en el Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General y Decreto Supremo N° 004-2019-JUS que aprueba T.U.O de la Ley N° 27444.

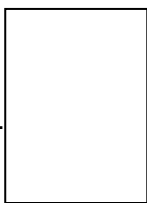
Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos.

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

Veintiseis de Octubre, .....del mes de ..... del año 20.....

Firma:.....

DNI:.....



Impresión Dactilar



**FORMATO 02**  
**DECLARACIÓN JURADA D**

Yo,.....,  
identificado(a) con DNI N°..... y con domicilio en  
.....

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

No tener conocimiento que en la Dirección Regional de Educación Piura se encuentran laborando mis parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razones de matrimonio, unión de hecho o convivencia que gocen de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el ingreso a laborar a la entidad.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771, modificado por Ley N° 30294 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021-2000-PCM y sus modificatorias Decreto Supremo N° 017-2002-PCM y Decreto Supremo N° 034-2005-PCM. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure ACTO DE NEPOTISMO, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

Asimismo, declaro que:

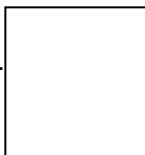
- NO ( ) tengo pariente(s) o cónyuge que preste(n) servicios en la Dirección Regional de Educación Piura.
- SI ( ) tengo pariente(s) o cónyuge que preste(n) servicios en la Dirección Regional de Educación Piura, cuyos datos señalo a continuación:

| Grado o relación de parentesco o vínculo conyugal | Área de Trabajo | Apellidos | Nombres |
|---------------------------------------------------|-----------------|-----------|---------|
|                                                   |                 |           |         |
|                                                   |                 |           |         |
|                                                   |                 |           |         |

Veintiseis de Octubre, .....del mes de .....del año 20.....

Firma:.....

DNI:.....



Impresión Dactilar



“AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN Y LA IMPUNIDAD”  
“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”

GOBIERNO REGIONAL DE PIURA  
GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL  
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN



**FORMATO 02**  
**DECLARACIÓN JURADA E**

**DECLARACIÓN JURADA DE DATOS PERSONALES**  
(Ley N° 29733 - Ley de Protección de Datos Personales)

Yo, \_\_\_\_\_ identificado/a con DNI \_\_\_\_\_,  
participante del CAS N° \_\_\_\_\_, autorizo a la Dirección Regional de Educación Piura o a una  
entidad tercera contratada por dicha entidad, a validar información de mis datos personales en fuentes  
accesibles públicas y/o privadas.

Asimismo brindo referencias laborales de mis últimos trabajos, verificando que los teléfonos se encuentran  
actualizados:

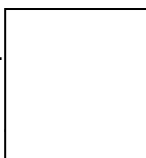
|                                      | REFERENCIA<br>1 | REFERENCIA<br>2 | REFERENCIA<br>3 | REFERENCIA<br>4 |
|--------------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| EMPRESA / ENTIDAD                    |                 |                 |                 |                 |
| DIRECCIÓN                            |                 |                 |                 |                 |
| CARGO / PUESTO DEL POSTULANTE        |                 |                 |                 |                 |
| NOMBRE Y CARGO DEL JEFE<br>INMEDIATO |                 |                 |                 |                 |
| TELÉFONOS                            |                 |                 |                 |                 |
| CORREO ELECTRÓNICO                   |                 |                 |                 |                 |

En caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el  
artículo 411° del Código Penal, concordante con el artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento  
Administrativo General y Decreto Supremo N° 004-2019-JUS que aprueba T.U.O de la Ley N° 27444.

Veintiseis de Octubre,.....del mes de ..... del año 20.....

Firma:.....

DNI:.....



Impresión Dactilar