

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° _____-2022-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 I.E. _____ 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
- Anexo N° 07: Autorización de Notificación Electrónica
- 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 2022

| | |
|----------------|-----------------------|
| | |
| 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 | Periodo 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



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 2022

| | |
|---------------------|-----------------------|
| | |
| 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 2022

| | |
|---------------------|-----------------------|
| | |
| 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 2022

| | |
|---------------------|-----------------------|
| | |
| 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 2022

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

Unidad de Gestión Educativa Local Chulucanas

ANEXO 07

AUTORIZACIÓN DE NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA

Yo, _____, identificado/a con D.N.I o C.E. N° _____, con dirección domiciliaria en _____,

_____ en marco al Estado de Emergencia Nacional decretado por consecuencia del brote del COVID-19, **AUTORIZO** expresamente a la Unidad de Gestión Educativa Local Chulucanas, a notificar los documentos que se emitan del procedimiento iniciado ante su representada, empleando la notificación electrónica de documentación, conforme lo establece el numeral 20.4 del artículo 20 de la Ley N° 27444 Ley del Procedimiento Administrativo General, modificado por el D.Leg.N° 1272, reglamentado por su Texto Único Ordenado aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS. Asimismo, **COMPRENDO Y ACEPTO** expresamente, que emitiré la confirmación de recepción del documento que se me notifique a la dirección electrónica que **SEÑALO** expresamente, para ser empleada:

| | | |
|---------------------------------------|---|--|
| Correo electrónico personal | : | |
| Correo electrónico alternativo | : | |
| Número de celular de contacto | : | |
| Número de WhatsApp | : | |

En caso sea materialmente imposible notificarme por vía electrónica, se me notificará a través de las modalidades de notificación establecidas el artículo 20.1 de la norma arriba indicada.

Suscribo la presente autorización en señal de veracidad y conformidad de la información declarada en el presente documento.

_____ de _____ de 2022

| | |
|----------------|----------------------------------|
| | |
| FIRMA | Huella digital Índice derecho |
| Nombre: | |
| D.N.I: | |