

**FORMATO PARA POSTULACIÓN****ANEXO N° 03 - A  
FICHA DE POSTULACIÓN**

La información contenida en el presente documento tiene carácter de Declaración Jurada

<b>PROCESO CAS N°</b>	
<b>SERVICIO AL QUE POSTULA</b>	

**1. DATOS PERSONALES**

<b>APELLIDO PATERNO</b>		<b>APELLIDO MATERNO</b>			<b>NOMBRES</b>		
<b>EDAD</b>	<b>ESTADO CIVIL</b>	<b>LUGAR DE NACIMIENTO</b>			<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>		
		<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>DISTRITO</b>	<b>DÍA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
<b>SEXO</b>	<b>DOCUMENTOS</b>						
	<b>N° DNI</b>	<b>N° RUC</b>	<b>N° BREVETE</b>	<b>CATEGORIA DE BREVETE</b>			
<b>DOMICILIO ACTUAL</b>							
<b>DIRECCIÓN</b>			<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>DISTRITO</b>	<b>NRO/LOTE</b>	
<b>TELÉFONOS / CORREO ELECTRÓNICO</b>							
<b>FIJO</b>		<b>CELULAR</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>			

**2. FORMACIÓN ACADÉMICA**

TIPO DE FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	GRADO ACADÉMICO	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD	DESDE (MES/AÑO)	HASTA (MES/AÑO)	AÑOS DE ESTUDIO	N° DE FOLIO

**INFORMACIÓN RESPECTO A LA COLEGIATURA**

COLEGIO PROFESIONAL	NRO. DE COLEGIATURA	CONDICIÓN A LA FECHA	N° DE FOLIO

**3. CURSOS Y/O PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN - De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria**

INICIO (MES/AÑO)	FIN (MES/AÑO)	CURSO/EVENTO	INSTITUCIÓN	HORAS LECTIVAS	N° DE FOLIO



4. CONOCIMIENTOS RELACIONADOS AL SERVICIO: De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria

CONOCIMIENTO

5. CONOCIMIENTOS INFORMÁTICOS: De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria

CONOCIMIENTO	BÁSICO	INTERMEDIO	AVANZADO	N° DE FOLIO

6. IDIOMAS: De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria

IDIOMA	BÁSICO	INTERMEDIO	AVANZADO	N° DE FOLIO

7. EXPERIENCIA LABORAL: De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria

a) NOMBRE DE LA ENTIDAD:		N° DE FOLIO
Área:	Tiempo de servicios:	
b) Cargo:	Inicio: (mes y año)	
Funciones principales:	Fin: (mes y año)	
Modalidad de contratación:	Remuneración o retribución:	
c) Motivo de Retiro		
d) Nombre y cargo del Jefe Directo:	Teléfono de oficina:	

a) NOMBRE DE LA ENTIDAD:		N° DE FOLIO
Área:	Tiempo de servicios:	
b) Cargo:	Inicio: (mes y año)	
Funciones principales:	Fin: (mes y año)	
Modalidad de contratación:	Remuneración o retribución:	
c) Motivo de Retiro		
d) Nombre y cargo del Jefe Directo:	Teléfono de oficina:	



<b>a) NOMBRE DE LA ENTIDAD:</b>		<b>N° DE FOLIO</b>
Área:	Tiempo de servicios:	
b) Cargo:	Inicio: (mes y año)	
Funciones principales:	Fin: (mes y año)	
Modalidad de contratación:	Remuneración o retribución:	
c) Motivo de Retiro		
d) Nombre y cargo del Jefe Directo:	Teléfono de oficina:	

<b>a) NOMBRE DE LA ENTIDAD:</b>		<b>N° DE FOLIO</b>
Área:	Tiempo de servicios:	
b) Cargo:	Inicio: (mes y año)	
Funciones principales:	Fin: (mes y año)	
Modalidad de contratación:	Remuneración o retribución:	
c) Motivo de Retiro		
d) Nombre y cargo del Jefe Directo:	Teléfono de oficina:	

**DATOS ADICIONALES**

Tiene familiares directos* dentro del Cuarto Grado de Consanguinidad y Segundo de Afinidad trabajando en el MC? SI ( ) Señale nombre y parentesco: NO ( )
<i>*Cónyuge o Conviviente / Padre - Madre / Hijos / Nieto / Abuelo / Tios Hnos de Padres / Sobrinos Hijos de Hnos / Primos Hermanos / Padrastro - Madrastra / Hijastros / Yernos - Nueras / Hermanastros / Cuñados</i>

Tiene algún tipo de discapacidad: SI* ( ) NO ( )
<i>* De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad y registre el número de folio donde anexa la acreditación correspondiente</i>
Tipo: Folio:

Se encuentra usted comprendido dentro del registro de deudores alimentarios morosos, de acuerdo a la Ley N° 289707 SI ( ) NO ( )
--

Indique si es Licenciado de las Fuerzas Armadas. SI ( ) NO ( )
--

Suscribo el presente en señal de conformidad con los datos consignados.

\_\_\_\_\_  
FIRMA

FECHA		

**ANEXO N° 3-B****FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA DEL POSTULANTE**

El (La) que suscribe \_\_\_\_\_,  
 identificado(a) con DNI N° \_\_\_\_\_, con RUC N° \_\_\_\_\_, domiciliado(a)  
 en \_\_\_\_\_, postulante  
 a la Convocatoria N° \_\_\_\_\_ de la Dirección  
 Desconcentrada de Cultura de La Libertad, declaro bajo juramento que:

- Sobre el **Impedimento de Contratar en caso de Parentesco y Nepotismo**, en aplicación del Art. 1º de la Ley N° 26771 y el Art. 2º de su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021-2000-PCM, al haber leído la relación de los funcionarios de dirección y/o personal de confianza de la Dirección Desconcentrada de Cultura de La Libertad que tienen facultad para contratar o nombrar personal o tienen injerencia directa o indirecta en el proceso de selección en el que participo y no guardo relación de parentesco con ninguno de ellos.

Que, al amparo del Art. 4-A del Reglamento de la Ley N° 26771 aprobado por D. S. N° 021-2000-PCM e incorporado por el Art. 2º D. S. N° 034-2005-PCM a la fecha, si ( ) no ( ) tengo familiares que vienen laborando en la Dirección Desconcentrada de Cultura de La Libertad, los mismos que detallo a continuación:

Nombre y Apellidos	Grado de Parentesco o Vínculo Conyugal	Oficina en la que viene laborando

- Sobre **Incompatibilidad de Ingresos**, en aplicación del Art. 4º Numeral 4.3 del Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057, que no percibo del Estado Peruano otros ingresos en forma simultánea; salvo por función docente o por ser miembro de un órgano colegiado.
- Respecto a los **Impedimentos para ser contratado por el Estado**, declaro que no me encuentro incurso en ninguna de las causales que impiden mi contratación bajo el Régimen de Contratación Administrativa de Servicios, regulada en el Decreto Legislativo N° 1057, y su reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 075-2008-PCM.
- Sobre el **Principio de Veracidad** soy responsable de la veracidad de todos los documentos e información que presento para efectos del presente proceso. De verificarse que la información es falsa, acepto expresamente que la Entidad proceda a mi retiro automático, sin perjuicio de las acciones legales que correspondan. Asimismo, manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento, que si lo declarado es falso, estaré sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411º del Código Penal, que prevé una pena privativa de la libertad de hasta cuatro (04) años, para los que hacen,



en un procedimiento administrativo, una falsa declaración en relación a hechos o circunstancias que le corresponde probar, violando la presunción de veracidad establecida por ley.

- He leído la **Ley del Código de Ética de la Función Pública y su Reglamento**, aprobados por la Ley N° 27815 y el Decreto Supremo N° 033-2005-PCM, respectivamente, por lo que me comprometo a observar dichas normas, bajo responsabilidad.
- En aplicación del Art. 1° de la Ley N° 27588, **Ley que establece prohibiciones e incompatibilidades de funcionarios y servidores públicos y su Reglamento aprobado por el Decreto Supremo N° 019-2002-PCM**; y, que por el carácter o naturaleza de la función que desempeñe o los servicios que brinde al Estado bajo cualquier modalidad contractual, tenga acceso a información privilegiada o relevante, o si mi opinión ha sido determinante en la toma de decisiones, guardaré secreto o reserva respecto de los asuntos o información que por Ley expresa tengan dicho carácter.
- No tengo la condición de deudor alimentario moroso ni estar comprendido en **Registro Nacional de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM** que dispone la Ley N° 28970.
- No me encuentro INHABILITADO según el **Registro Nacional y Sanciones de Destitución y Despido (RNSDD)**.
- No tengo antecedentes policiales, penales y judiciales.

**DECLARO BAJO JURAMENTO** conocer, aceptar y someterme a todas las reglas, condiciones y procedimientos, establecidos en las Bases y en la Convocatoria del Proceso de Selección, para la contratación de personal bajo el contrato administrativo de servicios en la Dirección Desconcentrada de Cultura de La Libertad, de acuerdo al Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.

Asimismo, manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento, que si lo declarado es falso, estaré sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411° del Código Penal, que prevé una pena privativa de la libertad de hasta cuatro (04) años, para los que hacen, en un procedimiento administrativo, una falsa declaración en relación a hechos o circunstancias que le corresponde probar, violando la presunción de veracidad establecida por ley.

Declaro además que tengo pleno conocimiento de las normas que se mencionan en esta Declaración Jurada y me ratifico en la información proporcionada.

Trujillo... de..... del 20....

.....  
**FIRMA**  
**DNI:**