# ANEXO N°01

NOMBRE	DE	LA	PLA	ZA A	QUE	POSTUL	A:
--------	----	----	-----	------	-----	--------	----

4

		FIC		
			IA CURRICULAR	
1.	ŀ	RESUMEN DE HOJA DE VIDA:		
				••••••
2.	D	ATOS GENERALES:		
		Apellido Paterno Ap	Ilido Materno Nor	mbre (s)
	-	LUGAR Y FECHA DE NACIN	IIENTO:	
		Lugar día	mes año	
	-	ESTADO CIVIL:		
	-	NACIONALIDAD		
	-	DOCUMENTO DE IDENTIDA		
	-	N° DE RUC:		
	-	DIRECCIÓN DOMICILIARIA:		
			Avenida/Calle/Jr./ Dpto./	N°
	-	URBANIZACIÓN:		•
	-	DISTRITO:		
	-	PROVINCIA:		
	-	DEPARTAMENTO:		
	-	N° DE CELULAR:		
	-	CORREO ELECTRÓNICO:		
	-	COLEGIO PROFESIONAL:		
	-	N° DE COLEGIATURA:		
51	-	PERSONA CON DISCAPACIE NO	AD:	]
		En caso que la opción marcad documento sustentatorio emitic Persona con Discapacidad (CO	o por el Consejo Nacional de	copia simple del Integración de la

- LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS: NO

En caso que la opción marcada sea SI, deberá adjuntar copia simple del

documento que acredite dicha condición.

### 3. ASPECTOS:

## I. FORMACIÓN ACADÉMICA

#### a. Estudios realizados:

La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa, debiendo adjuntar los documentos que sustenten la información consignada.

TÍTULO O GRADO	CENTRO DE ESTUDIOS	ESPECIALIDAD	REAL DE	CHA IZADA LOS IDIOS	Fecha de expedición del título (Mes/Año)	CIUDAD / PAÍS	N° de Página
			Año inicio	Año fin			(según la Foliación)
DOCTORADO							
MAESTRÍA							
POSTGRADO							
LICENCIATURA							
BACHILLER							
TÍTULO TÉCNICO							
ESTUDIOS BÁSICOS REGULARES							

#### (Puede insertar más filas si así lo requiere).

Nota: La evaluación curricular de los postulantes se basará estrictamente sobre la información registrada en el presente formato la cual deberá estar sustentada con la presentación de copia simple de los documentos que la acrediten (diplomas, certificados, constancias, contratos, etc). Todo documento que no haya sido informado en el presente formato, no será tomado en cuenta durante la evaluación.

b. Formación o capacitación en aspectos afines al cargo: Cursos y/o estudios de especialización, diplomados, seminarios, talleres, etc. Copia simple de certificados de seminarios, talleres o cursos oficiales; las capacitaciones no menores a 08 horas, y las Especializaciones y/o Diplomados no menores a 90 horas, del año 2019 en adelante.

N°	NOMBRE DEL CURSO Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN	CENTRO DE ESTUDIOS	TEMA	FECHA INICIO	FECHA FIN	DURACIÓN (HORAS)	CONSTANCIA	N° de Página (según la Foliación
1								
2								

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

c. Estudios Complementarios: Cursos y/o estudios de especialización, diplomados, seminarios, talleres, etc. Copia simple de certificados de

seminarios, talleres o cursos oficiales; las capacitaciones no menores a 08 horas, y las Especializaciones y/o Diplomados no menores a 90 horas, desarrollados a **partir del año 2019** en adelante.

Nº	NOMBRE DEL CURSO Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN	CENTRO DE ESTUDIOS	TEMA	FECHA INICIO	FECHA FIN	DURACIÓN (HORAS)	TIPO DE CONSTANCIA	N° de Página (según la Foliación
1								1 onuoron
2								

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

## II. EXPERIENCIA LABORAL DE TRABAJO

En la presente sección el postulante deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes: SOLO LAS FUNCIONES/TAREAS CUMPLIDAS EN CADA UNA DE LAS AREAS QUE SERAN CALIFICADAS DE ACUERDO AL SERVICIO REQUERIDO. En el caso de haber ocupado varios cargos en una Entidad, mencionar cuales y completar los datos respectivos.

La información a ser proporcionada en los cuadros deberá ser respaldada con las respectivas certificaciones o constancias correspondientes.

### A. Experiencia Laboral General

Detallar en el cuadro siguiente, los trabajos que califican para la <u>experiencia</u> <u>laboral general</u>, de acuerdo al requerimiento de la plaza a la que postula.

La experiencia laboral general total acumulada es de: \_\_\_\_\_ años y

-		-	_	-	
rr	ıe	S	е	S	
	10	9	~	0	

N٥	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo desempeñado	Descripción del trabajo realizado	Fecha de Inicio (mes/año)	Fecha de culminación (mes/año)	Tiempo en el cargo	N° de Página (según la Foliación
1							· ondoron
2							

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

## B. Experiencia Laboral Específica (en el servicio requerido)

Detallar en el cuadro siguiente, los trabajos que califican para la <u>experiencia</u> <u>laboral específica</u>, de acuerdo al requerimiento de la plaza a la que postula.

La experiencia laboral específica es de: \_\_\_\_\_ años y\_\_\_\_\_ meses.

Nº	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo desempeñado	Descripción del trabajo realizado	Fecha de Inicio (mes/año)	Fecha de culminación (mes/año)	Tiempo en el cargo	N° de Página (según la Foliación
1							
2							

(Puede adicionar más bloques si así lo requiere).

### III. REFERENCIAS PROFESIONALES

En la presente sección el postulante podrá detallar las referencias profesionales correspondientes a las tres últimas instituciones donde estuvo prestando servicios

Cargo	Nombre de la Entidad	Número de teléfono o celular de la Entidad
	Cargo	

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

Declaro que la información proporcionada es veraz y en caso sea necesario, autorizo su investigación. Por lo tanto, me someto a las disposiciones de verificación posterior establecidas por Ley.

Andahuaylas,..... de ..... del 202...

Firma

Apellidos y Nombres:

DNI N°

L

## DECLARACIÓN JURADA DEL POSTULANTE

El/la
que
suscribe

Identificado
(a)
con
DNI
N°
con
domicilio
en

con
N°
de nacionalidad
de
de
de
de

con
N°
de
profesión:
de
de
con
de

cor
A
de
profesión:
de
con
de
de

carácter
de
declaración jurada manifiesta:
de
de</

## NO ENCONTRARSE EN NINGUNA DE LAS SIGUIENTES CAUSALES:

- Contar con Licencia con o sin goce de remuneraciones o en uso del descanso vacacional otorgado en razón del vínculo laboral existente con alguna Entidad del Estado, así como percibir ingresos del Estado, a partir de la vigencia del contrato, de resultar ganador del proceso de selección, salvo por función docentes o dieta por participación en un Directorio de Entidades o Empresas Públicas.
- 2. Tener inhabilitación administrativa o judicial para el ejercicio de la profesión, para contratar con el Estado o para desempeñar función pública.
- 3. Tener impedimento expresamente previsto por las disposiciones legales y reglamentarias pertinente, para ser postor contratista y/o para postular, acceder o ejercer el servicio, función o cargo convocado por la UNAJMA.
- 4. Tener antecedentes penales o policiales.
- 5. Contar con deudas por concepto de alimentos (REDAM) por adeudar tres (3) cuotas, sucesivas o no, de obligaciones alimentarias en sentencias consentidas o ejecutoriadas, o acuerdos conciliatorios con calidad de cosa juzgada, o por adeudos de pensiones alimentarias devengadas sobre alimentos, durante el proceso judicial de alimentos que no han sido cancelados en un periodo de tres (3) meses desde que son exigibles.
- 6. Encontrarse en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles (REDERECI)
- Tener doble percepción del Estado, a excepción de la Docencia establecida por Ley.

Así también, todo lo contenido en el Currículum Vitae y los documentos que lo sustentan son verdaderos, sometiéndome a la fiscalización posterior que considere la UNAJMA.

Formulo la presente declaración jurada en virtud al Principio de Presunción de Veracidad previsto en los artículos IV, numeral 1.16 y 1.7 del Texto Único Ordenado de la Ley de Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, que aprueba la Ley N° 27444, sujetándose a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación vigente, en caso de verificar su falsedad.

Andahuaylas, ..... de ..... del 202...

-

## DECLARACIÓN JURADA DE NO ENCONTRARSE INMERSO EN NINGUNO DE LOS SUPUESTOS ESTABLECIDOS EN LA LEY 29988

Yo,

identificado (a) con D.N.I. N°

## DECLARO BAJO JURAMENTO:

- Tener buena conducta.
- Tener buena salud.
- No tener antecedentes penales por delito doloso.
- No haber sido sancionado administrativamente con destitución o separación del servicio en el periodo comprendido entre los últimos años a la fecha.
- No haber sido sancionado con destitución o separación definitiva del servicio por delitos de violación de la libertad sexual.
- No haber sido condenado por la comisión de los delitos de terrorismo, colaboración con el terrorismo. Afiliación a organización terrorista, instigación, reclutamiento de personas, apología del terrorismo.
- La veracidad de la información y de la documentación que adjunto.

Andahuaylas a los \_\_\_\_días del mes de \_\_\_\_\_ del 202...

Firma del Postulante

Apellidos y Nombres: \_\_\_\_\_

DNI N°

**NOTA:** Si el postulante oculta información y/o consigna información falsa será excluido del proceso de selección de personal. En caso de haberse producido la contratación, deberá darse por concluido la contratación, por comisión de falta grave, con arreglo a las normas vigentes, sin perjuicio de la contratación, por responsabilidad penal en que hubiese incurrido (Art. 4° DS N°

# DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO – LEY N° 26771 D.S. N° 021-2000-PCM, D.S. N° 017-2002-PCM Y D.S. N° 034-2005-PCM

Yo,

identificado (a) con D.N.I. N° \_\_\_\_\_\_ al Amparo del Principio de Presunción de Veracidad señalado por el artículo IV, numeral 1.7. del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 42° de la Ley de Procedimientos Administrativo General – Ley N° 27444.

## DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

No tener en la Institución, familiares hasta el 4° grado de consanguinidad, 2° 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 la UNAJMA. Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771 y su Reglamento aprobado por D.S. N° 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 la UNAJMA, laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien (es) me une la relación o vínculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) o unión de hecho (UH), señalados a continuación:

Relación de Parentesco	Apellidos	Nombres	Área y Cargo de Trabajo

Manifiesto, que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento que si lo que declaro es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 438° del Código Penal, que proveen 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.

Andahuaylas, .....de .....del 202...

Firma del Postulante

Apellidos y Nombres: \_\_\_\_\_

DNI N°:

## DECLARACIÓN JURADA DE VERACIDAD DE LOS DOCUMENTOS PRESENTADOS

Yo,		.de		Estado
Civil	Identificado	(a)	con	DNI
N°	, con domicilio	en el	distrito d	e
Provincia,	Región de		рс	ostulante a
la Plaza N° de			del PRO	CESO DE
SELECCIÓN CAS N°09-2024	1-UNAJMA, DECLA	RO BA	JO JURAN	MENTO, la
veracidad de la información o	contenida en el Cur	rículo Vi	itae que pr	esento, en
virtud del principio de vera	cidad establecido	por el a	articulo IV	del título
Preliminar de la Ley N°27444	4, Ley del Procedin	niento A	dministrativ	/o General
sujetándome a las responsal	bilidades civiles, pe	enales y	administra	ativas que
correspondan, en caso de o	que mediante cual	lquier ad	cción de v	/erificación
posterior se compruebe su fals	sedad.			

En cumplimiento a la verdad doy conformidad.

Andahuaylas, .....de,.....del 202...

Firma del Postulante

Apellidos y Nombres: \_\_\_\_\_

DNI N°