**ANEXO N° 06**

**CARTA DE PRESENTACIÓN DE EL/LA POSTULANTE**

Señores

**Unidad de Recursos Humanos**

**Universidad Nacional de Tumbes**

Presente. -

Yo,………………..….…….………………….…………..……………..(Nombres y Apellidos) identificado(a) con DNI ( ), CE ( ), Otros ( ) Nº………….…………….., mediante la presente le solicito se me considere para participar en el **Proceso de Contratación CAS N° \_\_\_\_\_-2024-UNTUMBES,** convocado por la Universidad Nacional de Tumbes – UNTUMBES como postulante a:

Cargo Estructural : …………………………………………………………

Nombre del Puesto: ……………………………………………………………….

Órgano : ………………………………………………………………………………..

Para lo cual, declaro bajo juramento cumplir íntegramente con los requisitos indicados en el aviso de convocatoria como: formación académica, experiencia general, específica y en el sector público como los de, cursos y/o programas de especialización, conocimientos y demás requisitos declarados en la ficha de postulante; asimismo, conocer los criterios de evaluación publicados en las Bases del Proceso de Contratación convocado, adjuntando a la presente las declaraciones juradas de acuerdo a los Anexos N.º 07, 08, 09 y 10

Ciudad y Fecha:……………………………………………………………………………..

Nombres y Apellidos de el/la Postulante: ……………………………………………

Firma: ……………………………………………………………………..

 **(Idéntica al DNI)**

**ANEXO N° 07**

**DECLARACIÓN JURADA DE EL/LA POSTULANTE**

Yo,………………………………………………..………..……………(Nombres y Apellidos), identificado(a) con DNI Nº……………….……..…, con domicilio en …………………………………………………..……, Distrito…….………………, Provincia, ………………………………., Departamento ………..……………………….

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

1. Cumplir a la fecha de postulación con todos los requisitos mínimos exigidos en el perfil del puesto.
2. No estar inhabilitado(a) administrativa o judicialmente para el ejercicio de la profesión, contratar con el Estado o para desempeñar función pública.
3. No tener impedimento para ser postor o contratista y/o para postular, acceder o ejercer el servicio, función o cargo convocado.
4. No contar con sentencia condenatoria consentida y/o ejecutoriada por alguno de los delitos previstos en los artículos 382, 383, 384, 387, 388, 389, 393, 393-A, 394, 395, 396, 397, 397-A, 398, 399, 400 y 401 del Código Penal o sanción administrativa que acarree inhabilitación, inscritas en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles, ni haber sido condenado con sentencia firme por los delitos previstos en los artículos 2, 4, 4-A, 5, 6, 6-A, 6-B, 8 y 9 del Decreto Ley N° 25475, los artículos 153, 170, 171, 172, 173, 173-A, 174, 175, 176, 176-A, 177, 179, 179-A, 180, 181, 181-A, 296, 296-A, 296-B, 296-C, 297, 298, 301, 302 y 316-A del Código Penal.
5. No estar inscrito(a) en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles (REDERECI).
6. No estar inscrito(a) en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM, de acuerdo a Ley N° 28970.
7. No tener sanción de destitución o despido que haya quedado firme o que haya agotado la vía administrativa, y haya sido debidamente notificada.
8. No tener parientes en la entidad que sean funcionarios de dirección y/o personal de confianza, hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razón de matrimonio, unión de hecho o convivencia, con facultad para nombrar y/o contratar personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de contratación CAS, conforme a la Ley N° 26771 y su Reglamento aprobado con Decreto Supremo N° 021-2000-PCM.
9. No percibir simultáneamente remuneración, pensión u honorarios por concepto de locación de servicios, asesorías o consultorías, o cualquier otra doble percepción o ingresos del estado, salvo por el ejercicio de la función docente efectiva y la percepción de dietas por participación en uno (1) de los directorios de entidades o empresas estatales o en tribunales administrativos o en otros órganos colegiados.

Que me comprometo a presentar los documentos que acrediten fehacientemente la veracidad de la información proporcionada.

Asimismo, autorizo a la entidad a realizar las investigaciones correspondientes para constatar la veracidad de esta información y en caso de no ser veraz o correcta la información o presentar inconsistencias, proceder a desvincularme del proceso de selección, de considerarlo pertinente.

Ciudad y Fecha: …………………………………………………………………………….

Nombres y Apellidos de el/la Postulante: …………………………………………………………………………..

Firma: ……………………………………………………………………..

**ANEXO N° 08**

**FORMULARIO DE CURRÍCULUM VITAE**

 **Nº DE CONVOCATORIA:**

1. **DATOS PERSONALES:**

 **Apellido Paterno Apellido Materno Nombres**

**LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:**

\_

 **Lugar** **día /mes /año**

**NACIONALIDAD:**

**ESTADO CIVIL:**

**DOCUMENTO DE IDENTIDAD:**

**RUC:**

**N° BREVETE:** (SI APLICA)

**DIRECCIÓN:**

**Avenida/Calle Nº Dpto.**

**CIUDAD:**

**DISTRITO:**

**TELÉFONO FIJO: CELULAR:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**

**COLEGIO PROFESIONAL:** (SI APLICA)

**REGISTRO N° : HABILITACION: SI  NO **

**LUGAR DEL REGISTRO:**

**SERUMS (**SI APLICA) **: SI  NO  N° RESOLUCION SERUMS**

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple del acto administrativo, en el cual se acredite haber realizado SERUMS.

1. **PERSONA CON DISCAPACIDAD:**

El postulante es discapacitado:

 SI N° REGISTRO:

NO

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple del documento oficial emitido por CONADIS, en el cual se acredite su condición.

1. **LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS:**

El postulante es licenciado de las fuerzas armadas:

SI NO

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de licenciado.

1. **DEPORTISTA CALIFICADO:**

El postulante es deportista calificado:

SI NO

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente

1. **FORMACIÓN ACADÉMICA:**

(En el caso de Doctorados, Maestrías, Especializaciones y/o Postgrado, referir sólo los que estén involucrados con el servicio al cual se postula).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Título****(1)** | **Especialidad** | **Universidad, Instituto o Colegio** | **Ciudad / País** | **Estudios Realizados****desde / hasta****(mes/año)** | **Fecha de Extensión del Título(2) (mes/año)** |
| Doctorado |  |  |  |  |  |
| Maestría |  |  |  |  |  |
| Título |  |  |  |  |  |
| Bachillerato |  |  |  |  |  |
| Estudios Técnicos |  |  |  |  |  |
| Secundaria |  |  |  |  |  |
| **Nota:**(1) Dejar en blanco aquellos que no apliquen.(2) Si no tiene título especificar si está en trámite, es egresado o aún está cursando estudios (OBLIGATORIO) |

**ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Concepto** | **Especialidad** | **Institución** | **Ciudad / País** | **Estudios Realizados****desde / hasta mes / año (total horas)** | **Fecha de extensión del título****(mes/año)** |
| Segunda Especialización  |  |  |  |  |  |
| Post-Grado o Especialización |  |  |  |  |  |
| Post-Grado o Especialización |  |  |  |  |  |
| Post-Grado o Especialización |  |  |  |  |  |
| Cursos y/o capacitación |  |  |  |  |  |
| Cursos y/o capacitación |  |  |  |  |  |
| Cursos y/o capacitación |  |  |  |  |  |
| Cursos y/o capacitación |  |  |  |  |  |
| Informática  |  |  |  |  |  |
| Informática |  |  |  |  |  |
| Idiomas |  |  |  |  |  |
| Idiomas |  |  |  |  |  |

**ESPECIFICAR PROGRAMAS O APLICATIVOS QUE DOMINA**:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Marcar con un aspa donde corresponda:

Idioma 1: Idioma 2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Muy Bien | Bien | Regular |  |  | Muy Bien | Bien | Regular |
| **Habla** |  |  |  | **Habla** |  |  |  |
| **Lee** |  |  |  | **Lee** |  |  |  |
| **Escribe** |  |  |  | **Escribe** |  |  |  |

1. **EXPERIENCIA LABORAL Y/O PROFESIONAL:**

Detallar en cada uno de los siguientes cuadros, la experiencia laboral y/o profesional en orden cronológico.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº****(1)** | **Nombre de la Entidad o Empresa** | **Cargo** | **Fecha de inicio****(día/mes/ año)** | **Fecha de culminación****(día/mes/año)** | **Tiempo en el cargo****(años, meses y días)** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| Breve descripción de la función desempeñada: |
| Marcar con aspa según corresponda: Pública (\_\_), Privada (\_\_), ONG (\_\_), Organismo Internacional (\_\_), Otro( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Nº** | **Nombre de la Entidad o Empresa** | **Cargo** | **Fecha de inicio****(día/mes/ año)** | **Fecha de culminación****(día/mes/ año)** | **Tiempo en el cargo****(años, meses días)** |
| 2 |  |  |  |  |  |
| Breve descripción de la función desempeñada: |
| Marcar con aspa según corresponda: Pública (\_\_), Privada (\_\_), ONG (\_\_), Organismo Internacional (\_\_), Otro( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Nº** | **Nombre De La Entidad O Empresa** | **Cargo** | **Fecha de inicio****(día/mes/ año)** | **Fecha de culminación****(día/mes/ año)** | **Tiempo en el cargo****(años, meses días)** |
| 3 |  |  |  |  |  |
| Breve descripción de la función desempeñada: |
| Marcar con aspa según corresponda: Pública (\_\_), Privada (\_\_), ONG (\_\_), Organismo Internacional (\_\_), Otro( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Nº** | **Nombre de la entidad o empresa** | **Cargo** | **Fecha de inicio****(día/mes/ año)** | **Fecha de culminación****(día/mes/ año)** | **Tiempo en el cargo****(años, meses días)** |
| 4 |  |  |  |  |  |
| Breve descripción de la función desempeñada: |
| Marcar con aspa según corresponda: Pública (\_\_), Privada (\_\_), ONG (\_\_), Organismo Internacional (\_\_), Otro( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Nº** | **Nombre de la entidad o empresa** | **Cargo** | **Fecha de inicio****(día/mes/ año)** | **Fecha de culminación****(día/mes/ año)** | **Tiempo en el cargo****(años, meses días)** |
| 5 |  |  |  |  |  |
| Breve descripción de la función desempeñada: |
| Marcar con aspa según corresponda: Pública (\_\_), Privada (\_\_), ONG (\_\_), Organismo Internacional (\_\_), Otro( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Nota:** Se podrá añadir otro cuadro si es necesario.

|  |  |
| --- | --- |
| **Experiencia (Registrar el tiempo total de experiencia general y específica)** | **Tiempo Total** **(años, meses, días)** |
| **Experiencia Laboral General** | En el Sector Público:  |  |
| **En total (Sector Público y/o Privado)** |  |
| **Experiencia Laboral Específica** | En el Sector Público:  |  |
| **En total (Sector Público y/o Privado)** |  |

**Asimismo, declaro que tengo los conocimientos para el puesto y/o cargo, según bases del presente proceso CAS.**

Marcar con un aspa según corresponda:

SI NO

1. **REFERENCIAS PERSONALES**

Detallar como mínimo las referencias personales correspondientes a las tres últimas instituciones donde estuvo trabajando**.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Nombre de la entidad o empresa** | **Cargo de la referencia** | **Nombre de la persona** | **Teléfono actual** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

Tumbes, ………. de ……………………… del 20 ….

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Firma**

**ANEXO N° 09**

 **DECLARACIÓN JURADA DE ANTECEDENTES PENALES, POLICIALES Y JUDICIALES (Ley N° 29607)**

Yo……………………………...………………………………….…(Nombres y Apellidos), identificado/a con DNI ( ), CE ( ), Otros ( ) N°………………...............…………, con domicilio en ………………………………………………………..……………- Distrito ……………….……………… - Provincia ………………………………. - Departamento ………..………………………, declaro bajo juramento:

**DECLARO BAJO JURAMENTO:** (Por favor indicar **SI** o **NO**  en el recuadro que corresponde, **no** marcar con un aspa o en forma de cruz o cualquier otro símbolo).

Tener antecedentes Penales.

Tener antecedentes Judiciales.

Tener antecedentes Policiales.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas y de Ley.

Ciudad y Fecha:……………………………………………………………………………..

Firma: ……………………………………………………………………………..…………….

 **(Idéntica al DNI)**

**ANEXO N° 10**

**DECLARACIÓN JURADA PARA BONIFICACIÓN**

Yo………………………………………………………………………………………………………………………….,

Identificado(a) con DNI N°………………………..,con domicilio real en ………………………………………………………….………………………….., de nacionalidad,…………………….. Edad……………… de estado civil…………………….,Profesión………………………………..a efectos de cumplir con los requisitos de elegibilidad para desempeñarme como ………………………………………………..en la Universidad Nacional de Tumbes, manifiesto con carácter de DECLARACIÓN JURADA lo siguiente:

**BONIFICACIÓN POR DISCAPACIDAD**

(Marque con “X” la respuesta)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PERSONA CON DISCAPACIDAD | SI | NO |
| Usted es una persona con discapacidad, de conformidad con lo establecido en laLey N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad, y cuenta con la acreditación correspondiente de discapacidad emitida por la CONADIS |  |  |

**BONIFICACIÓN POR SER PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS**

(Marque con “X” la respuesta)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PERSONA LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS | SI | NO |
| Usted es una persona Licenciado/a de las Fuerzas Armadas, de conformidad con lo descrito en el Art. 61° de la Ley 29248 que establece criterios para asignar una bonificación en concursos para puestos de trabajo en la administración pública en beneficio del personal Licenciado de las Fuerzas Armadas, y cuenta con el documento oficial emitido por la autoridad competente acreditando su condiciónde Licenciado. |  |  |

**BONIFICACIÓN POR DEPORTISTA CALIFICADO**

(Marque con “X” la respuesta)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DEPORTISTA CALIFICADO | SI | NO |
| Usted es una persona reconocida como Deportista Calificado, de conformidad con lo establecido en el Reglamento de la Ley N° 27674, que establece el acceso de deportistas calificados de alto nivel a la administración pública, y cuenta con la acreditación otorgada por la Federación Peruana del Deporte y el ComitéOlímpico Peruano. |  |  |

Ciudad y Fecha:……………………………………………………………………………..

Firma: ……………………………………………………………………………..…………….

 **(Idéntica al DNI)**