



**FORMATO 01  
 FICHA RESUMEN CURRICULAR VIRTUAL  
 (DEBE SER LLENADO OBLIGATORIAMENTE EN EL APLICATIVO VIRTUAL)**

|              |  |
|--------------|--|
| DNI O CE N°: | PROCESO CAS N°: 30 -2018 UGEL HBBA<br>PUESTO: (Especificar el Cargo que postula) |
|--------------|--|

**DECLARACIÓN JURADA**

Formulo la presente Declaración Jurada, en virtud al principio de la veracidad establecido por el artículo IV del Título Preliminar de la Ley N° 27744, Ley del Procedimiento Administrativo General, sujetándome a las responsabilidades civiles, penales y administrativas que correspondan, en caso de que cualquier acción de verificación posterior se compruebe su falsedad.

**1. DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Apellidos y Nombres<br>(en mayúsculas)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lugar de Nacimiento  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fecha de Nacimiento<br>(Día, Mes, Año)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dirección Actual   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Departamento<br>Provincia / Distrito   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Estado Civil   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Teléfono celular   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Teléfono Fijo  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Correo Electrónico   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Especificar la UGEL<br>donde postulara   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Detallar el orden de<br>prioridad del GRUPO<br>DE FAMILIAS<br>FORMATIVAS, de su<br>elección. | <table border="1" style="width: 100%; height: 40px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**BONIFICACIONES DE LEY:**

| <b>MARQUE CON UNA EQUIS (X) DE SER EL CASO</b>                           |    |  |    |
|--|----|--|----|
| Bonificación por ser personal licenciado de las Fuerzas Armadas<br>(10%) |    | Bonificación por Discapacidad<br>(15%) |    |
| SI   | NO | SI                                     | NO |

## 2. FORMACION ACADEMICA

### ESPECIFICAR

| FECHA DE EGRESO UNIVERSITARIO O INSTITUTO |     |     | N° de folio |
|---|-----|-----|-------------|
| DIA                                       | MES | AÑO |             |
|   |     |     |             |

### ESPECIFICAR

| FORMACIÓN ACADEMICA | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | NIVEL ALCANZADO | PROFESIÓN O ESPECIALIDAD | MES/AÑO |  | AÑOS DE ESTUDIO | DOCUEMTO DE SUSTENTO | N° de folio |
|---------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|---------|--|-----------------|----------------------|-------------|
|                     |                          |                 |                          |         |  |                 |                      |             |
|                     |                          |                 |                          |         |  |                 |                      |             |
|                     |                          |                 |                          |         |  |                 |                      |             |
|                     |                          |                 |                          |         |  |                 |                      |             |
|                     |                          |                 |                          |         |  |                 |                      |             |
|                     |                          |                 |                          |         |  |                 |                      |             |
|                     |                          |                 |                          |         |  |                 |                      |             |

## 3. EXPERIENCIA GENERAL Y ESPECIFICA

### EXPERIENCIA GENERAL:

| EMPRESA Y/O INSTITUCIÓN | UNIDAD ORGANICA / AREA | SECTOR | CARGO/ NOMBRE DEL PUESTO | DESCRIBA FUNCIONES PRINCIPALES RELACIONADAS AL PUESTO QUE POSTULA | FECHA DE INICIO DÍA/ MES/ AÑO | FECHA DE TERMINO DÍA/MES / AÑO | AÑOS | MESES | DÍAS | DOCUMENTO DE SUSTENTO | N° de folio |
|-------------------------|------------------------|--------|--------------------------|---|-------------------------------|--------------------------------|------|-------|------|-----------------------|-------------|
|                         |                        |        |                          |   |                               |                                |      |       |      |                       |             |
|                         |                        |        |                          |   |                               |                                |      |       |      |                       |             |
|                         |                        |        |                          |   |                               |                                |      |       |      |                       |             |
|                         |                        |        |                          |   |                               |                                |      |       |      |                       |             |
|                         |                        |        |                          |   |                               |                                |      |       |      |                       |             |
|                         |                        |        |                          |   |                               |                                |      |       |      |                       |             |
|                         |                        |        |                          |   |                               |                                |      |       |      |                       |             |

NOTA: PUEDE AGREGAR CELDAS DE EXPERIENCIA

|                              |  |  |  |
|------------------------------|--|--|--|
| TOTAL DE AÑOS DE EXPERIENCIA |  |  |  |
|------------------------------|--|--|--|

**EXPERIENCIA ESPECÍFICA RELACIONADA CON EL PERFIL**

| EMPRESA Y/O INSTITUCIÓN                          | UNIDAD ORGANICA / AREA | SECTOR | CARGO/ NOMBRE DEL PUESTO | DESCRIBA FUNCIONES PRINCIPALES RELACIONADAS AL PUESTO QUE POSTULA | FECHA DE INICIO DÍA/ MES/ AÑO | FECHA DE TERMINO DÍA/MES / AÑO | AÑOS | MESES | DÍAS | DOCUMENTO DE SUSTENTO | N° de folio |
|--|------------------------|--------|--------------------------|---|-------------------------------|--------------------------------|------|-------|------|-----------------------|-------------|
|  |                        |        |                          |   |                               |                                |      |       |      |                       |             |
|  |                        |        |                          |   |                               |                                |      |       |      |                       |             |
|  |                        |        |                          |   |                               |                                |      |       |      |                       |             |
| <b>NOTA: PUEDE AGREGAR CELDAS DE EXPERIENCIA</b> |                        |        |                          |   |                               | TOTAL DE AÑOS DE EXPERIENCIA   |      |       |      |                       |             |

**4. CURSOS / ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN**

**ESPECIFICAR**

| DETALLAR | NOMBRE DE LA INSTITUCION | AÑO QUE REALIZO EL CURSO / CURSO DE ESPECIALIZACIÓN | HORAS LECTIVAS DE DURACIÓN | DOCUMENTO DE SUSTENTO | N° de Folio |
|----------|--------------------------|---|----------------------------|-----------------------|-------------|
|          |                          |   |                            |                       |             |
|          |                          |   |                            |                       |             |
|          |                          |   |                            |                       |             |

**NOTA: AGREGAR CELDAS**

**5. MÉRITOS**

**ESPECIFICAR**

| DETALLE DEL MERITO | NOMBRE DE LA DRE, UGEL, II.EE | N° DE DOCUMENTO | N° de Folio |
|--------------------|-------------------------------|-----------------|-------------|
|                    |                               |                 |             |
|                    |                               |                 |             |
|                    |                               |                 |             |

**NOTA: PUEDE AGREGAR CELDAS**

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

FECHA:

FIRMA

N° DNI O CE:



**FORMATO 02  
 DECLARACIÓN JURADA A**

Yo,..... (Nombres y Apellidos);  
 identificado 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 Unidad de Gestión  
 Educativa Local de Huancabamba, 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>2</sup>
- NO ESTAR INHABILITADO ADMINISTRATIVA O JUDICIALMENTE PARA EL EJERCICIO DE LA PROFESIÓN PARA CONTRATAR CON EL ESTADO O PARA DESEMPEÑAR FUNCIÓN PÚBLICA.
- CUMPLIR CON TODOS LOS REQUISITOS SEÑALADOS EN EL PERFIL DE LA PRESENTE CONVOCATORIA.

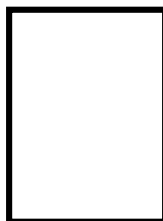
Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el artículo 42 de la Ley N° 2744 – Ley de Procedimiento Administrativo General.

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

Ciudad de.....del día.....del mes de.....del año 20.....

Firma:.....

DNI:.....



Impresión Dactilar

\_\_\_\_\_



<sup>2</sup>sentencia firme.

**FORMATO 02  
 DECLARACIÓN JURADA B**

Yo,....., identificado (a) con DNI   
 carne 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 del 2010 en el diario oficial “El Peruano”.

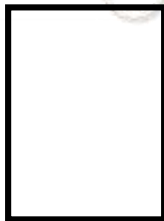
Autorizo a su Entidad a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente declaración jurada solicitando tales antecedentes al *Registro Nacional de Condenas del Poder Judicial*.

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.

Ciudad de.....del día.....del mes de.....del año 20.....

Firma:.....



DNI:.....

Impresión Dactilar



**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 Unidad de Gestión Educativa Local de Huancabamba, a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente Declaración Jurada; según los establecido en el Artículo 411° del Código Penal y delito contra la Fe Publica - Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

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.

Ciudad de.....del día.....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 Unidad de Gestión Educativa Local de Huancabamba 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 en la entidad.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26711, modificado por la Ley N° 30294 y su Reglamento aprobado por el 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 contage ACTO DE NEPOTISMO, conforme a lo determinado en las norma sobre la materia.

Asimismo, declaro que:

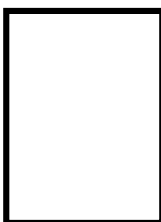
- NO ( ) tengo pariente(s) o conyugue que preste(n) servicios en la UGEL Huancabamba.
- SI ( ) tengo pariente(s) o conyugue que preste(n) servicios en la UGEL Huancabamba, cuyos datos señalo a continuación:

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

Ciudad de.....del día.....del mes de.....del año 20.....

Firma:.....

DNI:.....



Impresión Dactilar



**FORMATO 02  
 DECLARACIÓN JURADA E**

**DECLARACION JURADA DE DATOS PERSONALES**  
 (Ley N° 29733 – Ley de Protección de Datos Personales)

Yo, .....Identificado con DNI N°.....  
 participante del CAS N° ....., autorizo a la Unidad de Gestión Educativa  
 Local Huancabamba 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.*

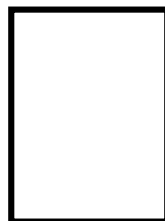
|  | REFERENCIA 1 | REFERENCIA 2 | REFERENCIA 3 | REFERENCIA 4 |
|--|--------------|--------------|--------------|--------------|
| <b>EMPRESA / ENTIDAD</b>                     |              |              |              |              |
| <b>DIRECCIÓN</b>                             |             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

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.

Ciudad de.....del día.....del mes de.....del año 20.....

Firma:.....

DNI:.....



Impresión Dactilar