**ANEXO 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE**El que se suscribe, …………………………………………………………………………………., identificado con DNI Nº ......................., DECLARO BAJO JURAMENTO que la siguiente información se sujeta a la verdad:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres y Apellidos  |  |
| Domicilio actual |  |
| Correo Electrónico (Obligatorio) |  |
| Fecha de Nacimiento |  |
| Estado Civil |  |
| RUC |  | Teléfono |  | Fax |  |

Formulo la presente Declaración Jurada en honor a la verdad, de conformidad con lo dispuesto en la Ley Nº 27444 Ley del Procedimiento Administrativo General. Lima, ……………de……………………..de……… …………………………………….. Firma Nombres y Apellidos:  |

**FICHA DE DATOS DEL/LA POSTULANTE**

* Datos personales

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres y apellidos |  |
| Dirección actual |  |
| Teléfono fijo |  |
| Teléfono celular |  |
| Correo electrónico |  |
| Medio por el que se enteró de la convocatoria (marcar con un aspa) |  | Bolsas de trabajo |
|  | Diario |
|  | Portal MIMP |
|  | Portal MTPE |
|  | Redes sociales |
|  | Ninguna de las anteriores |

* Formación académica

|  |  |
| --- | --- |
|  | Marque con un aspa (X)  |
| Mínimo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (grado académico) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (especificar carreras) o afines por la formación profesional (relacionadas a las funciones del perfil del puesto). | **Sí** | **No** |

Especificar:

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de egreso de universidad o de instituto | N° de folio |
| Día | Mes | Año | - |
|  |  |  |  |

Especificar:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Formación académica | Nombre de la institución | Nivel alcanzado | Profesión o especialidad | Documento de sustento | N° de folio |
|  |  |  |  |  |  |

* Experiencia laboral y específica

|  |  |
| --- | --- |
|  | Marque con un aspa (X)  |
| Mínimo \_\_ ( ) años de experiencia general. | **Sí** | **No** |
| Mínimo \_\_ ( ) años de experiencia en el sector público y/o privado, ejecutando labores relacionados al perfil del puesto. | **Sí** | **No** |
| Mínimo \_\_ ( ) años de experiencia en el sector público ejecutando labores relacionados al perfil del puesto. (De requerir en el perfil una cantidad de años de experiencia específica en el sector público) | **Sí** | **No** |

Especificar:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la organización(diferenciar pública de privada) | Nombre del cargo o puesto ocupado | Describa la función principal que se vincule con el perfil del puesto | Fecha de iniciodd/mm/aa | Fecha de findd/mm/aa | Total de tiempo | Documento de sustento | N° de folio |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

* Cursos y estudios de especialización (de ser el caso)

|  |  |
| --- | --- |
| Disponer aquí el/los nombre/s del/los curso/s o curso/s de especialización demandados en el perfil del puesto.  | Marque con un aspa (X) para consignar si posee, o no, el/los conocimiento/s |
| **Sí** | **No** |

Especificar:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Detallar | Nombre de la institución | Año en el que realizó el curso / curso de especialización | Horas lectivas de duración | Documento de sustento | N° de folio |
|  |  |  |  |  |  |

* Conocimientos (a evaluar durante el proceso de selección)

|  |  |
| --- | --- |
| Disponer aquí los conocimientos demandados en el perfil del puesto.  | Marque con un aspa (X) para consignar si posee, o no, el/los conocimiento/s |
| **Sí** | **No** |

* Declaraciones a consignar marcando un aspa (X)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Sí** | **No** |
| ¿Es usted una persona con discapacidad? |  |  |
| ¿Es usted licenciado/a de las Fuerzas Armadas? |  |  |

Declaro bajo juramento que la información que he proporcionado es veraz y asumo las responsabilidades y consecuencias legales que ello produzca.

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

 Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECLARACIÓN JURADA**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nombres y apellidos); identificado (a) con DNI N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; mediante la presente solicito se me considere participar en el proceso CAS N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; cuya denominación es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; convocado por el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables – MIMP, a fin de participar en el citado proceso de contratación de CAS.

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 registrar antecedentes judiciales, penales, ni policiales a nivel nacional.
* No tener condena por delito doloso[[1]](#footnote-1).
* 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.

Asimismo, declaro que:

* No ( ) tengo pariente(s) o cónyuge que preste(n) servicios en el MIMP.
* Sí ( ) tengo pariente(s) o cónyuge que preste(n) servicios en el MIMP, cuyos datos presento en el siguiente recuadro:

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

Brindo también referencias laborales de mis últimos trabajos, verificando que los teléfonos se encuentran actualizados:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Referencia 1** | **Referencia 2** | **Referencia 3** |
| Nombre de la organización en la que prestó servicios |  |  |  |
| Nombre del cargo o puesto ocupado |  |  |  |
| Nombre y cargo o puesto del jefe inmediato |  |  |  |
| Teléfono del jefe inmediato |  |  |  |
| Correo electrónico del jefe inmediato |  |  |  |

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el artículo N° 42 de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General. Del mismo modo, autorizo a la entidad efectuar las acciones de comprobación de veracidad necesarias y me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos. En caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo N° 411 del Código Penal, concordante con el artículo N° 32 de la Ley Nº 27444, Ley del 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **DECLARACION JURADA**Yo,…………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………….. Apellido Paterno Apellido Materno NombresIdentificado (a) con DNI Nº ……………………………………..… con domicilio en …………………………………………………………………………………………………………………………declaro bajo juramento:No estar inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos REDAM.Formulo la presente Declaración Jurada en honor a la verdad, de conformidad con lo dispuesto en la **Ley 28970** y en el Decreto Supremo 008-2019-JUS. Lima, ……………de……………………..de……… …………………………………….. Firma  |

|  |
| --- |
| **DECLARACION JURADA**Yo,…………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………….. Apellido Paterno Apellido Materno NombresIdentificado (a) con DNI Nº ……………………………………..… con domicilio en …………………………………………………………………………………………………………………………declaro bajo juramento: No haber sido sentenciado/a por hechos de Violencia Familiar y/o Sexual.Formulo la presente Declaración Jurada en honor a la verdad. Lima, ……………de……………………..de……… …………………………………….. Firma  |

|  |
| --- |
| **DECLARACION JURADA**Yo,…………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………….. Apellido Paterno Apellido Materno NombresIdentificado (a) con DNI Nº ……………………………………..… con domicilio en …………………………………………………………………………………………………………………………declaro bajo juramento:CONTAR CON DISPONIBILIDAD A TIEMPO COMPLETO.Formulo la presente Declaración Jurada en honor a la verdad. Lima, ……………de……………………..de……… …………………………………….. Firma  |

**NOTA: POR CORRESPONDER**

|  |
| --- |
| **DECLARACION JURADA**Yo,…………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………….. Apellido Paterno Apellido Materno NombresIdentificado (a) con DNI Nº ……………………………………..… con domicilio en …………………………………………………………………………………………………………………………declaro bajo juramento: TENER DISPONIBILIDAD PARA VIAJAR A PROVINCIAS DEL INTERIOR DEL PAIS.Formulo la presente Declaración Jurada en honor a la verdad. Lima, ……………de……………………..de……… …………………………………….. Firma  |

**NOTA: POR CORRESPONDER**

1. Sentencia firme. [↑](#footnote-ref-1)