ANEXO N° 01

SOLICITUD – DECLARACIÓN JURADA

o,(Nombre y Apellidos), identificado con DNI N°, con domicilion vengo	
cupando el cargo de, en el grupo ocupaciona, en el grupo ocupaciona, perteneciente al régimen del Decreto Legislativo N° 276, Ley de ases de la Carrera Administrativa y de Remuneraciones del Sector Público, solicito cceder al proceso de nombramiento de acuerdo con lo previsto por la Centésima igésima Novena Disposición Complementaria Final de la Ley N° 30879, Ley de resupuesto del Sector Público para el año fiscal 2019.	al e o a
lanifiesto mi voluntad de someterme a las evaluaciones que resulten necesarias de cuerdo con el presente proceso de nombramiento.	Э
simismo, DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:	
 Encontrarme prestando servicios personales por un periodo no menor de tre (3) años consecutivos o cuatro (4) años alternados en una plaza orgánica presupuestada, realizando labores de naturaleza permanente. Cumplo con el perfil de puesto del cargo y los requisitos propios de la plaza orgánica en la que solicito ser nombrado. 	а
irmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el artículo 50 el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo de la probado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.	
or lo que suscribo la presente en honor a la verdad.	
lombre: Apellido:	
NI:	

ANEXO 2 CURRICULO VITAE

			CORRICULO VITAE							
DNI O CE			1			PUESTO				
			DECLARACIÓN JURAD	DA						
Formulo la prese	nte Declaración Jurada, en vii	tud del Principio	de Presunción de Veracidad previsto en el numeral 1,7 artíc	culo 42° del Texto Ún	nico Ordenado de	la Ley N° 27444, I	Ley del Proced	imiento Administ	rativo General,	
aprobado por Dec			omará en cuenta la información en ella consignada, reservár de detectarse de omitir, ocultar o consignar información fal					así como solicita	la acreditación	
	de la	i illisilla. Eli caso c	Te detectaise de officia, ocuitai o consignar informacion la	isa, se procedera con	i las acciones legal	les que correspon	idani.			
1. DATOS PERSO	NALES									
Apellidos y Nom Lugar de Nacimie										
Fecha de Nacimi	ento (Dia/Mes/Año)									
Dirección Actual										
Estado Civil	Provincia / Distrito									
Teléfono celular										
Teléfono fijo Correo electróni	•									
COTTEO ETECTION			INDIQUE USTED SI CUMPLE CON LOS SIGUIENTES	r productor						
		(DE	NO MARCAR ALGUNA OPCIÓN SE CONSIDERARÁ COMO F		LIDO)					
2. FORMACIÓN	ACADÉMICA									
ESPECIFICAR:										
_J. Co. IOAN.			FECHA DE EGRESO UNIVERSITARIO O INSTITUTO)			(*) N° de	1		
	DIA		MES		Ai	ÑO	Folio			
								_		
ESPECIFICAR:										
FORMACIÓN ACADÉMICA(*)	NOMBRE DE LA	NIVEL	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD		MES	/AÑO	AÑOS DE	DOCUMENTO	(*) N° de Folio	
	INSTITUCIÓN	ALCANZADO	I IIO ESIGNO ESI EGINEDAD				ESTUDIO	DE SUSTENTO	, , ., ac rono	
					DESDE	HASTA				
							1			
(*) Deberá precisar s	i cuenta con el Grado Acádemio	to de: 1) Bachiller,	 Título Profesional, 3) Egresado de Maestría, 4) Título de Maest 	tría, 5) Egresado de Do	ctorado y 6) Título	de Doctor	1			
	A LABORAL Y ESPECÍFICA									
ESPECIFICAR TODA	A SU EXPERIENCIA LABORAL	INCLUYENDO LA	A EXPERIENCIA ESPECIFICA RELACIONADO CON EL PERFIL:							
EMPRESA Y/O	UNIDAD ORGÁNICA /	CARGO / NOMBRE DE	DESCRIBA FUNCIONES PRINCIPALES RELACIONAS AL	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	AÑOS	MESES	DÍAS	DOCUMENTO	
INSTITUCIÓN	ÁREA	LA FUNCIÓN	PUESTO QUE POSTULA	DÍA/MES/AÑO	DÍA/MES/AÑO	ANOS	IVIESES	DIAS	DE SUSTENTO	(*) N° de Folio
			 	+						
						TOTAL DE AÑOS DE				
						EXPERIENCIA				
4. CURSOS / ESTU	IDIOS DE ESPECIALIZACIÓN									
ESPECIFICAR :										
			AÑO QUE REAL	ALIZÓ EL CURSO, HORAS LECTIVAS DE						
DETALLAR SI POSEE CURSO, DIPLOMADO, ESPECIALIZ OTROS			POSEE CURSO, DIPLOMADO, ESPECIALIZACION, OTROS NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN		SPECIALIZACIÓN DURACIÓ				DE SUSTENTO	(*) N° de Folio
			<u> </u>	1						
	no toro for mission									
5. CONOCIMIENTO	OS (SERÁN EVALUADOS DU	RANTE EL PROCES	O DE SELECCION)							
			CONOCIMIENTO	DOM	INIO					
Procesador de Textos (Word) Hojas de Cálculo (Excel)						1				
		Programa de p	presentaciones (Power Point)	1]				
	(*) No es obligatorio en los ca	sos en donde no se	a requisito indispensable							
CONOCIMIENTO O	QUE DECLARA CONOCER									
	DECLAR	O BAJO JURAME	ENTO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE PROPORCIONADO,	ES VERAZ Y ASUMO	LAS RESPONSAB	ILIDADES Y CONS	SECUENCIAS L	EGALES QUE ELL	O PRODUZCA.	
	DECLAR		<u> </u>						O PRODUZCA.	
	DECLAR		ENTO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE PROPORCIONADO, I O HABER LEIDO EL CONTENIDO DE LAS BASES, PERFIL DE F						O PRODUZCA.	
FECHA:	DECLAR		<u> </u>						O PRODUZCA.	
FECHA:	DECLAR		<u> </u>						O PRODUZCA.	
FECHA:	DECLAR		<u> </u>						O PRODUZCA.	
FECHA:	DECLAR		<u> </u>						D PRODUZCA.	
FECHA:	DECLAR		<u> </u>							IRMA
		DECLAR	<u> </u>	PUESTO, ANEXOS Y (CRONOGRAMA D	EL PRESENTE PRO			F	IRMA