



FORMATO N° 01

SOLICITUD PARA CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS PARA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS N° _____-2020-UNALM-URH

CÓDIGO PUESTO:

NOMBRE DEL PUESTO:

ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA:.....

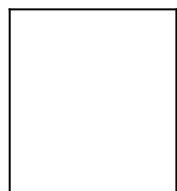
.....

SR. PRESIDENTE DE LA COMISIÓN PERMANENTE DE SELECCIÓN Y EVALUACIÓN DE CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS PARA CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS S.P.

..... (Nombres y Apellidos) identificado(a) con DNI N°, solicito a usted se me considere participar en la Convocatoria CAS N° _____-2020-UNALM-URH, convocado por la Universidad Nacional Agraria La Molina, a fin de acceder al Puesto cuyo código y denominación es, en el Órgano y/o Unidad Orgánica

Para lo cual dejo constancia que tengo conocimiento de las disposiciones establecidas para la presente Convocatoria, que cumpla con los requisitos establecidos para el perfil del puesto. Asimismo, adjunto la correspondiente Ficha de Resumen (Formato N° 02), fotocopia del DNI, impresión de la Consulta RUC, curriculum vitae documentado y las declaraciones juradas de acuerdo a los Formatos N° 3-A, 3-B, 3-C, 3-D, 3-E, 3-F y 3-G, Formatos N°4, 5 y 6.

Lima ,.....de.....del



HUELLA DACTILAR

.....

FIRMA DEL POSTULANTE

Adjunta Certificado de Discapacidad

SI NO

Resolución Presidencial Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE

Licenciado de las Fuerzas Armadas

SI NO

Nota: Sírvase indicar marcando con un aspa (X) donde corresponda



FOTO

FORMATO N° 02

FICHA DE RESUMEN CURRICULAR

CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS PARA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS
CONVOCATORIA CAS N° _____-2020-UNALM-URH

1. DATOS PERSONALES

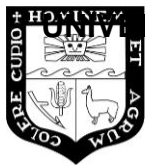
PUESTO AL QUE POSTULA:

| | |
|---|--|
| DNI | |
| Nombres y Apellidos | |
| Fecha de Nacimiento | |
| Dirección actual | |
| Dirección según Documento Nacional de Identidad | |
| Teléfono celular | |
| Teléfono fijo | |
| Correo electrónico | |
| Medio por el cual se enteró del proceso | |

Los datos aquí incluidos en su oportunidad deberán ser acreditados. Cuando el postulante no adjunte los datos y documentos necesarios para la evaluación por parte de la Universidad Nacional Agraria La Molina, dicho formato no merecerá evaluación alguna por parte del mismo.

2. FORMACION ACADEMICA

| FORMACIÓN ACADÉMICA | NOMBRE DE LA INSTITUCION | GRADO ACADEMICO | PROFESIÓN O ESPECIALIDAD | MES/AÑO | | Años de estudios |
|------------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|---------|-------|------------------|
| | | | | DESDE | HASTA | |
| INSTRUCCIÓN PRIMARIA | | | | | | |
| INSTRUCCIÓN SECUNDARIA | | | | / | / | |
| FORMACION TÉCNICA | | | | / | / | |
| UNIVERSITARIA | | | | / | / | |
| MAESTRÍA | | | | / | / | |



| FORMACIÓN ACADÉMICA | NOMBRE DE LA INSTITUCION | GRADO ACADEMICO | PROFESIÓN O ESPECIALIDAD | MES/AÑO | | Años de estudios |
|------------------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|---------|-------|------------------|
| | | | | DESDE | HASTA | |
| DOCTORADO | | | | / | / | |
| 2da CARRERA, ESPECIALIZACION | | | | / | / | |
| DIPLOMADO | | | | / | / | |
| OTROS ESTUDIOS (TÉCNICOS) | | | | / | / | |

| COLEGIATURA (sólo si el puesto lo requiere) | SI | NO |
|---|----|----|
| ¿Es Ud. Colegiado? | | |
| ¿Se encuentra Habilitado? | | |

| OBSERVACIONES : | SI | NO |
|---------------------------|----|----|
| PERSONA CON DISCAPACIDAD | | |
| PERSONA LICENCIADO FF.AA. | | |

(Sírvase consignar la información cronológicamente, más reciente)

| CAPACITACIONES COMPLEMENTARIAS (ACORDE PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS MINIMOS) | | |
|--|-------------|--------------------|
| CURSOS (Idiomas, computación, software especializado, considere agregar el nivel alcanzado, acordes a los requisitos del perfil) | INSTITUCION | TIEMPO DE DURACION |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |



3. EXPERIENCIA LABORAL

Sírvase consignar la información cronológicamente, más reciente de aquellos puestos de trabajo similares y/o afines a las funciones del puesto solicitado, no se tomará en cuenta la experiencia que no se acredite con certificado o constancia.

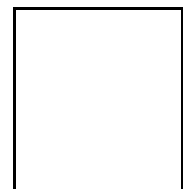
| EMPRESA Y/O INSTITUCION | CARGO | FUNCIONES PRINCIPALES | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINO | TIEMPO EN EL CARGO | MOTIVO DE RETIRO |
|-------------------------|-------|-----------------------|--------------------|------------------|--------------------|------------------|
| | | |/..../... . |/..../.... | | |
| | | |/..../... . |/..../.... | | |
| | | |/..../... . |/..../.... | | |
| | | |/..../... . |/..../.... | | |
| | | |/..../... . |/..../.... | | |
| | | |/..../... . |/..../.... | | |

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

D.N.I.: _____

FECHA : _____

FIRMA: _____



HUELLA DACTILAR

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE PROPORCIONADO ES VERAZ Y ASUMO LAS RESPONSABILIDADES Y CONSECUENCIAS LEGALES QUE ELLO PRODUZCA

Numeral 33.3, Artículo 33°, Decreto Supremo N° 006-2017-JUS - Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General. En caso de comprobarse fraude, falsedad en la declaración o información presentada por el administrado, la entidad considerará no satisfecha la exigencia para todos sus efectos procediendo a declarar la nulidad del acto del acto administrativo, e imponer a quien haya empleado dicha declaración una multa, y de ser el caso comunicar al hecho al Ministerio Público para la denuncia correspondiente.



FORMATO 3-A

DECLARACIÓN JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS-REDAM

....., identificado con DNI N°.....,
con domicilio en

DECLARO BAJO JURAMENTO que, a la fecha, no me encuentro inscrito en el “Registro de Deudores Alimentarios Morosos” a que hace referencia la Ley N° 28970, Ley que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N°002-2007-JUS, el cual se encuentra a cargo y bajo la responsabilidad del Consejo Ejecutivo del Poder Judicial.

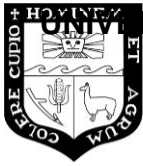


HUELLA DACTILAR

Lima, ____ de _____ de _____

.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Numeral 33.3, Artículo 33°, Decreto Supremo N° 006-2017-JUS - Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General. En caso de comprobarse fraude, falsedad en la declaración o información presentada por el administrado, la entidad considerará no satisfecha la exigencia para todos sus efectos procediendo a declarar la nulidad del acto del acto administrativo, e imponer a quien haya empleado dicha declaración una multa, y de ser el caso comunicar al hecho al Ministerio Público para la denuncia correspondiente.



FORMATO 3-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

..... DNI N°, con
domicilio en.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

- ✓ No tener antecedentes penales ni policiales,
- ✓ No tener sentencias condenatorias,
- ✓ No tener conflicto de interés de ningún tipo con la UNALM
- ✓ No tener suspensión o inhabilitación administrativa vigente, conforme al Registro Nacional de Destitución y Despido - RNSDD.
- ✓ No tener inhabilitación judicial vigente para contratar con el Estado.

Esta declaración se formula en aplicación del principio de presunción de veracidad establecido en el Numeral 49.1, Artículo 49° del Decreto Supremo N°006-217-JUS, Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Lima, ____ de _____ de _____

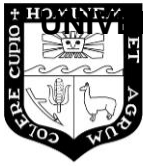


HUELLA DACTILAR

.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Numeral 33.3, Artículo 33°, Decreto Supremo N° 006-2017-JUS - Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General. En caso de comprobarse fraude, falsedad en la declaración o información presentada por el administrado, la entidad considerará no satisfecha la exigencia para todos sus efectos procediendo a declarar la nulidad del acto del acto administrativo, e imponer a quien haya empleado dicha declaración una multa, y de ser el caso comunicar al hecho al Ministerio Público para la denuncia correspondiente.

.....
Aplicable a los ganadores del concurso (a partir de la suscripción del contrato)



FORMATO 3-C

DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO

Ley N° 26771

D.S. N° 021-2000-PCM, D.S. N°017-2002-PCM y D.S. N° 034-2005-PCM

....., identificado con D.N.I. N°, con domicilio en, al amparo de lo señalado Numeral 47.1.1, Artículo 47° de la Presentación de documentos sucedáneos de los originales y Numeral 49.1, Artículo 49° de la Presunción de Veracidad, Decreto Supremo N°006-2017-JUS - Texto Único Ordenado de la Ley N°27444, Ley del Procedimiento Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

Tener relación de parentesco con las siguientes personas:

| PARENTESCO | APELLIDOS | | NOMBRES |
|-----------------|-----------|---------|---------|
| | PATERNO | MATERNO | |
| Padre | | | |
| Madre | | | |
| Esposa(o) | | | |
| Conviviente | | | |
| Hijo(a) | | | |
| | | | |
| | | | |
| Suegro | | | |
| Suegra | | | |
| Hermano(a) | | | |
| | | | |
| | | | |
| Cuñado (a) | | | |
| | | | |
| | | | |
| Yernos y nueras | | | |
| | | | |
| Primos | | | |
| Hermanos(as) | | | |
| | | | |
| | | | |
| Tíos | | | |
| | | | |
| | | | |
| Sobrinos | | | |
| | | | |
| | | | |

Asimismo, declaro en cumplimiento de la Ley N° 26771 y su reglamento, D.S. N° 021-2000-PCM, que establece la prohibición de ejercer la facultad de nombramiento y Contratación de personal, en casos de parentesco hasta el Cuarto grado de **consanguinidad**: Padres, abuelos, Hermanos, Primos, Hijos Segundo grado de **Afinidad**: Suegros, Yernos, Nueras, Cuñados, y por **Matrimonio**: Esposa (o).



UNIVERSIDAD NACIONAL AGRARIA LA MOLINA
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Unidad
de Recursos Humanos

No Sí tengo familiares y/o parientes en la UNALM.

De ser afirmativo llene los siguientes datos:

| APELLIDOS Y NOMBRES | CARGO | PARENTESCO | AREA DONDE LABORA |
|---------------------|-------|------------|-------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Para efectuar esta declaración NO SI he tomado conocimiento de la relación del personal que labora en la UNALM previamente.

Lima, ____ de _____ de ____



HUELLA DACTILAR

FIRMA DEL POSTULANTE

Numeral 33.3, Artículo 33°, Decreto Supremo N° 006-2017-JUS - Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General. En caso de comprobarse fraude, falsedad en la declaración o información presentada por el administrado, la entidad considerará no satisfecha la exigencia para todos sus efectos procediendo a declarar la nulidad del acto del acto administrativo, e imponer a quien haya empleado dicha declaración una multa, y de ser el caso comunicar al hecho al Ministerio Público para la denuncia correspondiente.



FORMATO 3-D

**DECLARACIÓN JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CÓDIGO DE ÉTICA
DE LA FUNCIÓN PÚBLICA**

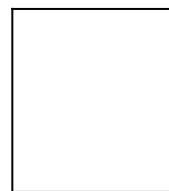
..... con DNI N° y
domicilio en DECLARO BAJO
JURAMENTO, que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

Ley N°28496, "Ley que modifica el numeral 4.1 del artículo 4° y el artículo 11° de la Ley N° 27815, Ley del
Código de Ética de la Función Pública.

Decreto Supremo N°033-2005-PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley del Código de Ética de la
Función Pública.

Asimismo, declaro que me comprometo a observarlas y cumplirlas en toda circunstancia.

Lima, ____ de _____ de _____



HUELLA DACTILAR

FIRMA DEL POSTULANTE

Numeral 33.3, Artículo 33°, Decreto Supremo N° 006-2017-JUS - Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General. En caso de comprobarse fraude, falsedad en la declaración o información presentada por el administrado, la entidad considerará no satisfecha la exigencia para todos sus efectos procediendo a declarar la nulidad del acto del acto administrativo, e imponer a quien haya empleado dicha declaración una multa, y de ser el caso comunicar al hecho al Ministerio Público para la denuncia correspondiente.



FORMATO 3-E

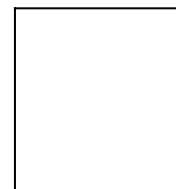
**DECLARACIÓN JURADA DE NO HABER SIDO DESTITUIDO, DESPEDIDO O HABERSELE
RESUELTO CONTRATO POR FALTA ADMINISTRATIVA GRAVE**

(Ley 26488)

....., identificado con DNI N°, con
domicilio en, DECLARO BAJO
JURAMENTO que, no he sido: destituido, despedido y/o haberseme resuelto contrato por falta administrativa
grave de mi Ex-Centro de Trabajo Público y/o Privado.

Asumo la responsabilidad administrativa, civil y/o penal, por cualquier acción de verificación que compruebe
adulteración, falsedad o inexactitud alguna de lo consignado en la presente declaración o de cualquier
documento o información presentados en mi participación en el presente proceso, así como de los documentos
que se presenten posteriormente a requerimiento de la Oficina de Recursos Humanos y me someto a las
sanciones contempladas en el Art. 427° del Código Penal.

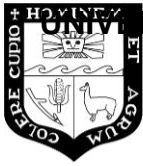
Lima, ____ de _____ de ____



HUELLA DACTILAR

FIRMA DEL POSTULANTE

Numeral 33.3, Artículo 33°, Decreto Supremo N° 006-2017-JUS - Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento
Administrativo General. En caso de comprobarse fraude, falsedad en la declaración o información presentada por el administrado, la entidad
considerará no satisfecha la exigencia para todos sus efectos procediendo a declarar la nulidad del acto del acto administrativo, e imponer a
quien haya empleado dicha declaración una multa, y de ser el caso comunicar al hecho al Ministerio Público para la denuncia
correspondiente.



FORMATO 3-F

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE ANTECEDENTES POR HOSTIGAMIENTO SEXUAL
(LEY 27942)**

..... con DNI N° y
domicilio en, DECLARO BAJO JURAMENTO, que
NO registro antecedentes por hostigamiento sexual, ni haber sido sancionado administrativa ni
penalmente por lo antes mencionado, según Ley N°27942, “Ley de Prevención y Sanción del
hostigamiento sexual” y su Reglamento D.S.N° 010-2003-MIMDES.

Asumo la responsabilidad administrativa, civil y/o penal por cualquier acción de verificación que compruebe
adulteración, falsedad o inexactitud alguna de lo consignado en la presente declaración o de cualquier
documento o información presentados en mi participación en el presente proceso, así como de los documentos
que se presenten posteriormente a requerimiento de la Oficina de Recursos Humanos de la Universidad Nacional
Agraria La Molina.

Lima, ____ de _____ de ____



HUELLA DACTILAR

FIRMA DEL POSTULANTE

Numeral 33.3, Artículo 33°, Decreto Supremo N° 006-2017-JUS - Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General. En caso de comprobarse fraude, falsedad en la declaración o información presentada por el administrado, la entidad considerará no satisfecha la exigencia para todos sus efectos procediendo a declarar la nulidad del acto del acto administrativo, e imponer a quien haya empleado dicha declaración una multa, y de ser el caso comunicar al hecho al Ministerio Público para la denuncia correspondiente.



FORMATO 3-G

DECLARACIÓN JURADA DE PERCIBIR INGRESOS EN EL ESTADO Y HABER SIDO SOMETIDO A PROCESOS DISCIPLINARIOS EN ALGUNA ENTIDAD DE LA ADMINISTRACION PUBLICA

Esta declaración se formula en aplicación del principio de presunción de veracidad establecido en el Numeral 49.1, Artículo 49° del Decreto Supremo N°006-2017-JUS, Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

..... con DNI N°

con domicilio en, al amparo del principio de presunción de veracidad establecido en el Numeral 49.1, Artículo 49° del Decreto Supremo N°006-2017-JUS, Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

SI NO Percibo ingresos por parte del Estado

SI NO He sido sujeto a procesos disciplinarios en _____ entidad(es) de la Administración Pública. (Cantidad)

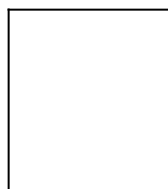
En caso de encontrarme en algunos de los supuestos previstos en el presente documento, indicar cual o cuales.

DETALLE

MOTIVO

.....
.....
.....
.....

Lima, ____ de _____ de _____



HUELLA DACTILAR

.....

FIRMA DEL POSTULANTE

Numeral 33.3, Artículo 33°, Decreto Supremo N° 006-2017-JUS - Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General. En caso de comprobarse fraude, falsedad en la declaración o información presentada por el administrado, la entidad considerará no satisfecha la exigencia para todos sus efectos procediendo a declarar la nulidad del acto del acto administrativo, e imponer a quien haya empleado dicha declaración una multa, y de ser el caso comunicar al hecho al Ministerio Público para la denuncia correspondiente.



FORMATO N° 04

**DECLARACIÓN JURADA DE NO HABER SIDO CONDENADO, SENTENCIADO O ESTAR
PROCESADO JUDICIALMENTE POR LOS DELITOS DE TERRORISMO, APOLOGÍA DEL
TERRORISMO, VIOLACIÓN DE LA LIBERTAD SEXUAL Y TRÁFICO ÍLICITO DE DROGAS (LEY
N°29988)**

....., identificado con DNI N°.....,

con domicilio en

DECLARO BAJO JURAMENTO No haber sido condenado, sentenciado o estar procesado judicialmente por los delitos de terrorismo, apología del terrorismo, violación de la libertad sexual y tráfico ilícito de drogas.

Este documento expresa la verdad, por lo que me comprometo a las responsabilidades a que hubiere lugar en caso de consignar información falsa, por lo que suscribo el presente documento en honor a la verdad. .

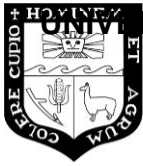


HUELLA DACTILAR

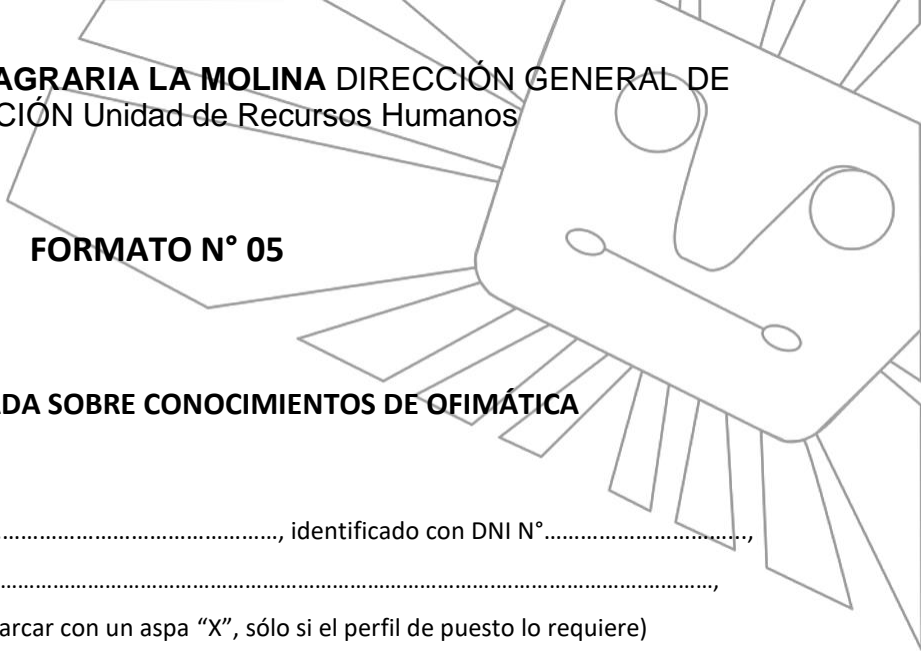
Lima, ____ de _____ de _____

.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Numeral 33.3, Artículo 33°, Decreto Supremo N° 006-2017-JUS - Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General. En caso de comprobarse fraude, falsedad en la declaración o información presentada por el administrado, la entidad considerará no satisfecha la exigencia para todos sus efectos procediendo a declarar la nulidad del acto del acto administrativo, e imponer a quien haya empleado dicha declaración una multa, y de ser el caso comunicar al hecho al Ministerio Público para la denuncia correspondiente.



FORMATO N° 05



DECLARACIÓN JURADA SOBRE CONOCIMIENTOS DE OFIMÁTICA

....., identificado con DNI N°

con domicilio en

DECLARO BAJO JURAMENTO (Por favor, marcar con un aspa "X", sólo si el perfil de puesto lo requiere)

Tener conocimiento de herramientas de Ofimática (procesador de texto, hoja de cálculo, presentador, internet y correo electrónico), base de datos y sistemas tipo usuario, relacionados con las funciones del cargo a desempeñar.

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

HUELLA DACTILAR

Lima, ____ de _____ de _____

.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Numeral 33.3, Artículo 33°, Decreto Supremo N° 006-2017-JUS - Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General. En caso de comprobarse fraude, falsedad en la declaración o información presentada por el administrado, la entidad considerará no satisfecha la exigencia para todos sus efectos procediendo a declarar la nulidad del acto del acto administrativo, e imponer a quien haya empleado dicha declaración una multa, y de ser el caso comunicar al hecho al Ministerio Público para la denuncia correspondiente.



FORMATO N° 06

DECLARACIÓN JURADA SOBRE CONOCIMIENTOS DE OTRO (S) IDIOMA (S)

....., identificado con DNI N°.....,

con domicilio en

DECLARO BAJO JURAMENTO (Por favor, completar el nivel, sólo si el perfil de puesto lo requiere)

Tener conocimientos y/o estudios de los siguientes idiomas:

| | NIVEL (*) |
|----------|----------------------|
| 1) _____ | <input type="text"/> |
| 2) _____ | <input type="text"/> |
| 3) _____ | <input type="text"/> |

(*) Nivel: Básico, Intermedio o Avanzado.

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

Lima, ____ de _____ de ____



HUELLA DACTILAR

FIRMA DEL POSTULANTE

Numeral 33.3, Artículo 33°, Decreto Supremo N° 006-2017-JUS - Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General. En caso de comprobarse fraude, falsedad en la declaración o información presentada por el administrado, la entidad considerará no satisfecha la exigencia para todos sus efectos procediendo a declarar la nulidad del acto del acto administrativo, e imponer a quien haya empleado dicha declaración una multa, y de ser el caso comunicar al hecho al Ministerio Público para la denuncia correspondiente.