**FORMATO A**

**FICHA RESUMEN CURRICULAR**

**INDICAR PUESTO QUE POSTULA (OBLIGATORIO)**

|  |
| --- |
| **DNI O CE N°:** |

|  |
| --- |
| **PROCESO CAS N:**  **PUESTO:** |

|  |
| --- |
| **DECLARACION JURADA** |

Formulo la presente Declaración Jurada, en virtud al principio de veracidad establecido por el artículo IV del Título Preliminar de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, sujetándome a las responsabilidades civiles, penales y administrativas que correspondan, en caso de que mediante cualquier acción de verificación posterior se compruebe su falsedad.

1. **DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellidos y Nombres**  **(en mayúscula)** |  |
| **Lugar de Nacimiento** |  |
| **Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)** |  |
| **Dirección Actual** |  |
| **Departamento / Provincia / Distrito** |  |
| **Estado Civil** |  |
| **Teléfono celular** |  |
| **Teléfono fijo** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Lugar de Prestación del Servicio:** |  |

**BONIFICACIONES DE LEY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MARQUE CON UNA EQUIS (X) DE SER EL CASO** | | | |
| Bonificación por ser personal Licenciado de las Fuerzas Armadas (10 %) | | Bonificación por Discapacidad (15 %) | |
| SI | NO | SI | NO |

1. **FORMACIÓN ACADÉMICA ESPECIFICAR**

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

**ESPECIFICAR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMACIÓN ACADÉMICA** | **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN** | **NIVEL ALCANZADO** | **PROFESIÓN O ESPECIALIDAD** | **MES/AÑO** | | **AÑOS DE ESTUDIO** | **DOCUMENTO DE SUSTENTO** | **N° de Folio** |
| **desde** | **hasta** |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |

1. **EXPERIENCIA GENERAL Y ESPECÍFICA**

**EXPERIENCIA GENERAL:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EMPRESA Y/O INSTITUCIÓN** | **UNIDAD ORGÁNI CA / ÁREA** | **SECTOR** | **CARGO / NOMB RE DEL PUESTO** | **DESCRIBA FUNCIONES PRINCIPALES RELACIONAS AL PUESTO QUE POSTULA** | **FECHA DE INICIO DÍA/MES/AÑO** | **FECHA DE TÉRMINO DÍA/MES/AÑO** | **AÑOS** | **MESES** | | **DIAS** | **DOCUMEN TO DE SUSTENTO** | **N° de Folio** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| **TOTAL DE AÑOS DE EXPERIENCIA** |  |  |  | |

***NOTA: PUEDE AGREGAR CELDAS DE EXPERIENCIA***

**EXPERIENCIA ESPECIFICA RELACIONADO CON EL PERFIL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EMPRESA Y/O INSTITUCIÓN** | **UNIDAD ORGÁNI CA / ÁREA** | **SECTOR** | **CARGO / NOMB RE DEL PUESTO** | **DESCRIBA FUNCIONES PRINCIPALES RELACIONAS AL PUESTO QUE POSTULA** | **FECHA DE INICIO DÍA/MES/AÑO** | **FECHA DE TÉRMINO DÍA/MES/AÑO** | **AÑOS** | **MESES** | | **DIAS** | **DOCUMEN TO DE SUSTENTO** | **N° de Folio** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| **TOTAL DE AÑOS DE EXPERIENCIA** |  |  |  | |

***NOTA: PUEDE AGREGAR CELDAS DE EXPERIENCIA***

1. **CURSOS / ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN**

**ESPECIFICAR**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DETALLAR** | **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN** | **AÑO QUE REALIZÓ EL CURSO/ CURSO DE ESPECIALIZACIÓN** | **HORAS LECTIVAS DE DURACIÓN** | **DOCUMENTO DE SUSTENTO** | **N° DE FOLIO** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

***NOTA: PUEDE AGREGAR CELDAS***

|  |
| --- |
| **DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE PROPORCIONADO, ES VERAZ Y ASUMO LAS RESPONSABILIDADES Y CONSECUENCIAS LEGALES QUE ELLO PRODUZCA.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA** |  |

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_***

**FIRMA N° DNI O CE**

**ANEXO Nº 05**

**DECLARACIÓN JURADA DE DATOS PERSONALES**

**Yo, .................................................................................................. identificado/a con DNI Nº .......................................... y con domicilio en………………………………………................................................................................................................................; mediante la presente, DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | No estar inscrito en el Registro de Deudores Morosos |
|  | No estar Registrado en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles- RNSSC. |
|  | No estar inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos Dolosos- REDERECI. |
|  | No haber sido condenado o estar procesado por los delitos señalados en la Ley Nº29988. |
|  | No haber sido condenado por delitos señalados en la Ley Nº 30901. |
|  | Gozar de salud óptima para desempeñar el cargo o puesto al que postulo |

Ratifico la veracidad de lo declarado, manifestando someterme a la autoridad vigente y a las responsabilidades civiles y/o penales que se pudieran derivar en caso que algunos de los datos consignados sean falsos, siendo pasible de cualquier fiscalización posterior que el Gobierno Regional Piura considere pertinente.

Piura……………………de .........................de 2023

|  |
| --- |
|  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA**

**ANEXO N° 06**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO HABER SIDO DENUNCIADO, ESTAR PROCESADO O SENTENCIADO, POR VIOLENCIA FAMILIAR Y/O SEXUAL**

Yo,..………………………................................................., identificado/a con DNI Nº...............................y con domicilio en …………………………………………………………. mediante la presente DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
|  | No haber sido sentenciado por violencia familiar. |
|  | No haber sido sentenciado por delito contra la libertad sexual e indemnidad sexual. |

Ratifico la veracidad de lo declarado, manifestando someterme a la autoridad vigente y a las responsabilidades civiles y/o penales que se pudieran derivar en caso que algunos de los datos consignados sean falsos, siendo pasible de cualquier fiscalización posterior que el Gobierno Regional Piura considere pertinente.

Piura,……………………de .........................de 2023

|  |
| --- |
|  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA**

**ANEXO N° 07**

**DECLARACIÓN JURADA DE RELACIÓN DE PARENTESCO POR RAZONES DE CONSANGUINIDAD, AFINIDAD O POR RAZÓN DE MATRIMONIO O UNIONES DE HECHO. (LEY Nº 26771)**

Yo,……………………………………………………….... identificado/a con DNI Nº .................................. y con domicilio en …………………..........................................................................................................................................; en virtud del principio de Presunción de veracidad previsto en los artículos IV numeral 1.7 y 51º del Texto Único Ordenado de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, sujetándome a las acciones legales o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente, DECLARO BAJO JURAMENTO que:

SI NO Me une parentesco alguno de consanguinidad, afinidad, o por razón de

matrimonio o uniones de hecho, con persona que a la fecha viene prestando servicios en el Gobierno Regional Piura, sobre el particular consigno la siguiente información:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | **GRADO DE PARENTESCO** | **OFICINA EN LA QUE PRESTA SERVICIO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Piura,……………………de .........................de 2023

|  |
| --- |
|  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA**