

ANEXO 01

..... de de 2020.
(Ciudad)

CARTA DE PRESENTACION

Señores:

COMITÉ EVALUADOR DE PROCESOS PARA LA CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS
- CAS

Presente.-

Yo,..... identificado con documento nacional de identidad N°....., me presento ante ustedes para postular al cargo de: del Área de Gestión Pedagógica.

Cumpliendo con los requisitos solicitados en el perfil del puesto al cual postulo, presento los documentos requeridos para la evaluación correspondiente.

Adjunto:

- ✓ Copia de DNI ()
- ✓ Carta de presentación del postulante – Anexo 01 ()
- ✓ Formato de Hoja de Vida – Anexo 02 ()
- ✓ Declaración jurada simple - Anexo 03. ()
- ✓ Declaración jurada simple en original de Nepotismo – Anexo 04 ()
- ✓ Declaración jurada simple en original indicando no registrar antecedentes penales – Anexo 05 ()
- ✓ Declaración jurada simple de gozar de buena salud física mental- Anexo 6 ()
- ✓ Curriculum Vitae documentado debidamente foliado y fedateado, acreditando cada uno de los requisitos exigidos en el perfil ()
- ✓ declaración jurada de - no encontrarse inscrito en el registro de deudores de reparaciones civiles (redereci) anexo 7 ()
- ✓

Atentamente,

Firma :

N° DE DNI :



Huella Dactilar

ANEXO 02

FORMATO DE HOJA DE VIDA

PROCESO CAS N° :

PUESTO AL CUAL POSTULA:

I. DATOS PERSONALES.-					
Documento de Identidad	D.N.I. N°:		R.U.C. N°:		
Apellidos y Nombres					
Lugar y Fecha de Nacimiento	Lugar:	Día:	Mes:	Año:	
Dirección					
Distrito – Provincia – Región					
Estado Civil	Soltero/a ()	Casado/a ()	Viudo/a ()	Divorciado/a ()	Conviviente ()
Tipo de Sangre					
Teléfono fijo	Fijo:		Celular:		
Correos Electrónicos					
Registro Colegio Profesional (Opcional)					

LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS	SI ()	NO ()
-----------------------------------	--------	--------

En caso que la opción marcada sea **SI**, se deberá adjuntar el documento que lo sustente.

PERSONA CON DISCAPACIDAD	SI ()	NO ()
--------------------------	--------	--------

En caso que la opción marcada sea **SI**, se deberá adjuntar el documento sustentatoria emitido por el Consejo Nacional de Integración de la Persona con Discapacidad – CONADIS.

II. FORMACIÓN ACADÉMICA.-							
	NOMBRE DE LA INSTITUCION	NIVEL ALCANZADO	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD	MES/AÑO		Qué documento tiene que sustente lo señalado	(*) N° de Folio
				DESDE	HASTA		
FORMACION SUPERIOR PEDAGOGICA/UNIVERSITARIA				/	/		
TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD/INICIAL/PRIMARIA				/	/		
GRADO DE MAGISTER				/	/		
GRADO DE DOCTOR				/	/		
DOCTORADO				/	/		
OTROS ESTUDIOS (Otras profesiones, Especialidades y/o Maestrías)				/	/		

ANEXO 02

[Handwritten signatures and initials in blue ink, including 'SP', 'R', 'L', 'S', 'P', 'P']

III. ESTUDIOS RELACIONADOS A ESPECIALIZACIONES, DIPLOMADOS, CURSOS. - (relacionados a los Términos de Referencia). -					
NOMBRE DE LA ESPECIALIZACIÓN / DIPLOMADO / CURSO CONDICIÓN	INSTITUCIÓN	Fecha que realizó el Estudio	CANTIDAD DE HORAS LECTIVAS	Qué documento tiene que sustente lo señalado	(*) N° de Folio

IV. EXPERIENCIA DE TRABAJO. -

El postulante deberá detallar SÓLO LA EXPERIENCIA REQUERIDA PARA EL PUESTO.

"La información a ser proporcionada en los cuadros deberá ser respaldada con la copia fedateada de contrato o certificado de trabajo o constancia de trabajo con sus respectivos recibos por honorarios o recibos de pago de haber laborado en educación – sector privado.
 Copia fedateada de contratos o la resolución que aprueba contrato con sus respectivas boletas o constancias de pago, de haber laborado en educación –sector público.

A) EXPERIENCIA GENERAL. - (indicar tiempo acumulado: _____)						
NOMBRE DE LA ENTIDAD	Cargo desempeñado	Descripción del trabajo realizado	Fecha de inicio (mes / año)	Fecha de fin (mes / año)	Tiempo en el cargo	(*) N° de Folio

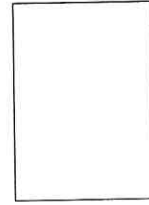
ANEXO 02

B) EXPERIENCIA ESPECÍFICA. - de acuerdo al perfil requerido (indicar tiempo: _____)

NOMBRE DE LA ENTIDAD	Cargo desempeñado	Descripción del trabajo realizado	Fecha de inicio (mes / año)	Fecha de fin (mes / año)	Tiempo en el cargo	(*) N° de Folio

LA INFORMACIÓN CONSIGNADA TIENE CARÁCTER DE DECLARACION JUDARADA, POR LO QUE EL POSTULANTE SERA RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN BRINDADA.

ANEXO 02



Huella Digital (*)

Firma del Postulante (*)

Moquegua, de del 2020

ANEXO N°04

DECLARACION JURADA SOBRE NEPOTISMO

Señores

Presente.

Yo, _____, identificado con DNI _____ y domicilio en _____

Provincia _____ departamento _____ postulante al proceso de convocatoria de Contratación Administrativa de Servicios N° _____-2020 UGEL “_____”, al amparo del principio de Veracidad establecido en el artículo IV. Numeral 1.7 del Título Preliminar de la Ley N°27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, y de lo dispuesto en el Art. 42° y Art. 242° de la referida norma, DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente :

Que a la fecha () (si o no), tengo familiares laborando en la _____, los cuales señalo a continuación: _____

N° APELLIDOS (PATERNO Y MATERNO) Y NOMBRES COMPLETOS DEL FAMILIAR DEPENDENCIA EN LA QUE LABORA O PRESTA SERVICIOS EL FAMILIAR PARENTESCO

- a) Vínculo Matrimonial
 - b) Hasta el cuarto Grado de Consanguinidad
 - c) Hasta el segundo grado de Afinidad
- (En caso falte espacio, sírvase consignarlo en hoja adicional)

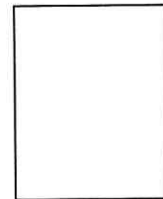
Manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento; que, si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de los establecido en el Art. 441° y Art.438° del código Penal, que preve pena privativa de libertad de hasta 04 años, para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como para aquellos que cometan falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.

En ese sentido, acepto mi descalificación automática del proceso de selección, y de ser el caso, la nulidad del contrato a que hubiere lugar, sin perjuicio de las acciones a que hubiere lugar.

Moquegua, de de 2020.

Firma:.....

N° DE DNI:.....



Huella Dactilar

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]


[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]






[Handwritten signature]

ANEXO 03



DECLARACION JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTO PARA CONTRATAR Y DE NO PERCIBIR OTROS INGRESOS DEL ESTADO

Yo, _____ identificado con DNI N° _____ domiciliado en _____, provincia _____ departamento _____ postulante al proceso de convocatoria de contratación administrativa de servicios N° _____ -2020 – UGEL MARISCAL NIETO, Numeral 1.7 del título preliminar de la Ley N° 27444 - Ley del procedimiento Administrativo General, y de lo dispuesto en el Art. 42° y Art. 242° de la referida norma, DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

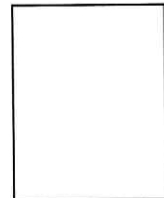
- 
- 
- 
- 
- 
- a) Que, no me encuentro inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el Estado.
 - b) Que, no he sido condenado ni me encuentro procesado por delito doloso.
 - c) Que, no me encuentro imposibilitado para contratar con el Estado al no registrar sanción alguna por: Despido o destitución bajo el régimen laboral privado o público, sea como funcionario, servidor u obrero.
 - d) Que, no tengo impedimento para ser postor o contratista, según las causales contempladas en el Art. 9° de la Ley de contrataciones y adquisiciones de Estado, ni en ninguna otra causal contemplada en alguna disposición legal o reglamentaria de ser postor o contratista del Estado
 - e) Que, no percibo otros ingresos provenientes del Estado, de percibir otro ingreso del Estado distinto a la actividad docente o por ser miembro únicamente de un órgano colegiado, y resultar ganador del presente proceso de selección, me obligo a dejar de percibir dichos ingresos durante el periodo de contratación administrativa de servicios.
 - f) Que, de encontrarme en alguno de los impedimentos previstos en el presente documento, acepto mi descalificación automática del proceso de selección, y de ser el caso, la nulidad del contrato a que hubiere lugar, sin perjuicio de las acciones a que hubiere lugar.

Manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento; que si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 441° y el Artículo 438° del Código Penal, que prevén pena privativa de libertad de hasta 04 años, para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como para aquellos que cometan falsedad, simulando o alternado la verdad intencionalmente.

Moquegua, de de 2020

Firma:.....

N° DE DNI:.....



Huella Dactilar

“Año de la Universalización de la Salud”
“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres” 2018 – 2027”

ANEXO 05

DECLARACION JURADA DE ANTECEDENTES PENALES

Yo,..... Identificado (a) con DN

N°.....

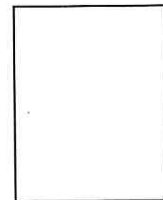
Ante usted me presento y digo:

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

Ciudad de Moquegua, de de 2020.

Firma:

N° DE DNI:



Huella Dactilar

ANEXO 06

DECLARACIÓN JURADA

Yo, _____
_____ Identificada(o) con DNI N° _____, domiciliada(o) en

DECLARO BAJO JURAMENTO LO SIGUIENTE:

Gozar de buena salud física y mental.

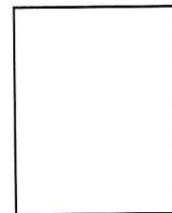
En caso de resultar falsa la información que proporciono, declaro haber incurrido en el delito de falsa declaración en procesos administrativos previsto en el artículo 411° del Código Penal y un Delito contra la Fé Pública previsto en el Título XIX del Código Penal; de conformidad con lo dispuesto en el artículo 32° de la Ley del Procedimiento Administrativo General – Ley N° 27444.

Atentamente,

Moquegua, de de 2020.

Firma :

N° DE DNI :



Huella Dactilar

ANEXO N° 07

DECLARACIÓN JURADA DE - NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES DE REPARACIONES CIVILES (REDERECI)

Yo,....., identificado (a) con DNI N° con domicilio en
.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No encontrarme inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles (REDERECI) y, por lo tanto, de no contar con ninguno de los impedimentos establecidos en el artículo 5 de la Ley N° 30353* (Ley que crea el REDERECI) para acceder al ejercicio de la función pública y contratar con el Estado.

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 33 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por el Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

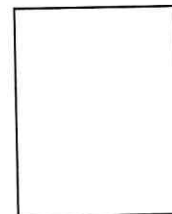
En mérito a lo expresado, firmo el presente documento

Atentamente,

Moquegua, de de 2020.

Firma :.....

N° DE DNI :.....



Huella Dactilar

ANEXO 08

DECLARACIÓN JURADA- REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS-REDAM

Yo,.....
identificado(a) con D.N.I. N°....., en domicilio actual en
.....

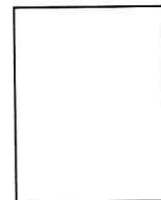
DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que, en virtud a lo dispuesto en el artículo 10° de la Ley N° 28970

() NO me encuentro en el registro de deudores alimentarios morosos.

() Si me encuentro en el registro de deudores alimentario moroso, por lo que ; autorizo para se descuenta por planilla el monto de la pensión mensual fijada en el proceso de alimentos, para lo cual la oficina correspondiente de la entidad comunicará el Registro de Deudores Alimentarios Morosos- REDAM la respectiva autorización dentro del plazo de tres (03) días hábiles.

Dado en la ciudad dea los.....días del mes de.....del 2020



Huella Dactilar

.....

(firma)

DNI

NOMBRES Y APELLIDOS : _____

CARGO Y/O PUESTO : _____

Acompañante Pedagógico de Educación Inicial para IIEE Polidocente
REQUISITOS MÍNIMOS A PRESENTAR

		SI	NO
Formación Académica	Profesor/Licenciado en Educación inicial o Segunda Especialidad en Educación inicial.		
Experiencia General	Mínimo seis (06) años de experiencia acumulada en el sector educación.		
Experiencia Específica	Mínimo cinco (05) años lectivos de experiencia como docente de aula en el nivel inicial, ya sea en II.EE. públicas o privadas. Mínimo un (01) año de experiencia en formación docente o docencia en educación superior o capacitación docente o asistencia técnica o especialista de UGEL /DRE.		

ASPECTOS A EVALUAR			VALOR	PUNTAJE	PUNTAJE PARCIAL	PUNTAJE TOTAL
a. Formación Académica (Puntaje Máximo 30)	a.1	Grado de doctor	12			
	a.2	Estudios concluidos de doctorado Excluyente con a.1.	8			
	a.3	Estudios no concluidos de doctorado Excluyente con a.2.	4			
	a.4	Grado de magister.	8			
	a.5	Estudios concluidos de maestría. Excluyente con a.4.	5			
	a.6	Estudios sin concluir de maestría. Excluyente con a.5.	3			
	a.7	Profesor o licenciado en Educación Primaria	4			
	a.8	Título de segunda especialidad (en materia relacionado al cargo que postula).	3			
	a.9	Diplomado en área relacionada al cargo, otorgado por un Post grado.	3			
b. Capacitaciones (Puntaje Máximo 20)	b1	Curso de capacitación en temas pedagógicos con un mínimo de 12 horas realizado en los últimos 5 años. (02 puntos por cada curso)	10			
	b2	Especialización en temas pedagógicos con un mínimo de 90 horas realizado en los últimos 5 años. (04 puntos por cada curso)	8			
	b.4	Curso en ofimática básico con un mínimo de 90 horas realizado en los últimos 5 años.	2			
c. Experiencia Laboral (Puntaje Máximo 20)	c.1	Experiencia general en sector público o privado en el sector educación: Corresponde 0.10 puntos por mes acreditado. Máximo considerar 50 meses.	5			
		Experiencia específica: Experiencia requerida para el puesto en función o la materia. Experiencia en formación docente o docencia en educación superior o capacitación docente o asistencia técnica o especialista de UGEL /DRE. Corresponde 0.5 puntos por mes. Máximo considerar 20 meses.	10			
	c.2	Experiencia como docente de aula en el nivel inicial del sector público o privado. Corresponde 0.25 puntos por mes acreditado. Máximo considerar 20 meses.	5			
d. Entrevista Personal (Puntaje Máximo 30)	d.1	Conocimiento con referencia al puesto o cargo que postula.	30			
PUNTAJE PRELIMINAR						
e. Fuerzas Armadas	e.1	Corresponde 10 % del puntaje preliminar con acreditación.		10%		
f. Discapacidad	f.1	Corresponde 15 % del puntaje preliminar con acreditación del CONADIS.		15%		
PUNTAJE TOTAL OBTENIDO						

Nota: Para acreditar la experiencia laboral, deberá presentar:

Copia fedateada de contrato o certificado de trabajo o constancia de trabajo con sus respectivos recibos por honorarios o recibos de pagos de haber laborado en educación sector privado.

Copia fedateada de contratos o la resolución que aprueba el contrato con sus respectivas boletas o constancias de pago de haber laborado en educación sector público.