



**ANEXO N° 03**

**FORMATOS PARA POSTULACIÓN**

**ANEXO N° 03-A  
FICHA DE POSTULACIÓN**

La información contenida en el presente documento tiene carácter de Declaración Jurada

<b>PROCESO CAS N°</b>	
<b>SERVICIO AL QUE POSTULA</b>	

**1. DATOS PERSONALES**

<b>APELLIDO PATERNO</b>		<b>APELLIDO MATERNO</b>			<b>NOMBRES</b>		
<b>EDAD</b>	<b>ESTADO CIVIL</b>	<b>LUGAR DE NACIMIENTO</b>			<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>		
		<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>DISTRITO</b>	<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
<b>SEXO</b>	<b>DOCUMENTOS</b>						
	<b>N° DNI</b>	<b>N° RUC</b>	<b>N° BREVETE</b>	<b>CATEGORIA DE BREVETE</b>			
<b>DOMICILIO ACTUAL</b>							
<b>DIRECCIÓN</b>			<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>DISTRITO</b>	<b>NRO/LOTE</b>	
<b>TELÉFONOS / CORREO ELECTRÓNICO</b>							
<b>FIJO</b>		<b>CELULAR</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>			

**2. FORMACIÓN ACADÉMICA**

TIPO DE FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	GRADO ACADÉMICO	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD	DESDE (MES/AÑO)	HASTA (MES/AÑO)	AÑOS DE ESTUDIO	N° DE FOLIO
-------------------	--------------------------	-----------------	--------------------------	-----------------	-----------------	-----------------	-------------

**INFORMACIÓN RESPECTO A LA COLEGIATURA**

COLEGIO PROFESIONAL	NRO. DE COLEGIATURA	CONDICIÓN A LA FECHA	N° DE FOLIO
---------------------	---------------------	----------------------	-------------

**3. CURSOS Y/O PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN - De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria**

INICIO (MES/AÑO)	FIN (MES/AÑO)	CURSO/EVENTO	INSTITUCIÓN	HORAS LECTIVAS	N° DE FOLIO
------------------	---------------	--------------	-------------	----------------	-------------

**4. CONOCIMIENTOS RELACIONADOS AL SERVICIO: De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria**

<b>CONOCIMIENTO</b>
---------------------

**5. CONOCIMIENTOS INFORMÁTICOS: De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria**

CONOCIMIENTO	BÁSICO	INTERMEDIO	AVANZADO	N° DE FOLIO
--------------	--------	------------	----------	-------------



6. IDIOMAS: De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria

IDIOMA	BÁSICO	INTERMEDIO	AVANZADO	N° DE FOLIO
--------	--------	------------	----------	-------------

7. EXPERIENCIA LABORAL: De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria

a) NOMBRE DE LA ENTIDAD:		N° DE FOLIO
Area:	Tiempo de servicios:	
b) Cargo:	Inicio: (mes y año)	
Funciones principales:	Fin: (mes y año)	
Modalidad de contratación: pppp	Remuneración o retribución:	
c) Motivo de Retiro		
d) Nombre y cargo del Jefe Directo:	Teléfono de oficina:	

DATOS ADICIONALES

Tiene familiares directos\* dentro del Cuarto Grado de Consanguinidad y Segundo de Afinidad trabajando en el MC?  
SI ( ) Señale nombre y parentesco:  
NO ( )

*\* Conyúge o Conviviente / Padre - Madre / Hijos / Nieto / Abuelo / Tios Hnos de Padres / Sobrinos Hijos de Hnos / Primos Hermanos / Padrastro - Madrastra / Hijastros / Yernos - Nueras / Hermanastros / Cuñados*

Tiene algún tipo de discapacidad: SI\* ( ) NO ( )

*\* De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad y registre el número de folio donde anexa la acreditación correspondiente*

Tipo: Folio:

Se encuentra usted comprendido dentro del registro de deudores alimentarios morosos, de acuerdo a la Ley N° 289707  
SI ( ) NO ( )

Indique si es Licenciado de las Fuerzas Armadas. SI\* ( ) NO ( )

Suscribo el presente en señal de conformidad con los datos consignados.

\_\_\_\_\_  
FIRMA

FECHA		

**ANEXO N° 03-B****FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA DEL POSTULANTE**

El (La) que suscribe \_\_\_\_\_,  
 identificado(a) con DNI N° \_\_\_\_\_, con RUC N° \_\_\_\_\_, domiciliado(a)  
 en \_\_\_\_\_, postulante  
 a la Convocatoria N° \_\_\_\_\_ del Ministerio de Cultura,  
 declaro bajo juramento que:

- Sobre el **Impedimento de Contratar en caso de Parentesco y Nepotismo**, en aplicación del Art. 1° de la Ley N° 26771 y el Art. 2° de su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021-2000-PCM, al haber leído la relación de los funcionarios de dirección y/o personal de confianza del Ministerio de Cultura que tienen facultad para contratar o nombrar personal o tienen injerencia directa o indirecta en el proceso de selección en el que participo y no guardo relación de parentesco con ninguno de ellos.

Que, al amparo del Art. 4-A del Reglamento de la Ley N° 26771 aprobado por D. S. N° 021-2000-PCM e incorporado por el Art. 2° D. S. N° 034-2005-PCM a la fecha, si ( ) no ( ) tengo familiares que vienen laborando en el Ministerio de Cultura, los mismos que detallo a continuación:

Nombre y Apellidos	Grado de Parentesco o Vínculo Conyugal	Oficina en la que viene laborando

- Sobre **Incompatibilidad de Ingresos**, en aplicación del Art. 4° Numeral 4.3 del Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057, que no percibo del Estado Peruano otros ingresos en forma simultánea; salvo por función docente o por ser miembro de un órgano colegiado.
- Respecto a los **Impedimentos para ser contratado por el Estado**, declaro que no me encuentro incurso en ninguna de las causales que impiden mi contratación bajo el Régimen de Contratación Administrativa de Servicios, regulada en el Decreto Legislativo N° 1057, y su reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 075-2008-PCM.
- Sobre el **Principio de Veracidad** soy responsable de la veracidad de todos los documentos e información que presento para efectos del presente proceso. De verificarse que la información es falsa, acepto expresamente que la Entidad proceda a mi retiro automático, sin perjuicio de las acciones legales que correspondan. Asimismo, manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento, que si lo declarado es falso, estaré sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411° del Código Penal, que prevé una pena privativa de la libertad de hasta cuatro (04) años, para los que hacen,



en un procedimiento administrativo, una falsa declaración en relación a hechos o circunstancias que le corresponde probar, violando la presunción de veracidad establecida por ley.

- He leído la **Ley del Código de Ética de la Función Pública y su Reglamento**, aprobados por la Ley N° 27815 y el Decreto Supremo N° 033-2005-PCM, respectivamente, por lo que me comprometo a observar dichas normas, bajo responsabilidad.
- En aplicación del Art. 1° de la Ley N° 27588, **Ley que establece prohibiciones e incompatibilidades de funcionarios y servidores públicos y su Reglamento aprobado por el Decreto Supremo N° 019-2002-PCM**; y, que por el carácter o naturaleza de la función que desempeñe o los servicios que brinde al Estado bajo cualquier modalidad contractual, tenga acceso a información privilegiada o relevante, o si mi opinión ha sido determinante en la toma de decisiones, guardaré secreto o reserva respecto de los asuntos o información que por Ley expresa tengan dicho carácter.
- No tengo la condición de deudor alimentario moroso ni estar comprendido en **Registro Nacional de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM** que dispone la Ley N° 28970.
- No me encuentro INHABILITADO según el **Registro Nacional y Sanciones de Destitución y Despido (RNSDD)**.
- No tengo antecedentes policiales, penales y judiciales.

**DECLARO BAJO JURAMENTO** conocer, aceptar y someterme a todas las reglas, condiciones y procedimientos, establecidos en las Bases y en la Convocatoria del Proceso de Selección, para la contratación de personal bajo el contrato administrativo de servicios en el Ministerio de Cultura, de acuerdo al Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.

Asimismo, manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento, que si lo declarado es falso, estaré sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411° del Código Penal, que prevé una pena privativa de la libertad de hasta cuatro (04) años, para los que hacen, en un procedimiento administrativo, una falsa declaración en relación a hechos o circunstancias que le corresponde probar, violando la presunción de veracidad establecida por ley.

Declaro además que tengo pleno conocimiento de las normas que se mencionan en esta Declaración Jurada y me ratifico en la información proporcionada.

San Borja ,.... de..... del 20....

.....  
**FIRMA**  
**DNI:**