PERÚ

Ministerio de Defensa

Centro Nacional de Estimación, Prevención y Reducción del Riesgo Desastres - CENEPRED

RECURSOS HUMANOS

Nombres y Apellidos:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI N°:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CONVOCATORIA CAS N° \_\_\_-\_\_\_\_

FORMATO HOJA VIDA POSTULANTE

CONVOCATORIA PÚBLICA CAS N° ……………-CENEPRED-20..

I DATOS PERSONALES:

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRES Y APELLIDOS: |   |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD: |   |
| FECHA NACIMIENTO: | DD/MM/AAAA |
| DOMICILIO ACTUAL: | LUGAR /DPTO. /PROV. /DISTRITO |
| N° CELULAR |   |
| CORREO ELECTRONICO |   |

II ESTUDIOS REALIZADOS:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| GRADO ACADEMICO / TITULO | ESPECIALIDAD | CENTRO DE ESTUDIOS | COLEGIO PROFESIONAL / N° REGISTRO | FECHA DE EXPEDICIÓN DEL TITULO | CIUDAD/  PAIS | N°FOLIO |
| AÑO | MES |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

III. OTROS CURSOS Y/O ESPECIALIZACIONES:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | CURSOS O ESPECIALIDAD | FECHA INICIO (DIA/MES/AÑO | FECHA FIN (DIA/MES/AÑO) | INSTITUCIÓN | TOTAL HORAS | CIUDAD/  PAIS | N° FOLIO\* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |

(Puede insertar más filas si así lo requiere)

\*Especificar el número de folio donde obra el documento que acredite los cursos.

IV EXPERIENCIA GENERAL

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA | PUESTO | FECHA INICIO (DIA/MES/AÑO) | FECHA FIN (DIA/MES/AÑO) | TIEMPO TOTAL | N° DE FOLIO\* |
| 1 |  |   |   |   |   |   |
| 2 |  |   |   |   |   |   |
| 3 |  |   |   |   |   |   |

(Puede insertar más filas si así lo requiere)

**\***Especificar el número de folio donde obra el documento que acredite la experiencia laboral general.

|  |  |
| --- | --- |
| TIEMPO TOTAL DE LA EXPERIENCIA LABORAL GENERAL |  (XX AÑOS / XX MESES) |

V EXPERIENCIA ESPECÍFICA O EN LA MATERIA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA | PUESTO | FECHA INICIO (DIA/MES/AÑO) | FECHA FIN (DIA/MES/AÑO) | TIEMPO TOTAL | REMUNERACIÓN MENSUAL | MOTIVO DE CESE | N° DE FOLIO\* |
| *1* |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Descripción detallada del trabajo realizado:  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA | PUESTO | FECHA INICIO (DIA/MES/AÑO) | FECHA FIN (DIA/MES/AÑO) | TIEMPO TOTAL | REMUNERACIÓN MENSUAL | MOTIVO DE CESE | N° DE FOLIO\* |
| *2* |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Descripción detallada del trabajo realizado:  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA | PUESTO | FECHA INICIO (DIA/MES/AÑO) | FECHA FIN (DIA/MES/AÑO) | TIEMPO TOTAL | REMUNERACIÓN MENSUAL | MOTIVO DE CESE | N° DE FOLIO\* |
| *3* |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Descripción detallada del trabajo realizado:  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA | PUESTO | FECHA INICIO (DIA/MES/AÑO) | FECHA FIN (DIA/MES/AÑO) | TIEMPO TOTAL | REMUNERACIÓN MENSUAL | MOTIVO DE CESE | N° DE FOLIO\* |
| *4* |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Descripción detallada del trabajo realizado:  |

(Puede insertar más filas si así lo requiere)

**\***Especificar el número de folio donde obra el documento que acredite la experiencia laboral especifica.

|  |  |
| --- | --- |
| TIEMPO TOTAL DE LA EXPERIENCIA LABORAL ESPECIFICA |  (XX AÑOS / XX MESES) |

VI EXPERIENCIA EN EL SECTOR PÚBLICO

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA | PUESTO | FECHA INICIO (DIA/MES/AÑO) | FECHA FIN (DIA/MES/AÑO) | TIEMPO TOTAL | N° DE FOLIO\* |
| 1 |  |   |   |   |   |   |
| 2 |  |   |   |   |   |   |
| 3 |  |   |   |   |   |   |

(Puede insertar más filas si así lo requiere)

|  |  |
| --- | --- |
| TIEMPO TOTAL DE LA EXPERIENCIA EN EL SECTOR PUBLICO |  (XX AÑOS / XX MESES) |

Declaro que la información y documentos proporcionados son veraces y exactos, motivo por el cual rubrico la copia de cada uno de ellos y autorizo su investigación. En caso de detectarse que se ha omitido, ocultado o consignado información falsa me someto a las acciones administrativas, legales y penales que correspondan.

Lima, ………… de ………………… del 20…….

**Firma del Postulante**

DNI Nº ……………….

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INCOMPATIBILIDAD PARA CONTRATAR CON EL ESTADO

El/La que suscribe, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado (a) con D.N.I. Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

1. No me encuentro inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el Estado, Ni tener antecedentes policiales, ni penales.
2. No contar con sentencia condenatoria consentida y/o ejecutoriada por alguno de los delitos previstos en los artículos 382, 383, 384, 387, 388, 389, 393, 393-A, 394, 395, 396, 397, 397-A, 398, 399, 400 y 401 del Código Penal, así como el artículo 4-A del Decreto Ley 25475 y los delitos previstos en los artículos 1, 2 y 3 del Decreto Legislativo 1106, o sanción administrativa que acarree inhabilitación, inscritas en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles.
3. No tener impedimento para ser postor o contratista, expresamente previsto por las disposiciones legales y reglamentarias sobre la materia.
4. Tener conocimiento del Código de Ética y me sujeto a ello.
5. Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presentó en la convocatoria.
6. No percibiré otros ingresos del Estado diferente al que se derive del contrato administrativo de servicios suscrito con la Entidad.

|  |
| --- |
| SI |
| NO |

1. En caso de ser persona con discapacidad marcar (Si) de ser lo contrario (No)

Lima,

|  |
| --- |
|  |

…………………………………

 Firma

DECLARACIÓN JURADA DE INEXISTENCIA DE UN FAVORECIMIENTO PREVIO DE EMPLEO POR PARTE DEL CENEPRED

Señores:

Centro Nacional de Estimación, Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres - CENEPRED Presente. –

El/La que suscribe, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado (a) con D.N.I. Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

DECLARO BAJO JURAMENTO, la inexistencia de un favorecimiento previo de empleo por parte del CENEPRED:

Lima,

…………………………………

Firma

Nombres y Apellidos

DNI:

Nota: La falta de veracidad de lo manifestado dará lugar a las sanciones correspondientes, conforme a lo dispuesto en la normatividad vigente respecto al Código Penal y a la Ley N°27444, Ley del Procedimiento Administrativo General y las disposiciones legales de carácter vinculante.

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO

Señores

Centro Nacional de Estimación, Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres

Presente.-

Yo, …..……………………………..…….…….………………………………………….. identificado/a con DNI N° ............………….……….. y domiciliado/a en..…………………………………………………………; en virtud a lo dispuesto en el artículo 1° de la Ley N° 26771, Ley que establece prohibición de ejercer la facultad de nombramiento y contratación de personal en el sector público, en casos de parentesco y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo Nº 021-2000-PCM y modificatorias; así como, al amparo del principio de presunción de veracidad, establecido en el numeral 1.7 del Título Preliminar de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, DECLARO BAJO JURAMENTO que:

|  |  |
| --- | --- |
| SI | NO |

Mantengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razón de matrimonio, unión de hecho o convivencia con funcionarios/as o servidores/as civiles que a la fecha se encuentran prestando servicios en el Centro Nacional de Estimación, Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres.

En caso de haber marcado SI, completar el siguiente cuadro:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Relación | Apellidos | Nombres | Órgano donde presta servicios |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(\*) Relación o vínculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) y unión de hecho (UH).

|  |  |
| --- | --- |
| Grado | Parentesco por consanguinidad |
|  | En línea recta | En línea colateral |
| 1er | Padres/hijos |  |
| 2do | Abuelos/nietos | Hermanos |
| 3er | Bisabuelos/bisnietos | Tíos, sobrinos |
| 4to |  | Primos, sobrinos, nietos, tíos abuelos |
|  | Parentesco por afinidad |
| 1er | Suegros, yerno, nuera |  |
| 2do | Abuelos del cónyuge | Cuñados |

Los datos consignados son veraces; en el caso de resultar falsos, asumo la responsabilidad administrativa, civil y penal de acuerdo a la legislación vigente.

Lima, …………………………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma