**FORMATO Nº 01**

**CONTENIDO DEL CURRÍCULO VITAE**

**DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido Paterno |  |
| Apellido Materno |  |
| Nombres |  |
| Nacionalidad |  |
| Lugar y Fecha de Nacimiento |  |
| Número de DNI |  |
| RUC |  |
| Estado Civil |  |
| Dirección |  |
| Teléfono |  |
| Correo electrónico |  |
| Referencias |  |

**FORMACIÓN PROFESIONAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TÍTULO O GRADO | ESPECIALIDAD | UNIVERSIDAD O INSTITUTO |
| Grado de Maestro |  |  |
| Estudios de Maestría |  |  |
| Título Profesional |  |  |
| Grado Académico |  |  |
| Estudios universitarios |  |  |
| Título Técnico |  |  |

**CAPACITACIÓN DE LA FORMACIÓN LABORAL**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº | TIPO (DIPLOMADO, TALLER, CURSO en estricto orden) | FECHA DE INICIO | FECHA DE  TÉRMINO | VALOR DEL CRÉDITO |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**EXPERIENCIA LABORAL**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Nombre de la Entidad o Empresa** | **Cargo desempeñado** | **Fecha de inicio (día/mes/año)** | **Fecha de fin**  **(día/mes/año)** | **Tiempo de Servicios** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* Declaro bajo juramento que la información proporcionada es veraz y exacta. En caso necesario, autorizo su investigación.
* El postulante debe utilizar el formato publicado en el portal institucional.

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

FIRMA

DNI….………………

**FORMATO N° 02**

**DECLARACIÓN JURADA**

Yo……………………………………………………..……….………………………….…, con documento nacional de identidad Nº ………………………. y domicilio en ………………………………………… ………….…..…………………..……………… del distrito …………………………………., provincia ……………….………………..……… y departamento de ……………………………….

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

Que la documentación que sustenta el Formato N° 1: Contenido del Currículo Vitae, presentada en el expediente de postulación, es copia fiel del original que obra en mi poder. Asimismo, la dirección consignada es la que corresponde a mi domicilio habitual y actual.

Formulo la presente declaración jurada al amparo del principio de presunción de veracidad previsto en los artículos 4° del Título Preliminar numeral 1.7 y 49° del TUO de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General y sus modificatorias, sujetándome a las acciones administrativas, legales y/o penales que correspondan, de acuerdo a la legislación vigente, en caso de falsedad.

La Merced, ……………..……………………………

## HUELLA DACTILAR

Firma

**FORMATO N° 03**

**DECLARACIÓN JURADA**

**REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS – REDAM**

Yo……………………………………………………..……….…………………………….…, con documento nacional de identidad Nº ………………………. y domicilio en ………………………………………… ……………………………….; en virtud a lo dispuesto en el artículo 8º de la Ley Nº 28970, que crea el Registro de deudores alimentarios morosos, concordante con el artículo 11º de su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo Nº 002- 2007- JUS; al amparo de lo dispuesto por los artículos 41º y 42º de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General y sus modificatorias y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que:

Estoy comprendido en el Registro de deudores alimentarios morosos – REDAM.

NO

SI

Asimismo, 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 411° del Código Penal, que establece pena privativa de libertad de hasta cuatro (4) 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.

Lugar y fecha, …………………………………………………

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

Firma Huella Dactilar

**FORMATO N° 04**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INHABILITACIÓN**

**ADMINISTRATIVA NI JUDICIAL VIGENTE PARA PRESTAR SERVICIOS AL ESTADO**

Yo…………………………………………………..……….……………………………………….. identificado/a con DNI Nº ….…………….……..., domiciliado en …………………………………………………… …………………….; al amparo de lo dispuesto en los artículos 41º y 42º de la Ley Nº 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General y sus modificatorias, y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, **DECLARO BAJO JURAMENTO** no tener:

* Inhabilitación administrativa vigente para prestar servicios al Estado, conforme al Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido - RNSDD.
* Inhabilitación judicial vigente para laborar en el Estado.
* Impedimento para ser trabajador(a), expresamente previstos por las disposiciones legales y reglamentarias sobre la materia.
* Inhabilitados mis derechos civiles y laborales.

En ese sentido, de encontrarme en algunos de los supuestos de impedimento previstos en el presente documento, acepto mi descalificación automática del proceso de selección, y de ser el caso, la nulidad del contrato a que hubiera lugar, sin perjuicio de las acciones que correspondan.

Asimismo, 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 411° del Código Penal, que establece pena privativa de libertad de hasta cuatro (4) 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.

Lugar y fecha, ..........................................................

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

Firma Huella Dactilar

**FORMATO N° 05**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO REGISTRAR ANTECEDENTES PENALES**

Yo……………………………………………………..……….…………………………..………….. identificado/a con DNI Nº ………..….………..., domiciliado en ………..……………………………………………….…..….; al amparo de lo dispuesto por los artículos 41º y 42º de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General y sus modificatorias, en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

No registrar antecedentes penales, a efectos de postular en el presente proceso, según lo dispuesto en la Ley Nº 29607, publicada el 26 de octubre de 2010 en el diario Oficial “El Peruano”.

Autorizo a la UNISCJSA 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.

Lugar y fecha, …………………………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Huella Dactilar

Firma

**FORMATO N° 06**

**DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO**

Yo………………………………………………..……….…………………………………..…….. identificado/a con DNI Nº …………………..….………..., domiciliado en ………………..………………………………….. ………..…………….; al amparo de lo dispuesto por los artículos 41º y 42º de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General y sus modificatorias, en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, declaro en cumplimiento de la Ley Nº 26771 y su reglamento, D.S. Nº 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, hijos, hermanos, abuelos, primos; segundo grado de afinidad: suegros, yernos, nueras, cuñados y cónyuge.

**No**  **Sí**  tengo familiares y/o parientes en UNISCJSA.

De ser afirmativo llene los siguientes datos:

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

Lugar y fecha, …………………………………………………

Huella Dactilar

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

Firma

**FORMATO N° 7**

**DECLARACIÓN JURADA SOBRE AUTENTICIDAD DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN**

**Ley N° 27444 - Ley 27815 – D.S N° 033-2005-PCM**

El/La que suscribe, ……………………………………………………………………….., identificado(a) con DNI Nº……………………, domiciliado en ………………………………………………………………. ……………………….., **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

Que, la documentación presentada en el presente proceso de convocatoria es verdadera, la cual puede ser verificada por la entidad, en virtud a sus facultades de fiscalización posterior en concordancia con el artículo 32° de la Ley 27444 y sus modificatorias.

Que, de advertir la entidad la falsedad de algún documento presentado, se encuentra facultado para la inmediata resolución del contrato CAS, en concordancia con el literal d) del artículo 9° del D.S N° 033-2005-PCM.

Por lo expuesto, declaro conocer las consecuencias administrativas y legales en caso de falsedad de la presente declaración, asumiendo las responsabilidades del caso.

Lugar y fecha, ……………………………………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Huella Dactilar

Firma

**FORMATO N° 8**

**DECLARACIÓN JURADA DE DOMICILIO**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de Nacionalidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; con DNI N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; domiciliado en:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; en el pleno goce de los Derechos Constitucionales y en concordancia con lo previsto en la LEY DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS N° 27444.

**DECLARO BAJO JURAMENTO**

Que, la dirección que señalo líneas arriba, es mi domicilio real, actual, efectivo y verdadero, donde tengo vivencia real, física y permanente; en caso de comprobarse falsedad alguna estoy sometiéndome a las sanciones contempladas en el Art. 427° del Código Penal. Formulo la siguiente Declaración Jurada para los fines legales y para mayor constancia y validez.

En cumplimiento firmo y estampo mi huella dactilar al pie del presente Certificado para los fines legales correspondientes.

Lugar y fecha, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Huella Digital Firma