

FICHA DE RESUMEN CURRICULAR

PROCESO CAS N°-2024-CAFED

1. DATOS PERSONALES

Cargo al que postula	
Apellidos y Nombres	
Fecha de Nacimiento	
DNI	
N° de RUC	
Dirección	
Distrito	
Estado Civil	
Correo Electrónico	
Teléfono	

2. FORMACIÓN ACADÉMICA (Marca con un aspa)

Nivel Educativo	Incompleta	Completa	N° de folio
Primaria			
Secundaria			
Técnica Básica (1 o 2 años)			
Técnica Superior (3 o 4 años)			
Universitario			

Especialidad	
--------------	--

Grado (s) / situación académica y estudios requeridos para el puesto	Marca (x)	N° de Folio
Egresado (a)		
Bachiller		
Título / Licenciatura		

Grado (s) / situación académica y estudios requeridos para el puesto	Egresado	Título	N° de Folio
Maestría			
Doctorado			

Otros Datos	SI	NO	N° de Folio
Colegiatura			
Habilitación Profesional			
Tipo de Discapacidad: _____			
Licenciado de las Fuerzas Armadas			
Deportista Calificado de Alto Nivel			

3. CURSOS Y PROGRAMAS DE ESPECIALIZACION

Cursos	Cantidad de horas	N° de Folio

Diplomados	Cantidad de horas	N° de Folio

4. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa	Área	Cargo	Fecha de inicio	Fecha de termino	Años/meses/días	N° de Folio

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACION PROPORCIONADA RESPONDE A LA VERDAD, SUJETANDOME A LO QUE ESTABLECE LOS ARTICULOS 411° Y 438° DEL COGIDO PENAL, EN CASO DE FALSA INFORMACION.

Lugar y fecha,.....



 Firma

Huella Dactilar

ANEXO N° 01

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INHABILITACIÓN VIGENTE PARA PRESTAR SERVICIOS AL ESTADO, INHABILITACION ADMINISTRATIVA NI JUDICIAL VIGENTE CON EL ESTADO E IMPEDIMENTO PARA SER TRABAJADOR

Por el presente documento yo.....
identificado/a con DNI N°, domiciliado en; al amparo de lo dispuesto en los artículos 41º y 42º de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, **DECLARO BAJO JURAMENTO** no tener:

1. Inhabilitación administrativa vigente para prestar servicios al Estado, conforme al Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido - RNSDD1 .
2. Inhabilitación judicial vigente para laboral en el Estado.
3. Impedimento para ser Trabajador(a), expresamente previstos por las disposiciones legales y reglamentarias sobre la materia.
4. Inhabilitación o sanción del colegio profesional, de ser el caso.
5. 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,.....

Firma²



Huella Dactilar

1 De conformidad con lo dispuesto por el artículo 9º de la Resolución Ministerial N° 017-2007-PCM, que aprobó la "Directiva para el uso, registro y consulta del Sistema Electrónico del Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido – RNSDD", en concordancia con el artículo 12º del Decreto Supremo N° 089-2006-PCM, Reglamento para el funcionamiento, actualización y consulta de la información en el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido - RNSDD, en todo procedimiento de contratación laboral, se deberá consultar previamente al RNSDD a fin de constatar que ningún candidato se encuentre inhabilitado para ejercer función pública. Aquellos candidatos que se encuentren con inhabilitación vigente deberán ser descalificados del procedimiento de contratación, no pudiendo ser seleccionado bajo ninguna modalidad. 2 Toda la información presentada tiene carácter de declaración jurada. El postulante será responsable de la veracidad de la información y la autenticidad de los documentos presentados.

ANEXO N° 02

DECLARACIÓN JURADA REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS - REDAM

Por el presente documento yo..... identificado/a con DNI N°, domiciliado en; en virtud a lo dispuesto en el artículo 8º de la Ley N° 28970, que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, concordante con el artículo 11º de su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 002- 2007-JUS; al amparo de lo dispuesto por los artículos 41º y 42º de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que:

SI NO Estar comprendido en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM.

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 411º 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,

Firma³


Huella Dactilar

³ Toda la información presentada tiene carácter de declaración jurada. El postulante será responsable de la veracidad de la información y la autenticidad de los documentos presentados.

ANEXO N° 03

DECLARACION JURADA DE NO REGISTRAR ANTECEDENTES PENALES NI POLICIALES

Por el presente documento, yo
..... identificado (a) con
Documento Nacional de Identidad N°, domiciliado en
....., ante ustedes me presento
y digo:

Que, declaro bajo juramento no registrar antecedentes penales, a efectos de postular en el presente proceso según lo dispuesto por la Ley N° 29607, publicada el 26 de octubre de 2010 en el diario Oficial "El Peruano", Autorizo a la Unidad Ejecutora del Comité de Administración del Fondo Educativo Callao – CAFED, a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente declaración jurada solicitando tales antecedentes al registro Nacional de Condenas del Poder Judicial.

Asimismo, declaro no tener antecedentes policiales e igualmente autorizo la posterior veracidad de lo señalado.

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

Lugar y fecha,.....

Firma



Huella Dactilar

ANEXO N° 04

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER PARIENTES HASTA EL CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD, SEGUNDO DE AFINIDAD Y/O POR RAZONES DE MATRIMONIO, UNIÓN DE HECHO O CONVIVENCIA, CONCUBINO O PROGENITOR DEL HIJO

El (la) que suscribe..... identificado (a) con DNI N°..... y RUC. N°..... con domicilio fiscal en; persona natural, postulante al proceso de selección para Contratación Administrativa de Servicios, que informa el Decreto Legislativo N° 1057 DECLARO BAJO JURAMENTO, que SI (.....), no (.....) tengo familiares que prestan servicios en la UNIDAD EJECUTORA COMITÉ DE ADMINISTRACIÓN DEL FONDO EDUCATIVO DEL CALLAO – CAFED, cuyas identidades consigno a continuación:

1. HASTA EL CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD:
 (Cuarto grado de consanguinidad: primos hermanos entre sí, tío/a abuelo/a y sobrino/a nieto/a)

APellidos y Nombres (Parentesco)	Área donde presta servicios	Condición contractual

2. HASTA EL SEGUNDO GRADO DE AFINIDAD Y/O RAZONES DE MATRIMONIO, UNIÓN DE HECHO O CONVIVENCIA, CONCUBINO O PROGENITOR DEL HIJO:
 (Segundo grado de afinidad: cuñado entre sí)

APellidos y Nombres (Parentesco)	Área donde presta servicios	Condición contractual

Declaro bajo juramento que la información proporcionada responde a la verdad, sujetándome a lo que establece los artículos 411° y 438° del código penal, en caso de falsa información.

Lugar y fecha,.....

.....
 Firma



Huella Dactilar

ANEXO N° 05

DECLARACIÓN JURADA DE AFILIACIÓN AL SISTEMA DE PENSIONES

Yo,, identificado con DNI N°
..... declaro que:

1. Deseo permanecer en el Sistema Nacional de Pensiones

2. Me encuentro actualmente afiliado a una AFP:

AFP.....

3. No estoy afiliado a ningún sistema de pensiones
Y voluntariamente deseo afiliarme al:

Sistema Privado de Pensiones (AFP)

Sistema Nacional de Pensiones (ONP)

Lugar y fecha,.....

Firma



Huella Dactilar

ANEXO N° 06

MODELO DE ÍNDICE

PROCESO CAS N° -----2024-CAFED

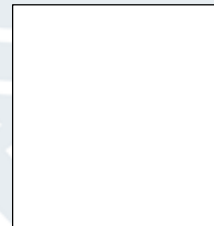
CARGO AL QUE POSTULA:.....

REQUISITOS MINIMOS DEL PERFIL DE PUESTO (Detallar según los requisitos del puesto al que postula)	DOCUMENTOS QUE ACREDITA SE UBICA EN EL (LOS) FOLIO (S) N° (*)

(*) El postulante deberá precisar el (los) numero (s) de folio (s) de su propuesta donde encuentra determinado documento.

Lugar y fecha,.....

Firma



Huella Dactilar