ANEXO Nº 01

DECLARACIÓN JURADA 1-A

El que suscribe, ..., identificado con DNI Nº..... RUC Nº..... y con domicilio real en.....natural del Distrito de..... Provincia de..... DECLARO BAJO JURAMENTO:

1. *No haber sido sancionado por ninguna entidad pública. (De haberlo sido, deberá adjuntar su rehabilitación).*
2. *No encontrarme inhabilitado para ejercer cargo en el Estado.*
3. *No tener inhabilitación vigente en el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y despido-RNSDD.*
4. *No encontrarme incurso en caso de Nepotismo.*
5. *No tener antecedentes policiales ni penales.*
6. *No tener sanción vigente en el Registro Nacional de Proveedores.*

Que la información detallada en mi Currículum Vitae, así como los documentos que se incluyen, son verdaderos.

Asumo la responsabilidad administrativa, civil y/o penal por cualquier acción de verificación que compruebe la falsedad o inexactitud de la presente declaración jurada, así como la adulteración de los documentos que se presenten posteriormente a requerimiento de la entidad.

....., ... De..... de

FIRMA DEL DECLARANTE
D.N.I.

Huella digital

ANEXO N° 02

DECLARACIÓN JURADA 1-B

Yo,.....identificado (a) con D.N.I. N°
.....y con domicilio.....de la ciudad
*de.....**DECLARO BAJO JURAMENTO, estar:***

Afiliado al Sistema Nacional de Pensiones – ONP, o al Sistema Privado de Pensiones – AFP.

REGIMEN PENSIONARIO
Elijo el siguiente régimen de pensiones:

Sistema Nacional de Pensiones	☐	Sistema Privado de Pensiones	Integra	☐
			Pro Futuro	☐
CUSP N°.....			Horizonte	☐
			Prima	☐

Otros.....

OPCIONAL:
Solo para los que vienen prestando servicios en la Institución antes del 29-06-08.

Afiliación al Régimen Pensionario	SI	☐	NO	☐

Tarapoto,..... de..... de 20.....

FIRMA

CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS
DECRETO LEGISLATIVO Nº 1057

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN N° 001

Yo, _____

Identificado con D.N.I. _____ Domiciliado en el Jr. _____ _____ Provincia/ Región _____; que teniendo conocimiento del Proceso de Selección de Contratación Administrativa de Servicios N°_____ de la Dirección Regional de Transportes y Comunicaciones San Martin / Oficina _____

Solicito *participar en el proceso de selección para cubrir el puesto de: _____. Comprometiéndome a cumplir con todo lo establecido en la presente directiva y bases publicadas para tal efecto.*

_____de _____de 20___

Firma: .....

Nombre: .....

DNI: .....

FICHA DE RESUMEN CURRICULAR

1. **Datos Personales**

DNI N°	
Nombres y Apellidos	
Fecha de Nacimiento	
Lugar de Residencia	
Dirección	
Teléfono celular	
Teléfono Fijo	
Correo electrónico	

2. **Formación Académica** *(al completar los campos comience por la formación más reciente)*

	Nombre de la Institución	Grado Académico	Profesión o Especialidad	Mes / Año		Total Años Meses y/o Días de Estudios
				Desde	Hasta	
Formación Universitaria						
Formación Técnica						
Educación secundaria completa						
Maestría						
Diplomado						
Otros estudios.						

3. ***Experiencia Laboral General.*** *(al completar los campos comience por la experiencia laboral más reciente)*

Nombre de la Institución	***Cargo***	***Funciones Principales***	***Fecha de inicio***	***Fecha de término***	***Total Años Meses y/o Días de Experiencia***

(Todos los campos deberán ser llenados obligatoriamente, agregue más Filas si fuera necesario)

4. ***Experiencia Laboral Específica****. (al completar los campos comience por la experiencia laboral más reciente)*

Nombre de la Institución	***Cargo***	***Funciones Principales***	***Fecha de inicio***	***Fecha de termino***	***Total Años Meses y/o Días de Experiencia***

(Todos los campos deberán ser llenados obligatoriamente, agregue más Filas si fuera necesario)

5. ***Cursos y/o Capacitaciones*** *(al completar los campos comience por los cursos y/o capacitaciones más reciente)*

Cursos y/o Capacitaciones	***Institución***	***Fecha de inicio***	***Fecha de término***	***Tiempo de Duración.***

6. Referencias Profesionales.

Las referencias profesionales deben corresponder a las tres últimos ¡instituciones donde estuvo laborando.

Nombre del Referente	Cargo	Nombre de la Entidad	Teléfono de la Entidad

Descargar formato para ser llenado.
Los datos consignados en la ficha de resumen deberán ser acreditados con documentos necesarios para la evaluación.