**ANEXO 01**

***SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN***

*Señores:*

***COMISIÓN EVALUADORA DEL CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS N° 002-2023-UNH PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL ADMINISTRATIVO BAJO EL RÉGIMEN LABORAL DECRETO LEGISLATIVO N° 276 EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA, MODALIDAD DE SUPLENCIA Y REEMPLAZO TEMPORAL***

*Presente.-*

*Estimados Señores:*

*Yo, ……………………………………………………………………………………de nacionalidad ……………………. y estado civil…………………………….., con Documento Nacional de Identidad N° ………………………….. y con domicilio en................................................................................ distrito………………………. Provincia de……………..…….…. Departamento de ……….……...………., postulante al CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS N° 002-2023-UNH PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL ADMINISTRATIVO BAJO EL RÉGIMEN LABORAL DECRETO LEGISLATIVO N° 276 EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA, MODALIDAD DE REEMPLAZO TEMPORAL, con el siguiente detalle:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PUESTO/CARGO** | **CÓDIGO**  **PLAZA** | **CÓDIGO AIRHSP** | **OFICINA/UNIDAD ORGÁNICA** |
|  |  |  |  |

*solicito a Ud. que autorice a quien corresponda mi inscripción en el mencionado concurso, para lo cual adjunto la documentación consignada en las Bases vigentes, las mismas que me comprometo a cumplir.*

Es grato que espero alcanzar por ser de ley.

Atentamente,

*Huancavelica,……..,………..………….. del 2023.*

Huella digital

*firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Nombres y Apellidos:*

*D.N.I:*

***ANEXO 02***

***HOJA DE VIDA DESCRIPTIVA***

***FICHA RESUMEN***

**IMPORTANTE**

La información consignada en la Ficha Resumen tiene carácter de Declaración Jurada, por lo que el postulante es el responsable de la veracidad de la información que presenta ya que la Universidad Nacional de Huancavelica, podrá solicitar el sustento documental de la misma

***DATOS PERSONALES***

|  |  |
| --- | --- |
| ***APELLIDO PATERNO*** |  |
| ***APELLIDO MATERNO*** |  |
| ***NOMBRES*** |  |
| ***DNI.*** |  |
| ***TELÉFONO/CELULAR*** |  |
| ***CORREO ELECTRÓNICO*** |  |

***FORMACIÓN ACADÉMICA***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***NOMBRE DE LA***  ***PROFESIÓN***  ***O ESTUDIO POS***  ***GRADO*** | ***NIVEL DE ESTUDIOS***  ***OBTENIDO (Egresado, Bachiller, Titulado, Master)*** | ***INSTITUCIÓN/***  ***UNIVERSIDAD*** | ***PERIODO*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***EXPERIENCIA LABORAL O PROFESIONAL***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | ***SI*** | ***NO*** |
| *1.* | *¿Cuenta con la formación académica requerida?* |  |  |
| *2.* | *¿Cuenta con experiencia general mínima requerida en el puesto?* |  |  |
| *3.* | *¿Cuenta con experiencia laboral específica mínima requerida en el puesto?* |  |  |
|  |  |  |  |

***(Marque con una*** *“x”* ***la respuesta a la pregunta y luego detalle los trabajos que sustenten este requisito mínimo)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***INSTITUCIÓN*** | ***ACTIVIDAD O FUNCIONES DESEMPEÑADAS*** | ***PERIODO***  ***(EN AÑOS)*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Describa brevemente la principal actividad o función realizada que acredite el cumplimiento del requisito de experiencia laboral.*

***BONIFICACIÓN POR SER PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS****(Marque con un “x” la respuesta)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS*** | |  | ***SI*** | ***NO*** |
| *Usted es una persona licenciada* | *de las Fuerzas Armadas y cuenta* | *con la* |  |  |
| *certificación correspondiente?* |  |  |  |  |

***BONIFICACION POR DISCAPACIDAD****(Marque con un “x” la respuesta)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***PERSONA CON DISCAPACIDAD*** | ***SI*** | ***NO*** |
| *Usted es una persona con discapacidad, de conformidad con lo establecido en la* |  |  |
| *Ley N° 27050, Ley General de la Persona con Discapacidad y cuenta con la* |  |  |
| *acreditación correspondiente?* |  |  |

*Huancavelica, …..….., ………….……….. del 2023*

Huella digital

*firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Nombres y Apellidos:*

*D.N.I:*

***ANEXO N° 03***

***DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS MÍNIMOS ESTABLECIDOS EN EL PERFIL DEL PUESTO***

*Señores:*

***COMISIÓN EVALUADORA DEL CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS N° 002-2023-UNH PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL ADMINISTRATIVO BAJO EL RÉGIMEN LABORAL DECRETO LEGISLATIVO N° 276 EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA, MODALIDAD DE SUPLENCIA Y REEMPLAZO TEMPORAL***

*Presente. -*

*Estimados Señores:*

*………………………………………………………………………………………………………………………………..………..………*

*En calidad de postulante, declaro bajo juramento que los documentos presentados, los cuales acreditan que cumplo con los requisitos mínimos establecidos en el perfil del puesto al que postulo son verdaderos y copia fiel del original.*

*Para el presente caso, de no demostrar la verosimilitud de los documentos presentados, me someto a los acciones administrativas, penales y civiles correspondientes.*

*Huancavelica, ........., ………………………. del 2023.*

Huella digital

*Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Nombres y Apellidos:*

*D.N.I:*

***ANEXO N° 04***

***DECLARACIÓN JURADA***

*Señores:*

***COMISIÓN EVALUADORA DEL CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS N° 002-2023-UNH PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL ADMINISTRATIVO BAJO EL RÉGIMEN LABORAL DECRETO LEGISLATIVO N° 276 EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA, MODALIDAD DE SUPLENCIA Y REEMPLAZO TEMPORAL***

Presente.-

De mi consideración:

El que suscribe.............................................................................................., identificado con DNI N°……………..………….,y RUC N° ...................................... , domiciliado en …………………………………………………..……………….. ; que se presenta como postulante al proceso de *CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS N° 002-2023-UNH PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL ADMINISTRATIVO BAJO EL RÉGIMEN LABORAL DECRETO LEGISLATIVO N° 276 EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA, MODALIDAD DE SUPLENCIA Y REEMPLAZO TEMPORAL*, declaro bajo juramento:

1. *No cuento con* antecedentes judiciales, penales y/o policiales.
2. *No haber sido condenado* por los delitos de tráfico ilícito de drogas, libertad sexual y terrorismo.
3. No haber sido despedido de entidad del sector público o privado por falta grave.
4. No tener procesos judiciales abiertos por determinación de responsabilidades y/o de otra índole con entidades públicas y privadas

*Huancavelica, ………., …………….…..…….. del 2023*

Huella digital

*firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Nombres y Apellidos:*

*D.N.I:*

***ANEXO N° 05***

***DECLARACIÓN JURADA***

*Señores:*

***COMISIÓN EVALUADORA DEL CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS N° 002-2023-UNH PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL ADMINISTRATIVO BAJO EL RÉGIMEN LABORAL DECRETO LEGISLATIVO N° 276 EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA, MODALIDAD DE SUPLENCIA Y REEMPLAZO TEMPORAL***

*Presente.-*

*.......................................................................identificado(a) con Documento Nacional de Identidad N°………….........., domiciliado(a)…………………………………………………………………….…………. en virtud a lo dispuesto en la Ley N° 26771 Y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021-2000- PCM, y modificado mediante Decretos Supremos N° 017-2002-PCM y 034-2005-PCM; y al amparo del Artículo Preliminar 1.7 de la Ley N° 27444 del Procedimiento Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, DECLARO BAJO JURAMENTO que:*

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

*Cuento con parientes hasta el Cuarto Grado de Consanguinidad y Segundo de Afinidad, con los miembros de la “Comisión del Proceso de Concurso Público de Méritos para contrato administrativo bajo el Régimen Laboral del Decreto Legislativo 276 – 2023 en la Universidad Nacional de Huancavelica”.*

*Sobre el particular consigno la siguiente información:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***NOMBRES Y APELLIDOS*** | ***GRADO DE PARENTESCO O VÍNCULO CONYUGAL*** | ***OFICINA EN LA QUE PRESTA SERVICIOS*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Huancavelica,…….….., …………………………………..del 2023*

Huella digital

*firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Nombres y Apellidos:*

*D.N.I:*

***ANEXO 06***

***DECLARACIÓN JURADA REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS -REDAM***

*Señores:*

***COMISIÓN EVALUADORA DEL CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS N° 002-2023- PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL ADMINISTRATIVO BAJO EL RÉGIMEN LABORAL DECRETO LEGISLATIVO N° 276 EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA, MODALIDAD DE SUPLENCIA Y REEMPLAZO TEMPORAL***

*Presente*

*………………….………………………………….……………………,identificado(a) con Documento Nacional de Identidad N°………..…..……,domiciliado(a)………………………….…………………………………………,en virtud a lo dispuesto en el artículo 8° de la Ley N° 28970, que crea el Registro de Deudores Alimentarios   
Morosos, concordante con el artículo 11° de su Reglamento, aprobado por Decreto SupremoN°002-2007-JUS; y al amparo de los artículos 41° y 42° de la Ley N° 27444 – del Procedimiento Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, DECLARO BAJO JURAMENTO que:*

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

*Estoy registrado en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM\_*

*Huancavelica, ………., ………………..…….. del 2023*

Huella digital

*firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Nombres y Apellidos:*

*D.N.I:*

*Nota.- Mediante el artículo 1° de la Ley N° 28970, se crea en el Órgano de Gobierno del Poder Judicial, el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, donde serán inscritas de conformidad con el procedimiento establecido en el artículo 4° de la presente Ley, aquellas personas que adeuden tres (03) cuotas, sucesivas o no, de sus obligaciones alimentarias establecidas en sentencias consentidas o ejecutoriadas, o acuerdos conciliatorios con calidad de cosa juzgada. También serán inscritas aquellas personas que no cumplan con pagar pensiones devengadas durante el proceso judicial de alimentos si no las cancelan en un período de tres (03) meses desde que son exigibles.*

*ANEXO N° 07*

*DECLARACIÓN JURADA DE EXPERIENCIA LABORAL GENERAL Y ESPECÍFICA*

*Señores:*

***COMISIÓN EVALUADORA DEL CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS N° 002-2023-UNH PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL ADMINISTRATIVO BAJO EL RÉGIMEN LABORAL DECRETO LEGISLATIVO N° 276 EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA, MODALIDAD DE SUPLENCIA Y REEMPLAZO TEMPORAL***

*Presente.-*

*De mi consideración:*

*El que suscribe ……………….…………………………………..………………, identificado con DNI Nº ................................., con RUC Nº ……………….……………., domiciliado en ………………………………............................................, que se presenta como postulante del CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS N° 001-2023-UNH PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL ADMINISTRATIVO BAJO EL RÉGIMEN LABORAL DECRETO LEGISLATIVO N° 276 EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA, MODALIDAD DE SUPLENCIA Y REEMPLAZO TEMPORAL, presento la relación de mi experiencia laboral general y específica:*

***EXPERIENCIA LABORAL GENERAL***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***N°*** | ***CENTRO LABORAL / ÁREA / FUNCIONES REALIZADAS*** | ***Fecha de Inicio / Término de la prestación*** | ***Periodo Meses y/o años*** | ***Nº de Folio*** |
| *1* |  |  |  |  |
| *2* |  |  |  |  |
| *3* |  |  |  |  |
| *4* |  |  |  |  |
| *5* |  |  |  |  |
| *6* |  |  |  |  |

***EXPERIENCIA LABORAL ESPECÍFICA***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***N°*** | ***CENTRO LABORAL / ÁREA / FUNCIONES REALIZADAS*** | ***Fecha de Inicio / Término de la prestación*** | ***Periodo Meses y/o años*** | ***Nº de Folio*** |
| *1* |  |  |  |  |
| *2* |  |  |  |  |
| *3* |  |  |  |  |
| *4* |  |  |  |  |
| *5* |  |  |  |  |

*Huancavelica,..……, …………………..…… de 2023.*

|  |
| --- |
| Huella digital  *firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Nombres y Apellidos:*  *D.N.I:* |
|  |

*NOTA 1: Aquellas experiencias laborales no consignadas en la presente declaración jurada, serán consideradas como no acreditadas, ni tomadas en cuenta para efectos de calificación.*

*NOTA 2: En caso de comprobarse falsedad alguna a los datos consignados me someto a las sanciones contempladas en el Art. 427 del Código Penal, tipificado como delito contra la fe pública en general****.***

*ANEXO N° 08*

*DECLARACIÓN JURADA DE CAPACITACIONES*

*Señores:*

***COMISIÓN EVALUADORA DEL CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS N° 002-2023-UNH PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL ADMINISTRATIVO BAJO EL RÉGIMEN LABORAL DECRETO LEGISLATIVO N°276 EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA, MODALIDAD DE SUPLENCIA Y REEMPLAZO TEMPORAL***

*Presente.-*

*De mi consideración:*

*El que suscribe ……………………………………………….………………., identificado con DNI Nº ............................, con RUC Nº ……………………..……………, domiciliado en ..............................................................................................., que se presenta como postulante del CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS N° 002-2023-UNH PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL ADMINISTRATIVO BAJO EL RÉGIMEN LABORAL DECRETO LEGISLATIVO N° 276 EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA, MODALIDAD DE SUPLENCIA Y REEMPLAZO TEMPORAL, presento la relación de mi capacitación realizados por mi persona en Cursos y/o programas de especialización relacionadas al perfil de puesto al que postulo:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***N°*** | ***ENTIDAD Y DESCRIPCIÓN DE CURSOS Y/O PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN*** | ***FECHA*** | ***DURACIÓN (HORAS)*** | ***Nº de FOLIO*** |
| *1* |  |  |  |  |
| *2* |  |  |  |  |
| *3* |  |  |  |  |
| *4* |  |  |  |  |

*Huancavelica,…….…, ………….……….……… del 2023.*

Huella digital

*firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Nombres y Apellidos:*

*D.N.I:*

*NOTA 1: Aquellos Cursos y/o programas de especialización no consignados en la presente declaración jurada, no serán tomados en cuenta para la verificación de requisitos mínimos establecidos en el perfil del puesto, ni para efectos de la calificación.*

*NOTA 2: En caso de comprobarse falsedad alguna a los datos consignados me someto a las sanciones contempladas en el Art. 427 del Código Penal, tipificado como delito contra la fe pública en general.*

**ANEXO N° 09**

**DECLARACIÓN JURADA**

**(DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN PREVISIONAL)**

*Señores:*

***COMISIÓN EVALUADORA DEL CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS N° 002-2023-UNH PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL ADMINISTRATIVO BAJO EL RÉGIMEN LABORAL DECRETO LEGISLATIVO N° 276 EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA, MODALIDAD DE SUPLENCIA Y REEMPLAZO TEMPORAL***

*Presente.-*

*De mi consideración:*

*El que suscribe, ………………………………………………………………………., identificado/a con DNI N°………………..…………., domiciliado en:………………………………………………………………………………….…, de la ciudad de: ………………………………………., teléfono celular N°: ……………………………, correo electrónico: …………………………………………..……………*

*Manifiesto con carácter de DECLARACIÓN JURADA lo siguiente:*

*SI NO*

*Me encuentro afiliado a algún régimen de pensiones:*

*(Marca con un aspa “X”)*

*En caso de que la respuesta sea afirmativa indicar*

*(Marca con un aspa “X”)*

*Sistema Nacional de Pensiones (ONP)*

*Sistema Privado de pensiones (SPP)*

*PRIMA*

*INTEGRA*

*PROFUTURO*

*HABITAT*

*CUSPP N°: ……………………………………. (Obligatorio)*

*Fecha de Afiliación: ………………………… (Obligatorio)*

*Huancavelica, ………, ………………………del 2023*

Huella digital

*firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Nombres y Apellidos:*

*D.N.I:*

**ANEXO N° 10**

**DECLARACIÓN JURADA**

**(VERACIDAD DE INFORMACIÓN)**

*Señores:*

***COMISIÓN EVALUADORA DEL CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS N° 002-2023-UNH PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL ADMINISTRATIVO BAJO EL RÉGIMEN LABORAL DECRETO LEGISLATIVO N° 276 EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA, MODALIDAD DE SUPLENCIA Y REEMPLAZO TEMPORAL***

*Presente.-*

*De mi consideración:*

*El que suscribe: ………..*……………………………………………………………………………., *identificado/a con DNI N°………………..…………………., domiciliado en:…………………………………………………………………………….…, de la ciudad de: ………………………………………., teléfono celular N°: ……………………………, correo electrónico: ………………………………………………*

*Que, de conformidad con lo dispuesto en los numerales 49.1.1 y 49.1.4 del Artículo 49° del Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, mediante el cual se aprueba el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General; DECLARO BAJO JURAMENTO que la información consignada es verdadera y válida; y los documentos presentados son copia fiel de los originales. En ese sentido, soy responsable de la veracidad y exactitud de dichos documentos que he presentado.*

*En señal de veracidad y conformidad, suscribo la presente declaración y estampo mi huella dactilar.*

*Huancavelica, ………, ………………………… 2023*

Huella digital

*firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Nombres y Apellidos:*

*D.N.I:*