

## ANEXO Nº I

	CARTA DE PRESENTA	CION DEL POSTUL	ANTE		
N°, <b>DE</b>	eECLARO BAJO JURAMEN	ŕ	identificado te información se	con sujeta	DNI a la
Domicilio Actual  Correo Electrónico					
Fecha de nacimiento					
Teléfono		Celular		٠	
	Declaración Jurada en ho			lo dispu	iesto
	Cusco,de	edel			
	Fi	rma			









"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres" "Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

## ANEXO Nº II

# DECLARACIÓN JURADA NO TENER INCOMPATIBILIDADES

	Yo .	, identificado con D.N.I. Nº, con domicilio
olan co.	real	l en,declaro bajo juramento:
PLAN COPERCE	1.	No percibir pensión a cargo del Estado.
RECTUR (a)	2.	No haberme acogido a los beneficios de incentivos extraordinarios por renuncia voluntaria
NOW DE MA.	3.	Que la documentación que sustenta mis estudios y/o experiencia laboral presentada al
		Comité de Selección, es copia fiel del original, la misma que obra en mi poder.
	4.	Carecer de Antecedentes Policiales, Judiciales o Penales.
N COPEO	5.	No encontrarme inhabilitado (a) administrativa o judicialmente para contratar con el
C. RYAND		Estado.
JEE S	6.	No encontrarse inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM.
E ADMINISTE	7.	Que la dirección antes consignada, es la que corresponde a mi domicilio habitual.
	For	mulo la presente Declaración Jurada en honor a la verdad, de conformidad con lo dispuesto
	en	el artículo 49° del TUO la Ley Nº 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.
		Cusco,del 20
		Firma



eru copedo









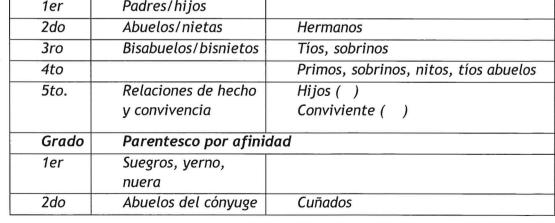
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres" "Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

©PES©

## ANEXO Nº III

	<u>DECLARACIÓN JURADA</u>							
OLAN COPES							.I. N°, con domic	
'n	real e	n				••••••	,declaro bajo juramen	to:
ng. Abel Pinare Gamarra DIRECTUR (e)	ूँ ETENG	O PARII	ENTES	S ( ) SI (	) NO	(Marque con u	na "x" la respuesta)	
Estion of h	Decla	ro bajo	juran	nento que en el PLA	N COP	ESCO presta ser	vicios el personal cuyos apellid	os y
	nombi	res indi	co, a	quien me une la r	elaciór	n o vínculo de	afinidad (A) o consanguinidad	(C),
	víncul	o matri	monia	al (M) y unión de he	cho (Ul	H) señalados a d	continuación:	
	Rela	ción	Ape	llidos	Nom	bres	Detalle de Oficina	
elan cop	2.							
CPC COLANT	0							
THE P	NO.							
OF ADMINIS	Stor.			Cusco	),	ded	el	
						_		
					•••••	L		
						Firma	Huella	
		Gi	rado	Parentesco po				
				En línea recta		En línea c	olateral	
		16		Padres/hijos				
-	Sa F	20		Abuelos/nietas		Hermanos		
SCIERSONAY ABOG KAN	1 Cap	3r		Bisabuelos/bisi	nietos	Tíos, sobri		
S AROG RAV	IER - 22	4t	0			Primos, so	brinos, nitos, tíos abuelos	











"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres" "Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Gobierno Regional

de Cusco

#### ANEXO Nº IV

#### **DECLARACIÓN JURADA POR BONIFICACIÓN**

Υ	′0,					con	Doc	umento	Nacion	al de	lden	tidad
١	١٥,	con	domicilio	en_						_	,	de
r	nacionalidad		, ma	yor	de e	dad,	de	estado d	ivil			, de
þ	profesión		a efecto	s de	cumpli	con	los	requisite	os de	elegibili	dad	para
	lesempeñarme		como		*					er	n	la
$c_{\mathcal{Q}_{ ho_{\mathcal{C}_{\mathcal{S}_{+}}}}}$								_, mar	nifiesto	con c	arácte	r de
Pinares	ECLARACIÓN JURADA	lo siguie	ente:									
BUKE	BONIFICACIÓN POR D	<b>DISCAPA</b>	CIDAD									
	(Marque con una "x"	la respu	esta)									
	PERS	ONA CO	N DISCAPA	CIDA	D			SI		1	10	

Usted es una persona con discapacidad, de conformidad con lo establecido en la Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad, y cuenta con la acreditación correspondiente del carnet de discapacidad emitido por el CONADIS.

## BONIFICACIÓN POR SER PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS

(Marque con una "x" la respuesta)

PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS	SI	NO
Usted es una persona Licenciado de las Fuerzas Armadas, de		
conformidad con lo establecido en la Ley N° 29248, Ley del		
Servicio Militar y la Resolución de Presidencia Ejecutiva Nº 61-		
2010-SERVIR/PE, que establece criterios para asignar una		
bonificación en concursos para puestos de trabajo en la		
administración pública en beneficio del personal Licenciado de		
las Fuerzas Armadas, y cuenta con el documento oficial		
emitido por la autoridad competente acreditando su condición		
de Licenciado.		



elan cop

FIRMA DEL POSTULANTE

