

## FORMATO DE CARTA DE INTENCIÓN

CARTA N° .....-2024

Cusco, ..... de ..... de 202...

Sres. PLAN COPESCO

Reciba cordial saludo, a través de la presente le informo que yo  
....., identificado con DNI N°....., de  
Profesión u Ocupación ..... tengo la intención de participar en el presente concurso  
y de alcanzar una plaza vacante para el puesto de ..... dentro de su distinguida  
institución.

Sin otro particular

Agradezco de antemano el ser considerado en el presente concurso.

Atentamente,

.....  
Firma y huella dactilar



ANEXO N° I

CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE

El que suscribe....., identificado con DNI

N°....., DECLARO BAJO JURAMENTO que la siguiente información se sujeta a la verdad.

Nombres y Apellidos					
Domicilio Actual					
Correo Electrónico					
Fecha de nacimiento					
RUC N°		Teléfono		Celular	

Formulo la presente Declaración Jurada en honor a la verdad, de conformidad con lo dispuesto en el TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General

Cusco, .....de.....de .....

.....  
Huella dactilar y firma

UNIDAD FUNCIONAL DE GESTIÓN DE RR.HH.  
RESPONSABLE(S)  
- COPESCO -

PLAN COPESCO  
Mg. Ing. Juan Antonio Durand Gálindo  
SUB DIRECTOR EJECUTIVO

PLAN COPESCO  
CPC. Yesenia Cruz Farfán  
JEFE  
UNIDAD DE PLANEAMIENTO PRESUPUESTO Y ADMINISTRACIÓN

## ANEXO N° II

### DECLARACIÓN JURADA NO TENER INCOMPATIBILIDADES

Yo ....., identificado con D.N.I. N° ....., con domicilio real en ....., declaro bajo juramento:

1. No percibir doble percepción del Estado, salvo excepciones de Ley.
2. No haberme acogido a los beneficios de incentivos extraordinarios por renuncia voluntaria.
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.
5. No encontrarse inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM.
6. No estar inhabilitado administrativa o judicialmente. Están inhabilitados administrativamente quienes están comprendidos en el Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores Civiles (RNSSC).
7. Que la dirección antes consignada, es la que corresponde a mi domicilio habitual.

Formulo la presente Declaración Jurada en honor a la verdad, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 49° del TUO la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.

Cusco,.....de.....del 20...

.....  
Huella dactilar y firma

**ANEXO N° III**

**DECLARACIÓN JURADA**

Yo ....., identificado con D.N.I. N° ....., con domicilio real en ....., declaro bajo juramento:

**TENGO PARIENTES ( ) SI ( ) NO** (Marque con una "x" la respuesta)

Declaro bajo juramento que en el PLAN COPESCO presta servicios el personal cuyos apellidos y nombres indico, a quien me une la relación o vínculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) y unión de hecho (UH) señalados a continuación:

Relación	Apellidos	Nombres	Detalle de Oficina

Cusco,..... de.....del.....



.....  
Firma                      Huella

Grado	Parentesco por consanguinidad	
	En línea recta	En línea colateral
1er	Padres/hijos	
2do	Abuelos/nietas	Hermanos
3ro	Bisabuelos/bisnietos	Tíos, sobrinos
4to		Primos, sobrinos, nitos, tíos abuelos
5to.	Relaciones de hecho y convivencia	Hijos ( ) Conviviente ( )
Grado	Parentesco por afinidad	
	1er	Suegros, yerno, nuera
	2do	Abuelos del cónyuge                      Cuñados

UNIDAD FUNCIONAL DE GESTIÓN DE RR.HH.  
RESPONSABLE  
PLAN COPESCO  
SUB DIRECTOR EJECUTIVO  
Ing. Ing. Juan Antonio Durand Galindo  
PLAN COPESCO - UNIDAD FUNCIONAL DE GESTIÓN DE RR.HH.  
JEFE  
C.P. Yesenia Cruz Farfán



ANEXO N° IV

DECLARACIÓN JURADA POR BONIFICACIÓN

Yo, \_\_\_\_\_ con Documento Nacional de Identidad N° \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_, de nacionalidad \_\_\_\_\_, mayor de edad, de estado civil \_\_\_\_\_, de profesión \_\_\_\_\_ a efectos de cumplir con los requisitos de elegibilidad para desempeñarme como \_\_\_\_\_ en la Obra/Área \_\_\_\_\_, manifiesto con carácter de DECLARACIÓN JURADA lo siguiente:

BONIFICACIÓN POR DISCAPACIDAD

(Marque con una "x" la respuesta)

Table with 3 columns: PERSONA CON DISCAPACIDAD, SI, NO. Row 1: 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)

Table with 3 columns: PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS, SI, NO. Row 1: 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 N° 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.

Huella dactilar y firma