

ANEXO N° II

DECLARACIÓN JURADA

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

1. No percibir otros ingresos del Estado bajo ninguna modalidad (salvo Función Docente).
2. No percibir pensión a cargo del Estado.
3. No haberme acogido a los beneficios de incentivos extraordinarios por renuncia voluntaria
4. No tener juicio pendiente con el Estado.
5. Que la documentación que sustenta mis estudios y/o experiencia laboral presentada al Comité Evaluador, es copia fiel del original, la misma que obra en mi poder.
6. No tener proceso administrativo pendiente con el Estado.
7. Gozar de salud óptima.
8. Carecer de Antecedentes Judiciales.
9. Carecer de Antecedentes Penales.
10. Carecer de Antecedentes Policiales.
11. No estar consignado en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos del Poder Judicial (REDAM).
12. 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 la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.

Cusco, de del 2020.

.....
Firma

GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
PROYECTO ESPECIAL REGIONAL PLAN COPESCO
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN

Lic. Adm. Chastamarrío de Mendoza Ocampo

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
PROYECTO ESPECIAL REGIONAL PLAN COPESCO
UNIDAD DE PERSONAL / CAPACITACIÓN
ABOG. RAIBER JUAN FELIX ESTRADA BRACAMONTE
RESPONSABLE

PROYECTO ESPECIAL REGIONAL
PLAN COPESCO
OCI
Administración
CF

ANEXO N° III

DECLARACIÓN JURADA

Declaro bajo juramento que no me une parentesco alguno de consanguinidad, afinidad o por razón de matrimonio o uniones de hecho, con personal o funcionarios del PER PLAN COPESCO, bajo cualquier denominación que involucre modalidad de nombramiento, contratación a plazo indeterminado o sujetos a modalidad, designación o nombramientos en cargos de confianza.

Asimismo, Declaro Bajo Juramento que no me encuentro inhabilitado (a) administrativa o judicialmente para contratar con el Estado. Asimismo, que no me encuentro impedido para ser postor o contratista, según lo previsto por las disposiciones legales y reglamentarias vigentes sobre la materia.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas de ley.

Cusco, de..... del 2020.

Firma:

Nombre y Apellidos

EN CASO DE TENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que en el PER 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..... de.....

.....
Firma

GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
PROYECTO ESPECIAL REGIONAL PLAN COPESCO
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN

Lic. Adm. Esteliam Barrio de Mendoza Ocampo
J E F E

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
PROYECTO ESPECIAL REGIONAL PLAN COPESCO
UNIDAD DE PERSONAL Y CAPACITACIÓN

ABOG. RAFAEL JUAN FELIX ESTRADA BRACAMONTE
RESPONSABLE

PROYECTO ESPECIAL REGIONAL
OCI
PER PLAN COPESCO

“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

Nombres y Apellidos

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

Gobierno Regional del Cusco
Proyecto Especial Regional Plan COPESCO
Oficina de Administración

Lic. Adm. Cristóbal Barrio de Mendoza Ocampo

Gobierno Regional Cusco
Proyecto Especial Regional Plan COPESCO
Unidad de Personal y Capacitación

ABOG. RAINEK JUAN FELIX ESTRADA BRACAMONTE
RESPONSABLE

PROYECTO ESPECIAL REGIONAL
OCU
[Signature]

ANEXO N° IV
FORMULARIO DE CV

1. DATOS PERSONALES

Nombre		
Apellidos		
Fecha de nacimiento		
Dirección domiciliaria		
Teléfonos de contacto	Celular:	Fijo:
Correo electrónico		

Los datos aquí incluidos deben estar acompañados de los documentos acreditantes correspondientes. Cuando en la presente relación de méritos no se adjunten los datos y documentos necesarios para la evaluación por parte del Comité Evaluador, dicha actividad no merecerá puntaje alguno por parte del mismo.

2. FORMACION ACADÉMICA:

Instituto/Universidad	Grado obtenido	Duración (años)	Período Desde/ años Hasta / año

GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
PROYECTO ESPECIAL REGIONAL PLAN COPESCO
OFICINA DE ADMINISTRACION

Lic. Adm. Cristian Barrio de Mendoza Ocampo.
J-E-F-E

3. COLEGIATURA:

Colegio Profesional	Mes	Año

4. EXPERIENCIA LABORAL:

Organización	Cargo/Tareas (Especificar tipo de tareas realizadas)	Período Desde/ años Hasta / año	TOTAL Años/meses

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
PROYECTO ESPECIAL REGIONAL PLAN COPESCO
UNIDAD DE PERSONAL Y CAPACITACION

BOG. RAINER JUAN FELIX ESTRADA BRACAMONTE

PROYECTO ESPECIAL REGIONAL PLAN COPESCO
OCI
[Signature]

“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

5. CURSOS O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN:

Institución	Certificado/Grado/Título	Duración (años)	Período Desde/ años Hasta / año

6. CONOCIMIENTOS PARA EL PUESTO

N°	Sistema/Programa/Legislación

La valoración de los méritos y antecedentes correspondientes, se realizarán contra la información contenida en los certificados, constancias y/o toda la documentación presentada de acuerdo a lo establecido en las bases.

Firma del postulante

DNI N°.....

GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
PROYECTO ESPECIAL REGIONAL PLAN COPESCO
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN
Lic. Adm. Cristhian Barrio de Mendoza Ocampo

PROYECTO ESPECIAL REGIONAL PLAN COPESCO
OCI
[Signature]

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
PROYECTO ESPECIAL REGIONAL PLAN COPESCO
UNIDAD DE PERSONAL Y PARTICIPACIÓN
ABOG. RAÍNER JUAN FELIX ESTRADA BRACAMONTE
RESPONSABLE
[Signature]