



# **ANEXOS**

#### **ANEXO N° 01**

Señores	
Red de Salud Huarochirí	
Atención. Comité de Proceso CAS para Evaluación y Selección de Personal	
CONVOCATORIA CAS CONCURSO DE REASIGNACION DEL PERS DE LA SALUD EN EL MARCO DEL ARTICULO ART. 27 LEY Nº 31 RED DE SALUD HUAROCHIRI	_
Objeto del Contrato y/o cargo:	
Dependencia y/o Establecimiento N°:	
Nombres y Apellidos:	
DNI: Domicilio:	
Teléfono: Correo Electrónico:	
№ de Folios Presentados:	





# ANEXO № 02 FORMATO FICHA DE CURRÍCULUM VITAE (CV)

Nº DE PROCESO:		
NOMBRE DEL PUESTO:		
I. <u>DATOS PERSONALES</u> :	1	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:		
	Lugar	día/mes/año
NACIONALIDAD:		
ESTADO CIVIL:		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:		
RUC:		
N° BREVETE: (SI APLICA)		
DIRECCIÓN: Avenida/Calle	Nº	Dpto.
CIUDAD:		
DISTRITO:		
TELÉFONO FIJO:	CELULAR:	
CORREO ELECTRÓNICO:		
COLEGIO PROFESIONAL: (SI APLICA)		
REGISTRO N° :	HABILITACIÓN: SI	NO .
LUGAR DEL REGISTRO:		





SERUMS (SI APLICA) : SI WIND WO
Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple del acto administrativo, en el cual se acredite
haber realizado SERUMS.
SECIGRA (SI APLICA) : SI NO
Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple de la constancia de egresado y el certificado
de SECIGRA.
DATOS COMPLEMENTARIOS
Indicar la Unidad Ejecutora / Establecimiento de Salud, donde estuvo prestando servicios al 31 de
julio de 2022:
Indicar el tiempo de servicio al 31 de julio de 2022:

#### II. FORMACIÓN ACADÉMICA:

(En el caso de Doctorados, Maestrías, Especializaciones y/o Postgrado, referir sólo los que estén involucrados con el servicio al cual se postula).

Nivel alcanzado (1)Título (1)	Nombre de la Profesión/ Especialidad	Universidad, Instituto o Colegio	Ciudad / País	Estudios Realizados desde / hasta (mes/año)	Fecha de Extensión del Título(2) (DD/MM/aaaa)
Doctorado					
Maestría					
Título					
Universitario					
Bachillerato					
Egresado de					
Estudios					
Universitarios					
Titulo Técnico					
Egresado de					
Estudios					
Técnicos					
Secundaria					

#### Nota:

- (1) Dejar en blanco aquellos que no apliquen.
- (2) Si no tiene título especificar si está en trámite, es egresado o aún está cursando estudios (OBLIGATORIO)





#### **ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS:**

Otro Tipo de estudios	Nombre de la Especialidad o curso u otros	Institución /universidad o centro de estudios	Ciudad / País	Estudios Realizados desde / hasta mes / año (total horas)	Fecha de extensión del título, constancia o certificado (mes/año (mes/año)
Segunda					
Especialización					
Post-Grado o					
Especialización					
Post-Grado o					
Especialización					
Post-Grado o					
Especialización					
Cursos y/o					
capacitación					
Cursos y/o					
capacitación					
Cursos y/o					
capacitación					
Cursos y/o					
capacitación					
Informática					
Informática					
Idiomas					
Idiomas					

#### **ESPECIFICAR IDIOMA O DIALECTO ESTUDIADO:**

ldioma 1:		Idioma 2:	
Nivel Idioma 1:	Nivel	lioma 2·	

# III. <u>EXPERIENCIA LABORAL Y/O PROFESIONAL:</u>





Detallar en cada uno de los siguientes cuadros, la experiencia laboral y/o profesional en orden cronológico.

Nº (1)	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo (Puesto) y Área/Oficina	Fecha de inicio (día/mes/ año)	Fecha de culminación (día/mes/año)	Tiempo en el cargo (años, meses y días)		
1							
Brev	e descripción de la 1	función desempeñada:					
	car con aspa según lica (), Privada (	•	o Internacional	(), Otro(_)	_		
Nº	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo y Área/Oficina	Fecha de inicio (día/mes/ año)	Fecha de culminación (día/mes/ año)	Tiempo en el cargo (años, meses días)		
2							
Brev	e descripción de la f	función desempeñada:					
	car con aspa según lica (), Privada (	corresponda: _), ONG (), Organismo	o Internacional	(), Otro(_)	_		
Nº	Nombre De La Entidad o Empresa	Cargo y Área/Oficina	Fecha de inicio (día/mes/ año)	Fecha de culminación (día/mes/ año)	Tiempo en el cargo (años, meses días)		
3							
Breve descripción de la función desempeñada:							
Marcar con aspa según corresponda:  Pública (), Privada (), ONG (), Organismo Internacional (), Otro(_)							
	• =	•	o Internacional	(), Otro(_)	_		





		1							
4									
Breve descripción de la función desempeñada:									
	Marcar con aspa según corresponda:  Pública (), Privada (), ONG (), Organismo Internacional (), Otro(_)								
Nº	Nombre de la entidad o empresa		argo /Oficina	Fecha d inicio (día/mes año)	Fe		de culmii a/mes/ ai		Tiempo en el cargo (años, meses días)
5									
Brev	e descripción de la	I función de:	sempeñada:						
Púb	car con aspa según lica (), Privada (_ Se podrá añadir otr	_), ONG (	_), Organismo		onal (	_), Ot	tro( )		_
Ехр	eriencia (Registrar	el tiempo 1	total de expe	eriencia ger	neral y	espe	ecífica)	-	o Total meses, días)
Ехр	eriencia Laboral Ge	eneral	En el Secto				. ,		
Evn	eriencia Laboral Es	nocífica	En total (Se En el Secto		co y/o	Priva	ido)		
Εχρ	eriencia Labural ES	pecifica	En total (S		ico) co	mo s	ervidor		
			CAS COVID		-				
Nota: Considerar desde egresado y según el detalle de lo registrado en el detalle de la experiencia laboral y/o profesional.  Asimismo, declaro que tengo los conocimientos para el puesto y/o cargo, según bases del presente									
proceso.  Marcar con un aspa según corresponda:									
	SI			NO					





## VI. REFERENCIAS LABORALES

Detallar como mínimo las referencias personales correspondientes a las tres últimas instituciones donde estuvo trabajando.

Nō	Nombre de la entidad o empresa	Cargo de la referencia	Nombre de jefe inmediato o persona que refiere	Teléfono actual		
del 20						

	del 20		
		Firma	





# ANEXO N° 03 FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA

El/la que suscribe	
Identificado/a con DNI 🗆 CE 🗆 N°	, domiciliado/a en

#### **DECLARO BAJO JURAMENTO**

- ✓ No registrar Antecedentes Penales¹, Policiales, ni Judiciales, gozar de Buena Salud Física y Mental y estar habilitado para contratar con el Estado.
- ✓ Asimismo, no registro sentencias condenatorias consentidas y/o ejecutoriadas por alguno de los siguientes delitos:
  - a) Delito de tráfico ilícito de drogas, artículos 296, 296-A primer, segundo y cuarto párrafo; 296-B, 297; delitos de concusión, artículos 382, 383, 384; delitos de peculado, artículos 387, 388, 389; delitos de corrupción de funcionarios, artículos 393, 393-A, 394, 395, 396, 397, 397-A, 398, 399, 400 y 401 del Código Penal.
  - b) Delito de financiamiento de terrorismo, establecido en el artículo 4-A del Decreto Ley 25475, Decreto Ley que establece la penalidad para los delitos de terrorismo y los procedimientos para la investigación, la instrucción y el juicio, con la finalidad de sancionar el delito de financiamiento del terrorismo.
  - c) Delitos previstos en el artículo 1, actos de conversión y transferencia; artículo 2, actos de ocultamiento y tenencia; y, artículo 3, transporte, traslado, ingreso o salida por territorio nacional de dinero o títulos valores de origen ilícito, contemplados en el Decreto Legislativo 1106, Decreto Legislativo de lucha eficaz contra el lavado de activos y otros delitos relacionados a la minería ilegal y crimen organizado.
  - d) Delito de apología al terrorismo, artículo 316-A, del Código Penal.
  - e) Delito contra la libertad sexual, artículo 108-B, de la Ley 30076, Ley que modifica el código penal, código procesal penal, código de ejecución penal y el código de los niños y adolescentes y crea registros y protocolos con la finalidad de combatir la inseguridad ciudadana.
  - f) Sanción administrativa que acarree inhabilitación, inscritas en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles.
- ✓ No tener deudas por conceptos de alimentos, ya sea por obligaciones alimentarías establecidas en sentencias o ejecutorias o acuerdos conciliatorios con calidad de cosa juzgada, así como tampoco mantengo adeudos por pensiones alimentarías devengadas en un proceso cautelar o en un proceso de ejecución de acuerdos conciliatorios extrajudiciales sobre alimentos, que haya ameritado, la inscripción del suscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos REDAM, creado por la Ley № 28970.
- ✓ No estar registrado en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles RNSSC.

En caso de resultar falsa la información que proporciono, me someto a las disposiciones sobre el delito de falsa declaración en Procesos Administrativos – Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 34° del Texto Único Ordenado de la Ley del Procedimiento Administrativo General - Ley N° 27444

Firma	