



“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

PRESIDENTE COMISION EVALUACION

ANEXO N° 01

FORMATO ESTÁNDAR DE HOJA DE VIDA

I. DATOS PERSONALES

(\*) Nombres Apellido Paterno Apellido Materno

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

Lugar Día Mes Año

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

DIRECCIÓN:

Distrito Provincia Departamento

TELÉFONO: Celular

Correo Electrónico:

BONIFICACIONES DE LEY:

MARQUE CON UNA EQUIS (X) DE SER EL CASO			
Bonificación por ser personal Licenciado de las Fuerzas Armadas (10 %)		Bonificación por Discapacidad (15 %)	
SI	NO	SI	NO

II. CARGO AL QUE POSTULA:

III. UE AL QUE POSTULA:

(Llenar obligatoriamente el ítem en la selección de la UGEL

Handwritten signatures and marks on the left side of the page.



**IV. FORMACIÓN PROFESIONAL:**

La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa, debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado (copia fedateada).

Descripción	Centro de Estudios	Especialidad	Inicio	Término	Fecha de Expedición del Título	Ciudad / País
Título						
Segunda especialidad						
Título Técnico						
Estudio de Postgrado						

**V. CAPACITACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN:**

Institución Formadora	Denominación del curso u otro	Documento	Número de Horas	Fecha de expedición.

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



**VI. EXPERIENCIA LABORAL:**

En la presente sección el postulante deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, **solo las funciones / tareas cumplidas en cada una de las áreas que serán calificadas, de acuerdo al servicio requerido.** En el caso de haber ocupado varios cargos en una entidad, mencionar cuales y completar los datos respectivos. La información a ser proporcionada en los cuadros deberá ser respaldada con la respectiva documentación en copia simple.

**a. Experiencia específica (en el servicio requerido)**



Experiencia profesional acumulada en el área que se califica \_\_\_ años \_\_\_ meses  
Detallar en el cuadro siguiente, los trabajos que califican la experiencia específica, de acuerdo al perfil del cargo al que se postula.

Entidad	Cargo desempeñado	Descripción del trabajo realizado	Fecha de inicio	Fecha de fin	Tiempo en el cargo

**VII. REFERENCIAS PROFESIONALES.**

En la presente sección el candidato deberá detallar las referencias profesionales correspondientes a las dos últimas instituciones donde estuvo prestando servicios.

Nombre del Referente	Nombre de la Entidad	Cargo	Celular	Email



VIII. MÉRITOS

Nombre del Referente	Cargo desempeñado	Mérito	Fecha

Declaro que la información proporcionada es veraz y, en caso necesario, autorizo su investigación.

Piura, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022

-----  
 Firma del Postulante

Huella digital

*[Handwritten signatures]*



ANEXO N° 02

DECLARACIÓN JURADA

Señores  
COLEGIO MILITAR PEDRO RUIZ GALLO  
Presente.-

De mi consideración:

Quien suscribe, \_\_\_\_\_, con Documento Nacional de Identidad N° \_\_\_\_\_, con RUC N° \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_, se presenta para postular en la convocatoria para la contratación administrativa de servicios, al CARGO de \_\_\_\_\_, y declaro bajo juramento que:

1. No tener impedimento para participar en el proceso de selección ni para contratar con el Estado.
2. No tener antecedentes policiales, judiciales ni penales.
3. No incurrir en nepotismo.
4. No tener sanción vigente en el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido.
5. Contar con buen estado de salud.
6. Conocer, acepta y se somete a las condiciones y procedimientos del proceso de selección establecidos en la presente Convocatoria CAS.
7. Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presenta, a efectos del presente proceso de selección.
8. Conocer las sanciones contenidas en el TUO de Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
9. Acepto las condiciones de trabajo y la dinámica del programa.

Piura, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022

*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*

-----  
Firma del Postulante

[Empty box for digital fingerprint]

Huella digital



“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

ANEXO N° 04

**DECLARACIÓN JURADA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN PREVISIONAL**

Señores  
COLEGIO MILITAR PEDRO RUIZ GALLO

Presente.-

Yo, \_\_\_\_\_ con DNI N° \_\_\_\_\_, con domicilio legal en: \_\_\_\_\_ R.U.C. N° \_\_\_\_\_, con relación a la convocatoria de la referencia DECLARO BAJO JURAMENTE:

Me encuentro afiliado a algún régimen de Pensiones:  SI  NO

Elija el siguiente régimen de Pensiones:

Sistema Nacional de Pensiones:

Sistema Privado de Pensiones:

INTEGRA
PRO FUTURO
HABITAT
HORIZONTE
PRIMA

CUSP N° \_\_\_\_\_

OTRO \_\_\_\_\_

Para quienes se encuentren prestando servicios a favor del estado y sus contratos son sustituidos por un Contrato Administrativo de Servicios:

AFILIACIÓN AL REGIMEN PENSIONARIO SI  NO

En un plazo de 5 días de suscrito el Contrato Administrativo de Servicios me comprometo a presentar ante la oficina de remuneraciones de los documentos que acreditan mi afiliación a algún régimen provisional y la solicitud de continuar aportando a dicho régimen, debiendo indicar si suspendió los pagos o si se encontraba aportando un monto voluntario, y en ese caso optar por aportar como afiliado regular a fin que la Institución efectúe la retención correspondiente. Así como sus antecedentes policiales, judiciales y penales.

Piura, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022

\_\_\_\_\_  
FIRMA  
DNI N° \_\_\_\_\_