**ANEXO Nº 01**

**FICHA DE POSTULACIÓN**

**FORMATO HOJA DE VIDA DEL POSTULANTE**

**CONVOCATORIA CAS N° - 2019 - INBP**

Yo,…………………..….…….……………………………………………………………………..… identificado(a) con DNI Nº………….…………….., mediante la presente le solicito se me considere para participar en el Concurso Público de CAS Nº ………………………………., a fin de acceder al puesto cuya denominación es ......................……………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| ***SEDE A LA QUE POSTULA (de ser el caso)*** |  |

1. ***DATOS PERSONALES***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***APELLIDO PATERNO*** | | | | ***APELLIDO MATERNO*** | | | | | | ***NOMBRES*** | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | | |
| ***EDAD*** | | ***ESTADO CIVIL*** | **LUGAR DE NACIMIENTO** | | | | | | | | | **FECHA DE NACIMIENTO** | | | |
|  | |  | ***DEPARTAMENTO / PROVINCIA*** | | | | **DISTRITO** | | | | | **DIA** | **MES** | | **AÑO** |
|  |  | | | |  | | | | |  |  | |  |
| ***SEXO*** | | ***DOCUMENTOS*** | | | | | | | | | | | | | |
| ***F*** | ***M*** | ***N° DNI*** | | | | ***N° RUC*** | | | ***N° BREVETE*** | | | ***CATEGORÍA DE BREVETE*** | | | |
|  |  |  | | | |  | | |  | | |  | | | |
| ***DOMICILIO ACTUAL*** | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***DIRECCIÓN*** | | | | | | | ***DPTO*** | ***PROVINCIA*** | | | ***DISTRITO*** | | | ***N°/ LT/MZ*** | |
|  | | | | | | |  |  | | |  | | |  | |
| ***TELÉFONOS / CORREO ELECTRONICO*** | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***FIJO*** | | | | | ***CELULAR*** | | | | ***DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO*** | | | | | | |
|  | | | | |  | | | |  | | | | | | |

1. **FORMACIÓN ACADÉMICA UNIVERSITARIA Y/O TÉCNICA** (Señale la especialidad y el nivel académico máximo que haya obtenido)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN*** | ***GRADO ACADÉMICO*** | ***PROFESIÓN O ESPECIALIDAD*** | ***MES /AÑO*** | | ***AÑOS DE ESTUDIO*** |
| ***DESDE*** | ***HASTA*** |
| ***FORMACIÓN UNIVERSITARIA*** |  |  |  |  |  |  |
| ***FORMACIÓN TÉCNICA*** |  |  |  |  |  |  |
| ***DIPLOMADO*** |  |  |  |  |  |  |
| ***MAESTRÍA*** |  |  |  |  |  |  |
| ***SEGUNDA CARRERA*** |  |  |  |  |  |  |
| ***ESPECIALIZACIÓN*** |  |  |  |  |  |  |
| ***DOCTORADO*** |  |  |  |  |  |  |
| ***OTROS ESTUDIOS (SECUNDARIOS, ETC)*** |  |  |  |  |  |  |

***INFORMACIÓN RESPECTO A COLEGIATURA***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***COLEGIO PROFESIONAL*** | ***NRO. COLEGIATURA*** | ***CONDICIÓN A LA FECHA*** *(1)* |
|  |  |  |

1. *Habilitado o No Habilitado*
2. ***CAPACITACIÓN******OBLIGATORIA REQUERIDA*** *– De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***INICIO(MES- AÑO)*** | ***FIN (MES-AÑO)*** | ***CURSO /EVENTO*** | ***INSTITUCIÓN*** | ***HORAS LECTIVAS*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. ***CONOCIMIENTOS ESPECIALIZADOS:*** *– De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria, siendo de carácter referencial.*

|  |
| --- |
| ***CONOCIMIENTO*** |
|  |
|  |
|  |

1. ***ESTUDIOS INFORMATICOS:*** *– De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria (marque con un aspa el nivel máximo alcanzado)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***CONOCIMIENTOS*** | ***BASICO*** | ***INTERMEDIO*** | ***AVANZADO*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. ***ESTUDIO DE IDIOMAS:*** *– De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria (marque con un aspa el nivel máximo alcanzado)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***IDIOMA*** | ***BASICO*** | ***INTERMEDIO*** | ***AVANZADO*** |
|  |  |  |  |

1. ***EXPERIENCIA LABORAL:*** *De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria.*

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD:** | |
| ***Área:*** | |
| **Cargo:** | ***Tiempo de servicios:*** |
| ***Funciones principales:*** | ***Inicio: (mes y año): / /*** |
| ***Fin: (mes y año): / /*** |
| ***Modalidad de contratación:*** | |
| **Motivo de Retiro:** | ***Remuneración o***  ***Retribución: S/.*** |
| **Nombre y cargo del Jefe Directo:** | **Teléfono Oficina:** |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD:** | |
| ***Área:*** | |
| **Cargo:** | ***Tiempo de servicios:*** |
| ***Funciones principales:*** | ***Inicio: (mes y año): / /*** |
| ***Fin: (mes y año): / /*** |
| ***Modalidad de contratación:*** | |
| **Motivo de Retiro:** | ***Remuneración o***  ***Retribución: S/.*** |
| **Nombre y cargo del Jefe Directo:** | **Teléfono Oficina:** |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD:** | |
| ***Área:*** | |
| **Cargo:** | ***Tiempo de servicios:*** |
| ***Funciones principales:*** | ***Inicio: (mes y año): / /*** |
| ***Fin: (mes y año): / /*** |
| ***Modalidad de contratación:*** | |
| **Motivo de Retiro:** | ***Remuneración o***  ***Retribución: S/.*** |
| **Nombre y cargo del Jefe Directo:** | **Teléfono Oficina:** |

1. ***REFERENCIAS LABORALES:***

*Detallar como mínimo las referencias personales correspondientes a las dos últimas instituciones donde estuvo trabajando*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Nº*** | ***NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA*** | ***CARGO DE LA REFERENCIA*** | ***NOMBRE DE LA PERSONA*** | ***TELÉFONO ACTUAL*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***DATOS ADICIONALES:***

|  |
| --- |
| ***¿Declara su voluntad de postular en esta convocatoria de manera transparente y, de acuerdo a las condiciones señaladas por la Institución?***  *( ) NO ( ) SI* |

|  |  |
| --- | --- |
| ***¿Declara tener hábiles sus derechos civiles y laborales?***  *( ) NO ( ) SI* | |
| **En aplicación a lo establecido por el artículo 48º de la Ley Nº 29973, Ley General de Personas con Discapacidad, responder si ¿Tiene algún tipo de discapacidad?:** ( ) NO ( ) SI (\*) | |
| (\*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad y registre el número de folio donde anexa la acreditación correspondiente: | |
| **Tipo: Folio**: | |

|  |
| --- |
| **Indique si es Licenciado de las Fuerzas Armadas.**  ( ) NO ( ) SI (\*) |
| (\*) De ser positiva su respuesta, señale **el número de folio donde anexa la acreditación correspondiente**: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **¿Ha prestado servicios en alguna Entidad de la Administración Pública?**  ( ) NO ( ) SI(\*) | | | |
| (\*) De ser positiva su respuesta, indique: | | | |
| Entidad | Cargo | Periodo de servicios | Motivo de retiro |
|  |  |  |  |

**El postulante es responsable de la veracidad de la información consignada en la Ficha de Postulación y de las consecuencias administrativas y/o penales en caso de falsedad, ya que esta tiene carácter de Declaración Jurada.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Fecha*** | | |
|  |  |  |

**FIRMA**

***ANEXO Nº 02***

**DECLARACIÓN JURADA DEL POSTULANTE**

El (La) que suscribe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con DNI Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con RUC Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliado(a) en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, postulante a la Convocatoria N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la Intendencia Nacional de Bomberos del Perú, declaro bajo juramento que:

* Sobre el **Impedimento de Contratar en caso de Parentesco** en aplicación del Art. 1º de la Ley N° 26771 y el Art. 2º de su Reglamento aprobado por Decreto Supremo Nº 021-2000-PCM, al haber leído la relación de los funcionarios de dirección y/o personal de confianza de la Intendencia Nacional de Bomberos del Perú que tienen facultad para contratar o nombrar personal o tienen injerencia directa o indirecta en el proceso de selección en el que participo y no guardo relación de parentesco con ninguno de ellos.
* Que, al amparo del Art. 4-A del Reglamento de la Ley Nº 26771 aprobado por D. S. Nº 021-2000-PCM e incorporado por el Art. 2° D.S. N° 034-2005-PCM a la fecha, si ( ) no ( ) tengo familiares que vienen laborando en la Intendencia Nacional de Bomberos del Perú, los mismos que detallo a continuación:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Nombre y Apellidos*** | ***Grado de Parentesco o Vínculo Conyugal*** | ***Oficina en la que viene laborando*** |
|  |  |  |
|  |  |  |

* Sobre **Incompatibilidad de Ingresos**, en aplicación del Art. 4º Numeral 4.3 del Decreto Supremo Nº 075-2008-PCM, Reglamento del Decreto Legislativo Nº 1057, que no percibo del Estado Peruano otros ingresos en forma simultánea; salvo por función docente o por ser miembro de un órgano colegiado.
* Respecto a los **Impedimentos para ser contratado por el Estado,** declaro que no me encuentro incurso en ninguna de las causales que impiden mi contratación bajo el Régimen de Contratación Administrativa de Servicios, regulada en el Decreto Legislativo Nº 1057, y su reglamento aprobado por Decreto Supremo Nº 075-2008-PCM.
* Sobre el **Principio de Veracidad** soy responsable de la veracidad de todos los documentos e información que presento para efectos del presente proceso. De verificarse que la información es falsa, acepto expresamente que la Entidad proceda a mi retiro automático, sin perjuicio de las acciones legales que correspondan.
* He leído la **Ley del Código de Ética de la Función Pública y su Reglamento**, aprobados por la Ley Nº 27815 y el Decreto Supremo Nº 033-2005-PCM, respectivamente, por lo que me comprometo a observar dichas normas, bajo responsabilidad.
* En aplicación del Art. 1º de la Ley Nº 27588, **Ley que establece prohibiciones e incompatibilidades de funcionarios y servidores públicos**, que por el carácter o naturaleza de la función que desempeñe o los servicios que brinde al Estado bajo cualquier modalidad contractual, tenga acceso a información privilegiada o relevante, o si mi opinión ha sido determinante en la toma de decisiones, guardaré secreto o reserva respecto de los asuntos o información que por Ley expresa tengan dicho carácter.
* No tengo la condición de deudor alimentario moroso ni estar comprendido en **Registro Nacional de Deudores Alimentarios Morosos -** **REDAM** que dispone la Ley Nº 28970.
* No me encuentro INHABILITADO según el **Registro Nacional y Sanciones de Destitución y Despido** (RNSDD).
* No me encuentro inscrito en el **Registro de Deudores de Reparaciones Civiles** (REDERECI)
* No haber tenido ni tener a la fecha **proceso judicial en trámite en contra** de la Intendencia Nacional de Bomberos del Perú
* No tener antecedentes policiales, penales y judiciales.

Declaro además que tengo pleno conocimiento de las normas que se mencionan en esta Declaración Jurada y me ratifico en la información proporcionada, y que la falta de veracidad de lo manifestado dará lugar a las sanciones y responsabilidades administrativas y judiciales conforme a lo dispuesto en la normatividad vigente.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Fecha*** | | |
|  |  |  |

**…………………………………………..**

**FIRMA**

**DNI:**