|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE POSTULACIÓN** |

Solicita: Inscripción como postulante al Concurso Público de Plazas — 2017.

Señor Presidente de la Comisión Evaluadora del Concurso Público de Méritos Nº001-2017-MTPE, del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo.

S.P.

Yo ..........................…identificado con DNI Nº....................... , domiciliado en…... distrito........................... Solicito a usted, se me considere como postulante… al CONCURSO PÚBLICO DE MERITOS Nº 001 -2017-MTPE para el:

CARGO.....................

NIVEL REMUNERATIVO:……………….

UNIDAD ORGANICA: ...................................................................................

Para ello, adjunto los documentos que exigen las Bases del Concurso:

Atentamente,

Lima, .............. de .............. de 2017.

FIRMA

OTROS DATOS IMPORTANTES

Teléfono(s):...

E-mail: .......................................................

**DECLARACION JURADA DEL POSTULANTE**

El que suscribe…………………….. .. Identificado con DNI Nº.............…..………, con domicilio en

**DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

1. No me encuentro inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el Estado.
2. No tengo impedimento para participar en el presente proceso de selección, expresamente previsto por las disposiciones legales y reglamentarias sobre la materia.
3. Cumple con los requisitos señalados en la presente convocatoria.
4. Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento en la convocatoria.
5. No percibiré otros ingresos del Estado diferente al que se derive del Contrato de Personal suscrito con el Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo.
6. No he recibido u otorgado, ni ofrecerá ni otorgaré ya sea directa o indirectamente a través de terceros, ningún pago o beneficio indebido o cualquier otra ventaja inadecuada, a Funcionario público alguno, o sus familiares o socios comerciales a fin de obtenerla plaza objeto de la presente convocatoria.
7. Me someto a las normas y procedimientos contenidos en Reglamento que regulan el presente proceso de contratación.

Lima,…….........de.........…,..…de 2017.

Firma del postulante

Nota: La prohibición no alcanza, cuando la contraprestación que se percibe de la actividad docente o por ser miembro únicamente de un órgano colegiado.

**FORMATO DE CONTENIDO DE HOJA DE VIDA**

La información consignada en la Hoja de Vida tiene carácter de Declaración Jurada, por lo que el postulante será responsable de la información consignada en dicho documento y se somete al proceso de fiscalización posterior que lleve a cabo el Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS PERSONALES** | | | | | | | | | | | | | | |
| **APELLIDO PATERNO** | | | | | | **APELLIDO MATERNO** | | | | | **NOMBRE (S)** | | | |
|  | | | | | |  | | | | |  | | | |
| D O M I C I L I O | | | | | | | | | | | | | | |
| CALLE | | | | | | | | | NÚM. | URBANIZACION | | | DISTRITO | |
|  | | | | | | | | |  |  | | |  | |
| D A T O S G E N E R A L E S | | | | | | | | | | | | | | |
| FECHA DE NACIMIENTO | | | SEXO | | ESTADO CIVIL | | NÚM. DE HIJOS | | TEL. DE CASA | | | TEL. CELULAR | | ESTADO DE SALUD |
| DIA | MES | AÑO |  | |  | |  | |  | | |  | | BUENA  MALA  REGULAR |
|  |  |  |
| **LUGAR DE NACIMIENTO** | | | | | | | | | | | | CORREO ELECTRONICO | |  |
| Distrito | | | Provincia | | | | | Departamento | | | | N° DNI | |  |
|  | | |  | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **PERSONA CON DISCAPACIDAD** | | | | Tipo de discapacidad | | | | | | | | | | |
| SI NO | | | |  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS FAMILIARES** | | | | |
|  | NOMBRE DEL FAMILIAR | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | OCUPACIÓN |
| PADRE: |  | / |  |  |
| MADRE: |  | / |  |  |
| CONYUGE: |  | / |  |  |
| HIJOS:  1 |  | / |  |  |
| 2 |  | / |  |  |
| 3 |  | / |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMACION ACADEMICA** | | | | | |
|  | NOMBRE DE LA INSTITUCION | GRADO ACADEMICO | PROFESIÓN O ESPECIALIDAD | MES/AÑO | |
| DESDE | HASTA |
| PRIMARIA: |  |  |  | / | / |
| SECUNDARIA: |  |  |  | / | / |
| TECNICO: |  |  |  | / | / |
| FORMACION UNIVERSITARIA: |  |  |  | / | / |
| DIPLOMADO |  |  |  | / | / |
| MAESTRÍA |  |  |  | / | / |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EN CASO DE ESTUDIA ACTUALMENTE.**  **(ESTUDIOS TECNICO, UNIVERSITARIO, DIPLOMADO, MAESTRIA U OTROS)** | | |
| INSTITUCION | CURSO O CARRERA O ESPECIALIZACION | GRADO O SEMESTRE |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **C O N O C I M I E N T O S G E N E R A L E S** | | |
| CONOCIMIENTOS | S I/ NO | NIVEL ALCANZADO  (inicial, intermedio o avanzado) |
| IDIOMAS (Especificar): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| COMPUTACION Especificar): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| PROGRAMAS (ESTADISTICOS, AUTOCAD, INTERNET, ENTRE OTROS) |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **E X P E R I E N C I A 1** | | | |
| EMPLEO ACTUAL O MÁS RECIENTE( EMPRESA O INSTITUCION) | | PRIVADO O PUBLICO | GIRO O RUBRO |
|  | |  |  |
| PUESTO DESEMPEÑADO | TELEFONO | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|  |  |  |  |
| MOTIVO DEL RETIRO: | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **E X P E R I E N C I A 2** | | | |
| EMPLEO ACTUAL O MÁS RECIENTE( EMPRESA O INSTITUCION) | | PRIVADO O PUBLICO | GIRO O RUBRO |
|  | |  |  |
| PUESTO DESEMPEÑADO | TELEFONO | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|  |  |  |  |
| MOTIVO DEL RETIRO: | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **E X P E R I E N C I A 3** | | | |
| EMPLEO ACTUAL O MÁS RECIENTE( EMPRESA O INSTITUCION) | | PRIVADO O PUBLICO | GIRO O RUBRO |
|  | |  |  |
| PUESTO DESEMPEÑADO | TELEFONO | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|  |  |  |  |
| MOTIVO DEL RETIRO: | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **E X P E R I E N C I A 4** | | | |
| EMPLEO ACTUAL O MÁS RECIENTE( EMPRESA O INSTITUCION) | | PRIVADO O PUBLICO | GIRO O RUBRO |
|  | |  |  |
| PUESTO DESEMPEÑADO | TELEFONO | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|  |  |  |  |
| MOTIVO DEL RETIRO: | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **CAPACITACIONES COMPLEMENTARIAS**  **(QUE SEA ACORDE PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUESITOS MINIMOS)** | |
| CURSOS | TIEMPO DE DURACION |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Si / No** | **COLEGIO PROFESIONAL** | **NRO. DE COLEGIATURA** |
| ¿Es Ud. Colegiado? |  |  |  |
| ¿Se encuentra Habilitado? |  |  |  |

**(\*) La constancia de habilidad se deberá de gestionar en su respectivo Colegio Profesional.**

|  |
| --- |
| **DESCRIBA OTROS DATOS QUE CONSIDERE IMPORTANTE** |
|  |

FECHA: ……………/ ………/ 2017

**F I R M A**

**DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE PROPORCIONADO ES VERAZ Y ASUMO LAS RESPONSABILIDADES Y CONSECUENCIAS LEGALES QUE ELLO PRODUZCA**

**DECLARACION JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES PENALES, JUDICIALES, POLICIALES, DOMICILIARIO**

El que suscribe, ............................................................................................................................. , Identificado (a) con D.… Nº ........................ ,estado civil ...................... con domicilio en ........................ ................................................................................ ..............................................................

DECLARO BAJO JURAMENTO, que no registró antecedentes penales, judiciales y/o policiales, que me impidan postular y trabajar para el Estado, por lo que acepto y me someto al Reglamento del Concurso.

Lima, ................. de ……………de 2017.

Firma del Postulante

**DECLARACION JURADA DE RELACION DE PARENTESCO LEY Nº 26771**

Declaro bajo juramento, que no me une parentesco alguno de consanguinidad, afinidad o por razón de matrimonio o uniones de hecho, con personal del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo, bajo cualquier denominación que involucre modalidad de nombramiento, contratación a plazo fijo, contratos administrativo de servicios, directores, funcionarios designados en cargos de confianza, o en actividades ad honorem —Ley Nº 26771.

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

Lima,...…….....… de .................. de 2017.

Firma del postulante

Nombres y Apellidos del postulante

**EN CASO DE TENER PARIENTES**

Declaro bajo juramento que en el Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo, presta servicios la persona cuyos apellidos y nombres indico, a quien me une la relación o vinculo de afinidad o consanguinidad, vínculo matrimonial o unión de hecho señaladas a continuación:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RELACION (1)** | **APELLIDOS** | **NOMBRES** | **AREA DE TRABAJO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grado** | **PARENTESCO POR CONSANGUINIDAD** | |
|  | En línea Recta | En línea colateral |
| **1er** | Padres / Hijos |  |
| **2do** | Abuelos / Nietos | Hermanos |
| **3ro** | Bisabuelos / Bisnietos | Tíos, sobrinos. |
| **4to** |  | Primos, sobrinos, nietos, Tíos abuelos. |
|  | **PARENTESCO POR AFINIDAD** | |
| **1er** | Suegros, yerno, nuera |  |
| **2do** | Abuelos del cónyuge | Cuñados |

1. Colocar según corresponda, A: Vínculo de Afinidad o, C: consanguinidad, M: Vínculo matrimonial y UH: Unión de Hecho.

Lima, ................. de .................. de 2017.

Firma del postulante

**DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR INSCRITO EN EL REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCION Y DESPEDIDO (D.S. Nº 089-2006—PCM) O HABER RENUNCIADO CON INCENTIVOS DE ALGUNA ENTIDAD DEL SECTOR PUBLICO**

El que suscribe, ............................................................................................................................. , Identificado (a) con DNI Nº ........................ ,con domicilio en ...........................................................................................................................................................................................................

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

No encontrarme consignado en el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido, a cargo de la Presidencia de Consejo de Ministro-PCM, o renunciado con incentivos en alguna entidad de la Administración Pública (organismos comprendidos en la estructura institucional del Presupuesto del Sector Público).

Lima,.....………. de ………..de 2017.

Firma del postulante

Nota.- Si el postulante oculta información y/o consigna información falsa será excluido del proceso de selección de personal. En caso de haberse producido contratación, deberá cesar por comisión de falta grave, con arreglo a las normas vigentes, sin perjuicio de la responsabilidad penal en que hubiera incurrido (Art. 4º del DS. Nº 017-96- PCM).

**DECLARACION JURADA**

**LEY Nº 28970 LEY QUE CREA EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

El que suscribe, ............................................................................................................................. Identificado (a) con DNI Nº ........................ , con domicilio ............................................................................... ..............................................................

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

No tener deudas por concepto de alimentos, ya sea por obligaciones alimentarias establecidas en sentencias o ejecutorios, o acuerdos conciliatorios con calidad de cosa juzgada, así como tampoco tengo adeudos por pensiones alimentarias 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 (REDAM) creado por la Ley Nº 28970.

Lima, ............... de ......................... de 2017.

Firma del postulante