



**FE DE ERRATAS DE LA I CONVOCATORIA MEDIANTE CONTRATACIÓN DEL PERSONAL BAJO EL RÉGIMEN ESPECIAL DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS TEMPORAL (CAS TEMPORAL) PARA EL AÑO 2023.**

El Comité de Selección, comunica a los postulantes y público en general que, al existir un error material en los ANEXOS de la I Convocatoria mediante contratación del personal bajo el régimen especial de contratación administrativa de servicios temporal (cas temporal) para el año 2023, se realizara la siguiente modificación.

**Dice:**

**ANEXO N°01**

**Declaración Jurada de Datos Personales**

Yo,....., identificado/a con DNI N° ....., y con domicilio en.....;

mediante la presente, **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

- No estar inscrito en el Registro de Deudores Morosos.
- No estar Registrado en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles - RNSSC.
- No estar inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos Dolosos - REDERECI.
- No haber sido condenado o estar procesado por delitos señalados en la Ley N° 29988.
- No haber sido condenado por delitos señalados en la Ley N° 30901.
- Gozar de salud óptima para desempeñar el cargo o puesto al que postulo.

Ratifico la veracidad de lo declarado, manifestando someterme a la autoridad vigente y a las responsabilidades civiles y/o penales que se pudieran derivar en caso que alguno de los datos consignados sea falsos, siendo pasible de cualquier fiscalización posterior que la UGEL considere pertinente.

cajamarca..... de ..... de 20...

\_\_\_\_\_  
 Firma



**ANEXO N°02**

**Declaración Jurada de no haber sido denunciado, estar procesado o sentenciado, por violencia familiar y/o sexual**

Yo,....., identificado/a con DNI N° ....., y con domicilio en .....; mediante la presente, **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

- No haber sido denunciado por violencia familiar.
- No haber sido denunciado por delito contra la libertad sexual e indemnidad sexual.
- No tener proceso por violencia familiar.
- No tener proceso por delito contra la libertad sexual e indemnidad sexual.
- No haber sido sentenciado por violencia familiar.
- No haber sido sentenciado por delito contra la libertad sexual e indemnidad sexual.

Ratifico la veracidad de lo declarado, manifestando someterme a la autoridad vigente y a las responsabilidades civiles y/o penales que se pudieran derivar en caso que alguno de los datos consignados sea falsos, siendo pasible de cualquier fiscalización posterior que la UGEL considere pertinente.

Cajamarca..... de ..... de 20...

\_\_\_\_\_  
Firma



**ANEXO N°03**

**Declaración Jurada de relación de parentesco por razones de consanguinidad, afinidad o por razón de matrimonio o uniones de hecho.  
 (Ley N° 26771)**

Yo,.....,  
 con DNI N° ..... y con domicilio en.....  
 en virtud del principio de Presunción de veracidad previsto en los artículos IV nTexto Único  
 Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento A sujetándome a las acciones legales  
 o penales que correspondan de acuerdo vigente, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que :

**SI**  **NO** tiene parentesco alguno de consanguinidad de  
 matrimonio o uniones de hecho viene la Unidad  
 de  
 .....

Sobre el particular consigno la siguiente información

NOMBRES Y APELLIDOS	GRADO DE PARENTEZCO O VINCULO CONYUGAL	OFICINA QUE PRESTA SERVICIOS

..... de..... de 20...

\_\_\_\_\_  
 Firma



Debe Decir:

**FORMATO ESTÁNDAR DE FICHA DEL POSTULANTE  
DECLARACIÓN JURADA DE DATOS PERSONALES**

**ANEXO 01**

**I. DATOS PERSONALES:**

\_\_\_\_\_  
Nombres Apellido Paterno Apellido Materno (\*)

**LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: (\*)**

\_\_\_\_\_  
Lugar día mes año

**ESTADO CIVIL** : \_\_\_\_\_

**NACIONALIDAD** : \_\_\_\_\_

**DOCUMENTO DE IDENTIDAD (\*)** : \_\_\_\_\_

**RUC** : \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN (\*)** : \_\_\_\_\_

**Avenida/Urb./Jr. – N°**

**DISTRITO** : \_\_\_\_\_

**PROVINCIA** : \_\_\_\_\_

**DEPARTAMENTO** : \_\_\_\_\_

**TELEFONO** : \_\_\_\_\_

**CELULAR (\*)** : \_\_\_\_\_

**CORREO ELECTRONICO (\*)** : \_\_\_\_\_

**COLEGIO PROFESIONAL** : \_\_\_\_\_

**REGISTRO N°** : \_\_\_\_\_

**PERSONA CON DISCAPACIDAD (\*):**                      **SÍ ( )**                      **NO ( )**

En caso que la opción marcada sea SÍ, se deberá adjuntar copia simple del documento sustentatorio, emitido por el Consejo Nacional de Integración de la Persona con Discapacidad – **CONADIS**.

**LICENCIADO DE LAS FF.AA. (\*):**                      **SÍ ( )**                      **NO ( )**

En caso que la opción marcada sea SÍ, se deberá adjuntar copia simple del documento que acredite dicha condición.

**DEPORTISTA CALIFICADO DE ALTO NIVEL (\*):**                      **SÍ ( )**                      **NO ( )**

En caso que la opción marcada sea SÍ, se deberá adjuntar copia simple del documento que acredite dicha condición, emitido por el Instituto Peruano del Deporte.

**Nota:** Los campos con (\*) deberán ser llenados obligatoriamente, la omisión de esta información **invalidará el presente documento.**



## II. FORMACIÓN ACADÉMICA:

La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa, **debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado** (copia simple), en consideración al perfil y otros documentos que otorgan puntaje adicional, de acuerdo con la información consignada en la Ficha de Evaluación de Hoja de Vida, del puesto que postula.

Título o Grado	Especialidad	Fecha de Expedición del Título Mes/Año	Centro de Estudios	Ciudad/ País	Cuenta con sustento		Habilitado		N° de Registro
					SI	NO	SI	NO	
DOCTORADO									
MAESTRIA									
POSTGRADO									
TITULO PROFESIONAL									
BACHILLER									
TÍTULO TÉCNICO									
ESTUDIOS BÁSICOS									

(Agregue más filas si fuera necesario)

### COLEGIATURA

(Adjuntar los documentos que sustenten lo informado (copia simple), en consideración al perfil del puesto que postula)

Colegio Profesional		N° Colegiatura	
---------------------	--	----------------	--

Condición a la fecha    ¿Habilitado?     SI     NO    ¿Inhabilitado?     Motivo: .....

### IDIOMAS Y/O DIALECTOS

### OFIMÁTICA

(Procesador de textos, hojas de cálculo, programas de presentación, otros)

Idioma/dialecto	Marque con una "X" el nivel alcanzado			Conocimiento	Marque con una "X" el nivel alcanzado		
	Básico	Intermedio	Avanzado		Básico	Intermedio	Avanzado



**a) Estudios complementarios: cursos de especialización, diplomados, seminarios, talleres, etc. (Cada uno con las horas mínimas requeridas de acuerdo al puesto que postula).**

Nivel (Cursos de especialización, diplomados, seminarios, talleres, etc.)	Centro de Estudios	Tema	Inicio	Fin	Duración (Horas)	Tipo de constancia

(Agregue más filas si fuera necesario)

**b) Exposiciones y/o Ponencias**

Nombre de la Institución organizadora del evento	Tema de la exposición o ponencia	Ciudad/ País	Fecha del evento	Tipo de participación (Expositor o ponente)

(Agregue más filas si fuera necesario)



### III. EXPERIENCIA DE TRABAJO:

En la presente sección el postulante deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, **SÓLO 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 cuáles y completar los datos respectivos.

**La información a ser proporcionada en los cuadros deberá ser respaldada con la respectiva documentación.**

#### a) Experiencia General (completar desde el último trabajo actual)

Experiencia acumulada relacionada con el perfil requerido, que se califica \_\_\_\_\_ años \_\_\_\_\_ meses

Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo Desempeñado	Descripción del trabajo realizado	Fecha de Inicio (Mes/ Año)	Fecha de Culminación (Mes/ Año)	Tiempo en el Cargo

(Agregue más filas si fuera necesario)

#### b) Experiencia específica (completar desde el último trabajo actual)



Experiencia acumulada en el servicio que se califica \_\_\_\_\_ años \_\_\_\_\_ meses

Detallar en el cuadro siguiente, los trabajos que califican la **experiencia específica**, de acuerdo al servicio requerido.

Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo Desempeñado	Descripción del trabajo realizado	Fecha de inicio (mes/ año)	Fecha de fin (mes/ año)	Tiempo en el Cargo

(Agregue más filas si fuera necesario)

IV. **MÉRITOS:**

Nombre de la Entidad o Empresa	N° Resolución	Fecha	Descripción



## V. REFERENCIAS PROFESIONALES:

En la presente sección el candidato podrá detallar las referencias profesionales correspondientes a las tres últimas instituciones donde estuvo prestando servicios

Nombre del Referente	Cargo	Nombre de la Entidad	Teléfono de la Entidad

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



Huella Digital (\*)

\_\_\_\_\_  
Firma del Postulante (\*)

Cajamarca, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_

**Los campos con (\*) deberán ser llenados obligatoriamente, la omisión de esta instrucción invalidará el presente documento.**

### Nota:

**La evaluación curricular del/la postulante se basará estrictamente sobre la información registrada en cada rubro del presente formato**, la cual deberá estar sustentada con la presentación en **copia simple y totalmente legible**, de los documentos que la acrediten:

- Títulos, Maestrías, Doctorado, Certificado de Estudios, etc., emitidos por instancias acreditadas, según lo requerido al puesto que postula.
- Cursos de capacitación y actualización autorizadas por MINEDU, DRE, UGEL, Universidades: certificados, diplomados, especializaciones, etc.
- Resoluciones o Contratos de trabajo o Adendas o Certificado de trabajo o Constancia de trabajo; las cuales deben ser debidamente acreditadas con: boletas de pago o recibo por honorarios (del primer y último mes de cada año) u órdenes de servicio (para este último, deberá presentar la conformidad del servicio prestado o la constancia de prestación del servicio brindado).

**Todo documento que no haya sido informado y sustentado en el presente formato, no será tomado en cuenta en la evaluación.**



**DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR INHABILITADO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO**

**ANEXO 02**

Señores

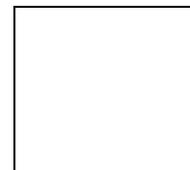
**UGEL - Cajamarca**

Presente.

De mi consideración:

Quien suscribe,..... (\*), con Documento Nacional de Identidad N°..... (\*), con RUC N°....., con domicilio en..... (\*), se presenta para postular en la **II CONVOCATORIA** en el **CAS N°.....-2023/UGEL.CAJ-** (\*), para la **"CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE UN....."** (\*), en la Institución Educativa "....." del distrito de ..... y declaro bajo juramento:

- 1.- No tener impedimento para participar en el proceso de selección ni para contratar con el Estado.
- 2.- Conocer, aceptar y me someto a las condiciones y procedimientos del proceso de selección para la contratación administrativa de servicios, regulados por el Decreto Legislativo 1057 y su Reglamento, aprobado mediante el Decreto Supremo N° 075-2008-PCM.
- 3.- Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento, a efectos del presente proceso de selección.
- 4.- Conocer las sanciones contenidas en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.



Huella Digital (\*)

\_\_\_\_\_

Firma del Postulante (\*)

Cajamarca, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Nota: Los campos con (\*) deberán ser llenados **obligatoriamente**, la omisión de esta instrucción **invalidará el presente documento**.



**DECLARACION JURADA DE RELACION DE PARENTESCO POR RAZONES DE  
 CONSANGUINIDAD, AFINIDAD O PO RAZÓN DE MATRIMONIO O UNIONES DE HECHO.  
 (LEY N° 26771)**

**ANEXO 03**

Yo, ..... , con DNI N°.....,  
 y con domicilio en..... en virtud del principio de Presunción de  
 veracidad previsto en los artículos IV del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del  
 Procedimiento A sujetándome a las acciones legales o penales que correspondan de acuerdo a la  
 norma vigente, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que:

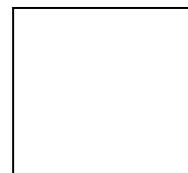
SI

NO

Me une parentesco alguno de consanguineidad a razón de matrimonio  
 o uniones de fecha con personal de la Unidad de Gestión Educativa  
 Local de Cajamarca.

Sobre el particular consigno la siguiente información

NOMBRES Y APELLIDOS	GRADO DE PARENTEZCO O VINCULO CONYUGAL	OFICINA QUE PRESTA SERVICIOS



Huella Digital (\*)

\_\_\_\_\_

Firma del Postulante (\*)

Cajamarca, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Nota: Los campos con (\*) deberán ser llenados **obligatoriamente**, la omisión de esta instrucción **invalidará el presente documento**.