**ANEXO 01**

**SOLICITO**: POSTULAR AL PUESTO DE: …………………………………………………………………

SEÑOR RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO DE PUNO.

S.R.

**YO,** ……............................................................., identificado con DNI Nº ……………………… con domicilio particular en ……………………………….……………………, de la ciudad de ………………………………., a Ud. con el debido respeto me presento y expongo lo siguiente:

Que; he tomado conocimiento de la Convocatoria Pública para cubrir puestos de trabajo en la institución que Ud. dirige, por lo que SOLICITO se me considere como postulante a la plaza de:

………………………………………………………………………………………………. . . . . . . . . . . . .

Para cuyo efecto cumplo con el perfil requerido y presento los siguientes documentos:

* Solicitud según anexo 01.
* Hoja de Vida Curricular documentado según anexo 02.
* Declaraciones Juradas según anexo 03 y 04.

POR LO EXPUESTO;

Ruego acceder a mi solicitud por ser justa y legal.

Puno, del 2020

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Firma

**ANEXO 02**

**HOJA DE VIDA CURRICULAR DEL POSTULANTE**

1. **DATOS PERSONALES:**

PUESTO AL QUE POSTULA:

|  |  |
| --- | --- |
| **DNI N°** |  |
| **Apellidos y nombres** |  |
| **Fecha de nacimiento dd/mm/aa** |  |
| **Dirección - ciudad** |  |
| **Estado Civil** |  |
| **Teléfono Celular - fijo** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **RUC N°** |  |

1. **FORMACIÓN ACADÉMICA:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **NOMBRE DE LA INSTITUCION** | **NIVEL ALCANZADO** | **PROFESIÓN O ESPECIALIDAD** | **MES/AÑO** | | **DOCUMENTO QUE SUSTENTA** | **N° FOLIO** |
| **DESDE** | **HASTA** |
| **TITULO PROFESIONAL** |  |  |  |  |  |  |  |
| **GRADO ACADEMICO DE MAESTRIA** |  |  |  |  |  |  |  |
| **GRADO ACADEMICO DE DOCTORADO** |  |  |  |  |  |  |  |
| **ESTUDIOS DE COMPUTACIÓN** |  | * Básico ( ) * Intermedio ( ). * Avanzado ( ) |  |  |  |  |  |
| **OTROS** |  |  |  |  |  |  |  |

1. **CURSOS DE CAPACITACION, RELACIONADOS A LA ESPECIALIDAD:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL CURSO** | **INSTITUCION** | **HORAS LECTIVAS** | **DOCUMENTO QUE SUSTENTE** | **N° DE FOLIO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL HORAS LECTIVAS** | |  | | |

1. **EXPERIENCIA LABORAL ESPECIFICA:** (según perfil del puesto)

Iniciar por el más reciente:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INSTITUCIÓN / SECTOR** | **AREA / CARGO ASUMIDO** | **FUNCION PRINCIPAL** | **TIEMPO LABORADO** | | | **DOCUMENTO QUE SUSTENTE** |
| **AÑOS** | **MESES** | **DIAS** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **SUMATORIA: TIEMPO ACUMULADO** |  |  |  |  |

**EXPERIENCIA LABORAL GENERAL.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INSTITUCIÓN / SECTOR** | **AREA / CARGO ASUMIDO** | **FUNCION PRINCIPAL** | **TIEMPO LABORADO** | | | **DOCUMENTO QUE SUSTENTE** |
| **AÑOS** | **MESES** | **DIAS** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **SUMATORIA** |  |  |  |  |
|  |  | **TIEMPO ACUMULADO** |  | | |  |

1. **OTROS DATOS NECESARIOS** (solo si el perfil lo requiere).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SI** | **NO** |
| SE ENCUENTRA COLEGIADO? |  |  |
| SE ENCUENTRA HABILITADO? |  |  |
| ES UNA PERSONA CON DISCAPACIDAD? |  |  |
| ES LICENCIADO EN LAS FFAA? |  |  |

**ANEXO 03**

**DECLARACION JURADA 01**

Yo, ……………………………………………………………………………… identificado(a) con DNI N° ………………… , postulante en el proceso de concurso para el puesto de …………………………………….…………………………….. , DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

1. No poseer antecedentes penales y policiales.
2. No tener deudas por reparación civil, inscritas o no en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos Dolosos.
3. No contar con inhabilitación o suspensión vigente administrativa o judicial, inscrita o no, en el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido.
4. No percibir simultáneamente remuneración, pensión o cualquier otra doble percepción o ingresos del Estado, salvo casos que la norma permite.
5. No ser deudor alimentario moroso (Ley 28970 y su reglamento).
6. Dispongo de tiempo para laborar a tiempo completo y en turnos que requiera el trabajo.
7. Que la información proporcionada en la etapa de registro de postulación, como en las etapas de concurso y contratación, es totalmente veraz y cumplo con los requisitos establecidos en el perfil del puesto al cual postulo.
8. Que me comprometo a presentar los documentos que acrediten fehacientemente la veracidad de la información proporcionada.

Asimismo, autorizo a la entidad a realizar las investigaciones correspondientes para constatar la veracidad de esta información y en caso de no ser veraz o correcta la información o presentar inconsistencias, proceder a desvincularme del proceso de concurso o contratación, de considerarlo pertinente.

Puno, ……………………. del 2020

Firma:

Nombres y apellidos:

DNI N°:

**ANEXO 4**

**DECLARACION JURADA 02**

Yo, ……………………………………………………………………………… identificado(a) con DNI N° …………… , postulante en el proceso de concurso para el puesto de …………………………………….………………, DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

**NO**, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la entidad, personal de la Unidad Orgánica a la que corresponde el puesto al cual postulo, la Oficina de Recursos Humanos o la que hace sus veces, la Oficina de Administración y/o la Alta Dirección de la entidad.

**SI**, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la entidad, personal de la Unidad Orgánica a la que corresponde el puesto al cual postulo, la Oficina de Recursos Humanos o la que hace sus veces.

En caso el postulante marque la 2da alternativa, señale lo siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
| **El nombre de la persona con la que es pariente** o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho, en la entidad. |  |
| **Cargo que ocupa la persona con la que es pariente** o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho, en la entidad. |  |
| **El grado de parentesco con la persona** hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, o si es cónyuge, conviviente o unión de hecho. |  |

Doy fe de lo declarado, cumpliendo con firmar la Declaración Jurada.

Puno, ……………………. del 2020

Firma:

Nombres y apellidos:

DNI N°:

CONSANGUINIDAD:

RECTA: Padres, hijos, abuelos, nietos, bisabuelos, bisnietos. COLATERAL: hermanas, tíos, sobrinos, primos, abuelos.

AFINIDAD: suegros, yerno, nuera, cuñados.