**INSTRUCCIONES PARA EL BUEN LLENADO DE LOS ANEXOS PARA LA CONVOCATORIA SUJETA A MODALIDAD DEL D.L. N° 728 – 2022-4**

**ANEXO N°01.**

**SUMILLA:** Solicito ser admitido como postulante al Concurso de Selección de Personal bajo la modalidad del Régimen Decreto Legislativo N°728 2022-4

**SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DEL CONCURSO PÚBLICO DE CONTRATACIÓN POR LA MODALIDAD DEL REGIMEN DECRETO LEGISLATIVO N° 728 “Ley de Productividad y Competitividad Laboral”.**

Yo…………………………………………………………………………………………………………………………..Identificado(a), con DNI Nº………………….……………………….., Teléfono fijo:…………………..Teléfono móvil:……………………… Correo Electrónico:……………………………………. con domicilio en…………………………………………………………… del distrito de……………………………, provincia ……………………………………, departamento…………………………………., A Ud., me presento y digo:

Que, teniendo conocimiento de la convocatoria para el Concurso Público de Selección de Personal por la modalidad de Contrato del Régimen Decreto Legislativo N° 728 - **PROCESO DEL REGIMEN D.L N° 728-N°04-2022-MPHCO,** solicito a Ud., ser admitido como postulante a la plaza de:…………………………………………………………………………………, para el efecto adjunto al presente los anexos 01, 02, 03, 05 y mi Currículum Vitae en …………….folios, con los requisitos exigidos.

**POR LO TANTO:**

**CONSIDERAR EL PUESTO Al QUE POSTULA Y UNIDAD ORGÁNICA (GERENCIA Y/O SUB GERENCIA)**

A usted Sr. Presidente, acceder a mí petición por ser de justicia que espero alcanzar.

Huánuco, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del 2022.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

Consignar claramente y sin error: Los datos solicitados, número telefónico y correo electrónico:

**ANEXO Nº 02**

**DECLARACIÓN JURADA**

Yo, …………………………………………………………………………………………………………………………

Identificado con DNI Nº……………………….., domiciliado en …………………………………………………... del Distrito…………………………., Provincia,…………………………….. Departamento………………………...

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

1. Contar con buena Salud Física y Mental
2. No me encuentro inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el Estado.
3. No percibo otro ingreso tipo de remuneración por parte del Estado ni de ninguna naturaleza
4. Carezco de antecedentes penales, judiciales y policiales.
5. No haber sido retirado de las fuerzas armadas y de la Policía Nacional por medidas disciplinarias.
6. No estar inmerso en ningún Proceso Administrativo Disciplinario, ni haber sido destituido de la Administración Pública o privada.
7. No me une ningún vínculo familiar y/o matrimonial hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad con los funcionarios, directivos de la Municipalidad Provincial de Huánuco y con los miembros del Comisión Especial de Concurso ( Ley Nº 26771 y su Reglamento aprobado por D.S. Nº 021-2000-PCM, modificado por D.S Nº 034-2005-PCM)
8. No ser Deudor Alimentario Moroso conforme a lo dispuesto por la Ley Nº28970
9. No percibo ninguna pensión a cargo del Estado
10. No tengo impedimento para ser postor o contratista, conforme a lo establecido en el marco normativo que regula las contrataciones y adquisiciones del Estado.
11. No percibo ninguna pensión a cargo del Estado
12. Los documentos que declaro y presento son verídicos y fidedignos.

Manifiesto que lo mencionado en la presente Declaración Jurada, responde al principio de veracidad normado en el artículo 51º de la Ley Nº 27444 “Ley del Procedimiento Administrativo General”; así mismo tengo pleno conocimiento que si incurro en una declaración falsa, estoy sujeto a las sanciones previstas en el artículo 411º del Código Penal vigente.

Huánuco, de del 2022.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre…………………….

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**INSTRUCCIONES:**

Llenar los Datos Solicitados y Firmar al Final Consignando el Nombre y DNI.

**ANEXO Nº 03**

**XO Nº 04**

**HOJA DE VIDA**

**I. DATOS PERSONALES**

**Apellidos:**

**Nombre(s):**

**Número de Documento Nacional de Identidad:**

**Dirección (Avenida/Jirón – N° – Dpto.):**

**Teléfono(s):**

**Correo electrónico:**

**II. FORMACION ACADEMICA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NIVEL DE ESTUDIO** | **CENTRO DE ESTUDIOS (1)** | SITUACION COMPLETA O INCOMPLETA (2) | **FECHA MES/AÑO DE EGRESO (3)** | **CIUDAD / PAÍS** | **Nro. DE FOLIO (4)** |
| ESTUDIOS PRIMARIOS |  |  |  |  |  |
| ESTUDIOS SECUNDARIOS |  |  |  |  |  |
| FORMACION TECNICA |  |  |  |  |  |
| OTROS ESTUDIOS |  |  |  |  |  |

**III. CAPACITACIÓN, CURSO O TALLERES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **ESPECIALIDAD (5)** | **FECHA DE INICIO Y TERMINO (DIA/MES/AÑO) (6)** | **INSTITUCIÓN (7)** | **Nro. DE FOLIO (4)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**INSTRUCCIONES:**

(1) Especificar la Carrera profesional de Acuerdo a la Formación Académica del Perfil Solicitado.

(2) Considerar si los estudios realizados por el postulante fueron concluidos, no concluidos.

(3) Especificar el mes y año de los estudios culminado por el postulante.

(4) Consignar el N° de Folio en la cual se Encuentra el Documento descrito o mencionado en dicho casillero.

(5) Considerar el Nombre del Curso, Seminarios, Talleres o Estudios de Especialización de acuerdo al Perfil.

(6) Especificar el Día, Mes y Año del Inicio y Termino de la Capacitación Desarrollada.

(7) Especificar el Centro de Estudios Técnico, Universitario ó la Institución del cual obtuvo dicho documento de capacitación.

**IV. EXPERIENCIA LABORAL GENERAL (1)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA (2)** | **CARGO O BREVE DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO (3)** | **FECHA DE INICIO (DIA/MES/AÑO) (4)** | **FECHA DE CULMINACIÓN (DIA/MES/AÑO) (4)** | **TIEMPO TOTAL**  **(AÑOS/MESES) (5)** | **Nro. DE FOLIO (6)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TIEMPO TOTAL DE LA EXPERIENCIA LABORAL GENERAL:** | | | | |  |  |

**V EXPERIENCIA LABORAL ESPECÍFICA SEGÚN LA PLAZA A QUE POSTULA**

Es la experiencia que el postulante posee en el tema específico de la convocatoria.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA (2)** | **CARGO/ FUNCIÓN DESEMPEÑADO (7)** | | | **FECHA DE INICIO (DIA/MES/AÑO) (4)** | **FECHA DE CULMINACIÓN (DIA/MES/AÑO) (4)** | **TIEMPO EN EL CARGO (5)** | **Nro. DE FOLIO (6)** | |
|  |  |  | | |  |  |  |  | |
| **Descripción detallada del trabajo realizado: (8)** | | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  |  |  |  | |
| **Descripción detallada del trabajo realizado: (8)** | | | | | | | | | |
|  |  | | |  |  |  |  |  | |
| **Descripción detallada del trabajo realizado: (8)** | | | | | | | | | |
|  |  |  | | |  |  |  |  | |
| **Descripción detallada del trabajo realizado: (8)** | | | | | | | | | |
| **TIEMPO TOTAL DE LA EXPERIENCIA LABORAL ESPECIFICA** | | | | | | | | |  |

(Puede insertar más filas si así lo requiere)

Huánuco, de del 2022.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre …………………….

DNI N°…………

**\_\_\_\_\_\_\_\_**

**INSTRUCCIONES:**

(1) Considerar Toda la Experiencia Laboral, Aunque No tenga Relación Directa con el Objeto del Servicio (Comenzar por el Reciente).

(2) Especificar el Nombre de la Entidad o Empresa donde laboró del Documentos que Consigne en Cada Recuadro.

(3) Realizar una Breve Descripción del Trabajo Realizado, si en Caso el Documento No Considere el Cargo.

(4) Especificar el Día, Mes y Año del Inicio y fecha de Culminación de las labores Consignadas en los Documentos que Acrediten la Experiencia Laboral.

(5) Consignar el Tiempo en Años y Meses que duró en la Entidad o Empresa.

(6) Consignar el N° de Folio en la cual se Encuentra el Documento descrito o mencionado en dicho casillero.

(7) Consignar el Cargo Ocupado en la Entidad o Empresa donde Laboro. Si en caso el Documento no Consigna el cargo Mencione las Funciones Desempeñadas.

(8) Especificar al detalle el Trabajo Realizado en la Entidad o Empresa donde Laboro de acuerdo al Cargo que Desenpeño .

**CONSIDERAR EL PUESTO A POSTULAR Y UNIDAD ORGÁNICA (GERENCIA Y/O SUB GERENCIA)**

**ANEXO Nº 04**

**CONCURSO PÚBLICO BAJO LA MODALIDAD DEL D.L. 728 NRO. 04-2022.MPHCO**

**PLAZA A PRESENTARSE:**…………………………………………………………………………………..……………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS GENERALES** | |
| APELLIDO PATERNO |  |
| APELLIDO MATERNO |  |
| NOMBRES |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTACION** | |
| NUMERO DE FOLIOS |  |
| FIRMA Y SELLO DE -RECEPCION  TRAMITE DOCUMENTARIO |  |

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

**INSTRUCCIONES**

1. IMPRIMIR Y LLENAR
2. PEGAR UNA COPIA DE ESTA PORTADA EN EL SOBRE QUE CONTIENE LA HOJA DE VIDA Y ANEXOS.
3. CONSIGNAR NOMBRE COMPLETO DE LA PLAZA A POSTULAR.

**ANEXO N° 11**

**DECLARACIÓN JURADA**

Yo.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con DNI Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliado en el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Distrito\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Provincia, Departamento \_\_\_\_\_\_:

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

1. Declaro que tengo el Certificado de discapacidad que acredita mi condición de persona con discapacidad y me encuentro inscrito en el Registro Nacional de la Persona con Discapacidad, a cargo del Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad (**CONADIS**).
2. Que en mérito a la Ley N° 29973 – Ley General de la Persona con Discapacidad en:
   * **Articulo 48.-** Bonificación en los concursos públicos de méritos **48.1** En los concursos públicos de méritos convocados por las entidades públicas, independientemente del régimen laboral, la persona con discapacidad que cumpla con los requisitos para el cargo y alcance un puntaje aprobatorio obtiene una bonificación del 15% sobre el puntaje final obtenido en la etapa de evaluación, que incluye la entrevista final. Las bases de los concursos consignan la aplicación de este beneficio bajo sanción de nulidad. **48.2.** Las entidades públicas realizan ajustes en los procedimientos de selección y evaluación para garantizar la participación de la persona con discapacidad en igualdad de condiciones que las demás personas.

Manifiesto que lo mencionado en la presente Declaración Jurada, responde al principio de veracidad normado en el numeral 1.7 del artículo IV del Título Preliminar, y el artículo 51º de la Ley Nº 27444 “Ley del Procedimiento Administrativo General”; así mismo tengo pleno conocimiento que si incurro en una declaración falsa, estoy sujeto a las sanciones previstas en el artículo 411º del Código Penal vigente.

Huánuco, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2022.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre………………………………

DNI N°……………………………….

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**INSTRUCCIONES:**

(1) Llenar los Datos Solicitados y Firmar Consignando el Nombre y DNI. **SOLO SI ES PERSONA CON DISCAPACIDAD**