



ANEXO I

CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

El que suscribe....., identificado con DNI N°.....
DECLARO BAJO JURAMENTO que la siguiente información se sujeta a la verdad.

Domicilio Actual	
Correo Electrónico	
Fecha de nacimiento	
Celular	

Formulo la presente Declaración Jurada en honor a la verdad, de conformidad con lo dispuesto en el TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General

Cusco,.....de.....del.....

.....
Firma
Nombres y Apellidos
DNI





ANEXO II

DECLARACIÓN JURADA NO TENER INCOMPATIBILIDADES

Yo, identificado con D.N.I. N°, con domicilio real en, **DECLARO** **BAJO**

JURAMENTO:



1. No percibir pensión a cargo del Estado.
2. No haberme acogido a los beneficios de incentivos extraordinarios por renuncia voluntaria
3. Que la documentación que sustenta mis estudios y/o experiencia laboral presentada al Comité de Selección, es copia fiel del original, la misma que obra en mi poder.
4. Carecer de Antecedentes Policiales, Judiciales o Penales.
5. No encontrarme inhabilitado (a) administrativa o judicialmente para contratar con el Estado.
6. No tener condena por delito doloso con sentencia firme.
7. No encontrarme inscrito con sanción vigente en el Registro Nacional de Sanciones de Servidores Civiles - RNSSC.
8. No encontrarse inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM.
9. No estar inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles - REDERECI.
10. Que la dirección antes consignada, es la que corresponde a mi domicilio habitual.



Formulo la presente Declaración Jurada en honor a la verdad, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 49° del TUO la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.

Cusco,.....de.....del 20.....

.....
Firma
Nombres y Apellidos
DNI



ANEXO III DECLARACIÓN JURADA SOBRE NEPOTISMO



Yo, identificado con D.N.I. N°,
con domicilio real en, declaro bajo
juramento:

TENGO PARIENTES () SI () NO (Marque con una "x" la respuesta)

Declaro bajo juramento que en el IMA presta servicios el personal cuyos apellidos y nombres indico, a quien me une la relación o vínculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) y unión de hecho (UH) señalados a continuación:

Relación	Apellidos	Nombres	Detalle de Oficina

Cusco,..... de.....del.....

.....
Firma
Nombres y Apellidos
DNI



Huella

Grado	Parentesco por consanguinidad	
	En línea recta	En línea colateral
1er	Padres/hijos	
2do	Abuelos/nietas	Hermanos
3ro	Bisabuelos/bisnietos	Tíos, sobrinos
4to		Primos, sobrinos, nitos, tíos abuelos
5to.	Relaciones de hecho y convivencia	Hijos () Conviviente ()
Grado	Parentesco por afinidad	
	1er	Suegros, yerno, nuera
	2do	Abuelos del cónyuge Cuñados



ANEXO IV
DECLARACIÓN JURADA POR BONIFICACIÓN

Yo,
.....con DNI N°, con domicilio
en de
nacionalidad....., mayor de edad, de estado civil....., de
profesión/ocupación..... a efectos de cumplir con los requisitos de elegibilidad para
desempeñarme como..... en el
Proyecto....., manifiesto con carácter de DECLARACIÓN JURADA lo siguiente:

(Marque con una "x" la respuesta)

Table with 3 columns: Category, SI, NO. Rows include: PERSONA CON DISCAPACIDAD, PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS, DEPORTISTA CALIFICADO DE ALTO NIVEL, JOVEN TÉCNICO Y PROFESIONAL DE HASTA 29 AÑOS EDAD.

FIRMA
NOMBRES Y APELLIDOS
DNI



ANEXO V HOJA DE VIDA

1. DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS		
FECHA DE NACIMIENTO	DNI:	
DIRECCIÓN DOMICILIARIA		
TELÉFONOS DE CONTACTO	CELULAR:	FIJO:
CORREO ELECTRÓNICO		

LOS DATOS AQUÍ INCLUIDOS DEBEN ESTAR ACOMPAÑADOS DE LOS DOCUMENTOS ACREDITANTES PARA LA EVALUACIÓN POR PARTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN, CASO CONTRARIO NO MERECE PUNTAJE ALGUNO.

2. FORMACION ACADÉMICA:

COLEGIO/INSTITUTO/ UNIVERSIDAD	CERTIFICADO/GRADO/ TÍTULO	FECHA DE EMISIÓN		
		D	M	A

3. COLEGIATURA:

COLEGIO PROFESIONAL	FECHA DE EMISIÓN		
	D	M	A

4. HABILITACIÓN:

CONSTANCIA/CERTIFICADO	VIGENCIA HASTA		
	D	M	A

5. CERTIFICACIONES/LICENCIA DE CONDUCIR:

ENTIDAD EMISORA	VIGENCIA					
	DESDE			HASTA		
	D	M	A	D	M	A

6. REGISTRO CONADIS/TÍTULO DE LICENCIADO FF.AA./DEPORTISTA CALIFICADO:

ENTIDAD EMISORA	DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN		
		D	M	A

7. EXPERIENCIA LABORAL:

ENTIDAD/ORGANIZACIÓN	CARGO	PERÍODO	TOTAL PERIODO



