



Gobierno Regional de Cusco

Instituto de Manejo de Agua y Medio Ambiente - IMA

ANEXO I

CARTA DE PRESENTACIÓN 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



459



Gobierno Regional de Cusco

Instituto de Manejo de Agua y Medio Ambiente - IMA

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 - REDERECL.
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 49º del TUO la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.

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

.....
Firma
Nombres y Apellidos
DNI

258



Gobierno Regional de Cusco

Instituto de Manejo de Agua y Medio Ambiente - IMA

ANEXO III
DECLARACIÓN JURADA SOBRE NEPOTISMO

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

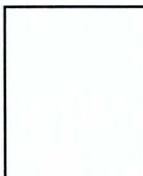
TENGO PARIENTES () SI () NO (Marque con una "x" la respuesta)

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, nietos, tíos abuelos
5to.	Relaciones de hecho y convivencia	Hijos () Conviviente ()
Grado	Parentesco por afinidad	
1er	Suegros, yerno, nuera	
2do	Abuelos del cónyuge	Cuñados

457



ANEXO IV
DECLARACIÓN JURADA POR BONIFICACIÓN

Yo,.....
con DNI Nº....., 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)

PERSONA CON DISCAPACIDAD	SI	NO
Soy una persona con discapacidad, de conformidad con lo establecido en la Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad y cuento con la acreditación correspondiente del carné de discapacidad emitido por el CONADIS.		
PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS	SI	NO
Soy una persona Licenciado de las Fuerzas Armadas, de conformidad con lo establecido en la Ley N° 29248, Ley del Servicio Militar y la Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE, que establece criterios para asignar una bonificación en concursos para puestos de trabajo en la administración pública en beneficio del personal Licenciado de las Fuerzas Armadas y cuento con el documento oficial emitido por la autoridad competente acreditando su condición de Licenciado.		
DEPORTISTA CALIFICADO DE ALTO NIVEL	SI	NO
Soy Deportista Calificado de Alto Nivel Ley N° 27674 Ley que establece el acceso de Deportistas de alto Nivel a la Administración Pública y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 089-2003-PCM y cuento con documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite dicha condición deportiva.		
JOVEN TÉCNICO Y PROFESIONAL DE HASTA 29 AÑOS EDAD	SI	NO
- Se otorgará una bonificación del diez por ciento (10%) del puntaje obtenido en la entrevista personal siempre y cuando el postulante haya obtenido el puntaje mínimo aprobatorio en la entrevista personal. - Se otorgará un incremento porcentual sobre el puntaje final obtenido por el postulante en el concurso público de méritos, siempre y cuando haya alcanzado el puntaje mínimo aprobatorio en todas las evaluaciones, incluida la bonificación en la entrevista personal, conforme a lo siguiente: a) Un (1) punto porcentual por un (1) año de experiencia en el sector público. b) Dos (2) puntos porcentuales por dos (2) años de experiencia en el sector público. c) Tres (3) puntos porcentuales por tres (3) años o más de experiencia en el sector público.		

FIRMA
 NOMBRES Y APELLIDOS
 DNI

456



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 PERÍODO

WSS



Gobierno Regional de Cusco

Instituto de Manejo de Agua y Medio Ambiente - IMA





8. ESPECIALIZACIÓN/CAPACITACIÓN:



9. CONOCIMIENTOS



9. HABILIDADES O COMPETENCIAS



LA VALORACIÓN DE LOS MÉRITOS Y ANTECEDENTES CORRESPONDIENTES, SE REALIZARÁN CONTRA LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LOS CERTIFICADOS, CONSTANCIAS Y/O TODA LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LAS BASES, A EXCEPCIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES O COMPETENCIAS QUE SERÁN ÚNICAMENTE DESCRIPTIVAS.

Firma
Nombres y Apellidos
DNI

453