

## (ANEXO N° 01)

## CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

Señores:

COMISION EVALUADORA CAS N° 005 - 2021  
HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRION DE PASCO**PRESENTE**

Yo; .....(Nombres y Apellidos) identificado con DNI. N° ....., domiciliado en ....., mediante la presente, le solicito me considere para participar en el Concurso Público CAS N° 005-2021-HDAC, realizado por el Hospital Daniel Alcides Carrión de Pasco, a fin de acceder al puesto laboral cuya denominación es: .....CODIGO DE PLAZA:.....para el Hospital Daniel Alcides Carrión de Pasco, para lo cual declaro bajo juramento que cumplo íntegramente con los requisitos solicitados establecidos en las Bases Administrativas y publicación correspondiente para el servicio objeto de la Convocatoria, adjuntando a la presente el correspondiente Currículo Vitae documentado copia fiel de la original que obran en mi poder, copia de DNI y Declaración Jurada (Anexo N° 02).

Cerro de Pasco;..... de octubre de 2021

.....  
FIRMA DEL POSTULANTE

Indicar marcando con un aspa (x), Condición de Discapacidad:

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI)	(NO)
Tipo de Discapacidad		
- Física	( )	( )
- Auditiva	( )	( )
- Visual	( )	( )
- Mental	( )	( )

Resolución Presidencial Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE. Indicar marcando con un aspa (x):  
Licenciado de la Fuerzas Armadas (SI) (NO)

M. C. Estanislao A. LOPEZ DIONISIO  
COMITÉ DE EVALUACION  
CAS N° 005-2021-HDAC-PASCO  
SECRETARIO

Econ. Manuel GUZMAN FLORES  
COMITÉ DE EVALUACION  
CAS N° 005-2021-HDAC-PASCO  
SECRETARIO

C.P.C. Rodolfo VILLENNA RAJO  
COMITÉ DE EVALUACION  
CAS N° 005-2021-HDAC-PASCO  
PRESIDENTE

M. C. Estanislao A. LOPEZ DIONISIO  
COMITÉ DE EVALUACION  
CAS N° 005-2021-HDAC-PASCO  
SECRETARIO

(ANEXO N° 02)

DECLARACION JURADA

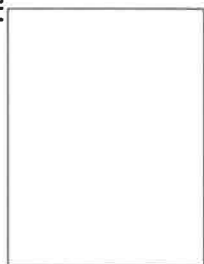
Yo; .....(Nombres y Apellidos)  
identificado con DNI. N° ....., RUC N° ..... con domicilio  
en ....., del Distrito de  
..... Provincia de.....  
Departamento de....., **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

1. Que tengo conocimiento y me comprometo cumplir el Código de Ética de la función Pública.
2. Que no tengo antecedentes penales ni judiciales.
3. Que no tengo sentencia condenatoria o haber sido sometido a procesos disciplinarios o sanciones administrativas que me impidan laborar en el Estado.
4. Que no participo en ninguna acción que configure Acto de Nepotismo.
5. Que no he sido condenado por delitos sancionados con penas privativas de la libertad, o encontrarme sentenciado(a) y/o inhabilitado(a) para ejercer función pública.
6. Que no tengo sanción vigente en el Registro Nacional de Proveedores.
7. Que no me encuentro inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM, a que hace referencia la Ley N° 28970, Ley que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos.
8. Que no tengo impedimentos para contratar con el estado.

Esta declaración se formula en aplicación del principio de veracidad establecido en el Artículo 42° de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.

Cerro de Pasco;..... de octubre de 2021

C.P.C. Rodolfo VILLENA RAJO  
COMITÉ DE EVALUACION  
CAS N° 005-2021-HDAC-PASCO  
PRESIDENTE



Huella Digital

.....

Firma del Participante

Nombres y Apellidos.....

(ANEXO N° 03)

DECLARACIÓN JURADA DE NO LABORAR EN EL HOSPITAL REGIONAL DANIEL ALCIDES CARRION

Señores:  
COMISION EVALUADORA CAS N° 005 - 2021  
HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRION DE PASCO

**PRESENTE**

Yo; ..... (Nombres y Apellidos) identificado con DNI. N° ....., domiciliado en ....., mediante la presente, declaro bajo juramento que NO LABORO EN LA INSTITUCIÓN hace 12 meses en el Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Cerro de Pasco; por ninguna modalidad CAS 1057, CAS COVID-19. En caso contrario será denunciado penalmente ante las instancias judiciales pertinentes.

Cerro de Pasco;..... de octubre de 2021



Huella Digital

.....

Firma del Postulante

Nombres y Apellidos.....

DNI N°: .....

M.C. Estanislao A. LOPEZ DIONISIO  
COMITÉ DE EVALUACION  
CAS N° 005-2021-HDAC-PASCO  
SECRETARIO

Econ. Manuel GUZMAN FLORES  
COMITÉ DE EVALUACION  
CAS N° 005-2021-HDAC-PASCO  
SECRETARIO

C.P.C. Rodolfo VILLENA RAJO  
COMITÉ DE EVALUACION  
CAS N° 005-2021-HDAC-PASCO  
PRESIDENTE