# CONVOCATORIA N° 012-2025-

**HDAC/P - FORMATOS**

**FORMATO N° 01**

**FICHA DE CURRÍCULUM VITAE**

## FORMACIÓN ACADÉMICA

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido Paterno  |   |
| Apellido Materno  |   |  |  |  |  |
| Nombres  |   |  |  |  |  |
| Nacionalidad  |   |  |  |  |  |
|  Lugar y Fecha de Nacimiento  | Departamento:  |  Lugar  | Día  | Mes  | Año  |
| Provincia:  |   |   |   |
| Distrito  |
| Número de DNI  |   |  |  |  |  |
| RUC  |   |  |  |  |  |
| Estado Civil  |   |  |  |  |  |
| Dirección  |   |  |  |  |  |
| Teléfono  |   |  |  |  |  |
| Correo electrónico  |   |  |  |  |  |

## FORMACIÓN ACADÉMICA

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TÍTULO O GRADO**  | **ESPECIALIDAD**  | **UNIVERSIDAD O INSTITUTO**  | **FECHA EXPEDIC** | **DE IÓN**  | **N° FOLIO[[1]](#footnote-1)**  |
| Grado de Maestro  |   |   |   |   |   |   |
| Estudios de Maestría  |   |   |   |   |   |   |
| Segunda Especialidad  |   |   |   |   |   |   |
| Título Profesional  |   |   |   |   |   |   |
| Bachiller  |   |   |   |   |   |   |
| Estudios universitarios  |   |   |   |   |   |   |
| Título Técnico  |   |   |   |   |   |   |

Para los puestos que requieren grado de Bachiller, indicar fecha de egreso de la Universidad y adjuntar constancia de egresado.

CURSOS

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº**  | **TIPO** **(CURSO, TALLER, SEMINARIO,** **FORUM, CONFERENCIA, OTROS)**  | **FECHA DE INICIO**  | **FECHA DE** **TÉRMINO**  | **N° HORAS**  | **FOLIO**  |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

## PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº**  | **TIPO** **(DIPLOMADOS O ESPECIALIZACIONES)**  | **FECHA DE INICIO**  | **FECHA DE TÉRMINO**  | **N°** **HORAS**  | **FOLIO** |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

## EXPERIENCIA LABORAL GENERAL

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº**  | **Nombre de la Entidad o Empresa**  | **Cargo desempeñado**  | **Fecha de inicio (día/mes/año)**  | **Fecha de fin (día/mes/año)**  | **Tiempo de Servicios**  | **N° FOLIO**  |
|   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |

## EXPERIENCIA LABORAL ESPECÍFICA

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº**  | **Nombre de la Entidad o Empresa**  | **Cargo desempeñado**  | **Fecha de inicio (día/mes/año)**  | **Fecha de fin (día/mes/año)**  | **Tiempo de Servicios**  | **N° FOLIO**  |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |

Declaro bajo juramento que la información proporcionada es veraz y exacta. En caso necesario, autorizo su investigación.

Cerro de Pasco, …………………………………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

NOMBRES Y APELLIDOS

DNI o C.E. ……………………

**FORMATO N° 2**

**DECLARACIÓN JURADA A**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con DNI o C.E. Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ postulante de la Convocatoria Nº 012-2025-HDAC/P, **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

* Cumplir a la fecha de postulación con todos los requisitos mínimos exigidos en el perfil del puesto.

* No tener condena por delito doloso, con sentencia firme.

* No estar inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos Dolosos (REDERECI).

* No contar con inhabilitación o suspensión vigente administrativa o judicial, inscrita o no, en el Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores Civiles (RNSCSC).

* No registrar antecedentes policiales, antecedentes penales y antecedentes judiciales, a nivel nacional.

* No percibir simultáneamente remuneración, pensión u honorarios por concepto de locación de servicios, asesorías o consultorías, o cualquier otra doble percepción o ingresos del estado, salvo por el ejercicio de la función docente efectiva y la percepción de dietas por participación en uno (1) de los directorios de entidades o empresas estatales o en tribunales administrativos o en otros órganos colegiados.

* 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 selección y someterme a las acciones legales que correspondan, según el caso.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| FIRMA  |   |
| APELLIDOS y NOMBRES  |   |
| D.N.I.  |   |

**FORMATO N° 3**

**DECLARACIÓN JURADA B**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con DNI o C.E. Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ postulante de la Convocatoria Nº 012-2025-HDAC/UNDA , **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

|  |
| --- |
|   |

**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.

 **SÍ,** 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.

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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| FIRMA  |   |
| APELLIDOS y NOMBRES  |   |
| D.N.I.  |   |

1. En este recuadro y en los recuadros similares se debe consignar el número de folio del documento que adjunta para acreditar lo solicitado. La foliación de los documentos que sustentan el Currículum Vitae es de atrás hacia adelante. [↑](#footnote-ref-1)