

## FICHA DE INSCRIPCION DE DECLARACION JURADA

1. INGRESE LA **INFORMACIÓN COMPLETA**. UTILICE LETRAS MAYÚSCULAS, EXCEPTO PARA EL CORREO ELECTRÓNICO
2. LA INFORMACIÓN INGRESADA NO PODRÁ SER MODIFICADA DE NINGUNA MANERA
3. LA FICHA DE INSCRIPCIÓN Y **DECLARACION JURADA** DEBE SER REMITIDA DEBIDAMENTE FIRMADA.
4. LA INFORMACIÓN INGRESADA TIENE CALIDAD DE **DECLARACION JURADA**, QUIEN COMETA FALSEDAD INCURRE EN DELITO CONTRA LA FE PÚBLICA Y PUEDE SER SANCIONADO DE ACUERDO AL CÓDIGO PENAL PERUANO
5. **Los campos con (\*) SON OBLIGATORIOS**
6. **Adjuntar copia de D.N.I. y Ficha de R.U.C**

CODIGO DE POSTULACION(\*)

### RESUMEN PROFESIONAL

---



---



---

### 1. DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO (*) _____	APELLIDO MATERNO (*) _____
NOMBRES (*) _____	ESTADO CIVIL (*) _____
TIPO Y NUMERO DE DOC (*) _____	RUC HABILITADO (*) _____
NACIONALIDAD (*) _____	PAIS (si fuera extranjero) _____
EMAIL 1 _____	EMAIL 2 _____
TELÉFONO _____	CODIGO DE CIUDAD _____
CELULAR _____	CODIGO DE CIUDAD _____
LICENCIA DE CONDUCIR SI _____ NO _____ CLASE _____ CATEGORIA _____	
<b><u>LUGAR DE NACIMIENTO</u></b>	<b><u>DIRECCION ACTUAL</u></b>
DEPARTAMENTO _____	DEPARTAMENTO _____
PROVINCIA _____	PROVINCIA _____
DISTRITO _____	DISTRITO - DIRECCIÓN _____

### 2. EDUCACION

ESTUDIOS PRIMARIOS COMPLETOS SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ ESTUDIOS SECUNDARIOS COMPLETOS SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

**ESTUDIOS SUPERIORES**

**NOMBRE DEL CENTRO SUPERIORESPECIALIDADNIVEL**

<b>SUPERIOR TÉCNICO</b> _____	_____
_____	_____
<b>ESTUDIOS UNIVERSITARIOS</b> _____	_____
_____	_____
<b>MAESTRIA y/o DOCTORADO</b> _____	_____
_____	_____

**3. CAPACITACIÓN**

**NOMBRE DEL CURSO, DIPLOMADO:**

INSTITUCIÓN ESPECIALIDAD TIEMPO DE DURACION

_____	_____	AÑOS	_____	MESES	_____	DIAS	_____
_____	_____	AÑOS	_____	MESES	_____	DIAS	_____
_____	_____	AÑOS	_____	MESES	_____	DIAS	_____
_____	_____	AÑOS	_____	MESES	_____	DIAS	_____
_____	_____	AÑOS	_____	MESES	_____	DIAS	_____
						<b>TOTAL</b>	AÑOS _____ MESES _____ DIAS _____

**NOMBRE DE SEMINARIOS, CONFERENCIAS, ETC**

INSTITUCIÓN ESPECIALIDAD TIEMPO DE DURACION

_____	_____	AÑOS	_____	MESES	_____	DIAS	_____
_____	_____	AÑOS	_____	MESES	_____	DIAS	_____
_____	_____	AÑOS	_____	MESES	_____	DIAS	_____
_____	_____	AÑOS	_____	MESES	_____	DIAS	_____
_____	_____	AÑOS	_____	MESES	_____	DIAS	_____
						<b>TOTAL</b>	AÑOS _____ MESES _____ DIAS _____

**4. COMPUTACION**

WINDOWS _____ NIVEL _____	POWER POINT _____ NIVEL _____
WORD _____ NIVEL _____	INTERNET _____ NIVEL _____
EXCEL _____ NIVEL _____	
OTROS _____ NIVEL _____	

**5. IDIOMAS**

INGLES _____ NIVEL _____	
FRANCES _____ NIVEL _____	
ITALIANO _____ NIVEL _____	
OTROS _____ NIVEL _____	

**6. EXPERIENCIA LABORAL**

**EXPERIENCIA LABORAR EN INSTITUCIONES PUBLICAS**

INSTITUCION	CARGO	TIEMPO	
_____	_____	_____	AÑOS _____ MESES _____ DIAS _____
FUNCIONES: _____			
MOTIVO DE L CESE: _____			
_____	_____	_____	AÑOS _____ MESES _____ DIAS _____
FUNCIONES: _____			
MOTIVO DEL CESE: _____			

FUNCIONES: _____ MOTIVO DEL CESE:- _____	AÑOS ____ MESES ____ DIAS ____
FUNCIONES: _____ MOTIVO DEL CESE: _____	AÑOS ____ MESES ____ DIAS ____
FUNCIONES: _____ MOTIVO DEL CESE: _____	AÑOS ____ MESES ____ DIAS ____
<b>TOTAL</b> AÑOS ____ MESES ____ DIAS ____	
<b><u>EXPERIENCIA LABORAL EN INSTITUCIONES PRIVADAS</u></b>	
INSTITUCION    CARGO    TIEMPO	
_____ FUNCIONES: _____ MOTIVO DE L CESE: _____	AÑOS ____ MESES ____ DIAS ____
_____ FUNCIONES: _____ MOTIVO DE L CESE: _____	AÑOS ____ MESES ____ DIAS ____
_____ FUNCIONES: _____ MOTIVO DE L CESE: _____	AÑOS ____ MESES ____ DIAS ____
<b>TOTAL</b> AÑOS ____ MESES ____ DIAS ____	

**DECLARO BAJO JURAMENTO CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA**

- No estar inhabilitado administrativa y/o judicialmente para contratar con el estado
- No estar incurso en el término e impedimento para reingresar a cualquier organismo del Estado, por haber sido destituido (cinco años) o haber cesado con incentivos en programas de Renuncias Voluntarias (cinco años).
- No ser miembro en actividad de las Fuerzas armadas o Policía Nacional del Perú.
- No poseer antecedentes penales ni policiales.
- Conocer las prohibiciones e incompatibilidades dispuestas en el Decreto Supremo N° 019-02-PCM y no encontrarme incurso en los impedimentos que esta disposición señala.
- No estar inhabilitado administrativamente ni judicialmente para ejercer función pública.
- No estar impedido de ser postor o contratista, expresamente previsto por las disposiciones legales y reglamentarias sobre la materia.
- No percibir ingreso alguno del Estado. Están exceptuados de esta prohibición cuando la contraprestación que se perciba provenga de actividad docente o por ser miembro únicamente de un órgano colegiado.
- Que, si ( ), no ( ) soy una persona con discapacidad, sujeta a los beneficios de la Ley N° 27050, Ley General de la Persona con Discapacidad, su Reglamento y modificatorias.
- Que, si ( ), no ( ) soy Licenciado de las Fuerzas Armadas (\*)
- No sufrir de enfermedad o incapacidad física o mental no susceptible de rehabilitación que impida el desempeño en el cargo al momento de la contratación.
- Que cumpla con las condiciones para el servicio según lo publicado en el aviso de convocatoria.
- No encontrarme inscrito en el Registro Nacional de Deudores Alimentarios morosos.

**Acepto que toda la información proporcionada es cierta y comprobable, y que el SERNANP, de considerarlo conveniente puede solicitar documentación sustentatoria verificarla y aplicar las medidas que estime oportunas en caso de que alguno de los datos presentados no se ajuste a la verdad.**

(\*) De marcar la opción "SI" debe adjuntar el documento que acredite tal condición

\_\_\_\_\_

**FIRMA**

**NOMBRES Y APELLIDOS** \_\_\_\_\_ **DNI** \_\_\_\_\_

**FECHA** \_\_\_\_\_