**ANEXO N° 2**

|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE POSTULACIÓN** |

Solicita: Inscripción como postulante al

Concurso Público de Méritos – 2019.

Señor Presidente de la comisión de evaluación del concurso público de méritos N° 001-2019-INEI del Instituto Nacional de Estadística e Informática.

S.P.

Yo…………………………………………………identificado con DNI N°…………………..,domiciliado en…………………………………………….. distrito……………………… solicito a usted, se me considere como postulante al CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS N° 001-2019-INEI para el:

PLAZA N°:………………………………………………………………………………………………………………

CARGO:…………………………………………………………………………………………………………………

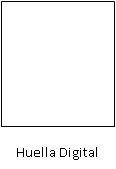
NIVEL REMUNERATIVO:…………………………………………………………………………………………….

UNIDAD ORGÁNICA:…………………………………………………………………………………………..……..

Para ello, adjunto los documentos que exigen las bases del concurso:

Atentamente,

Lugar y fecha: ………….. , ………….. de………..…de 2019.



\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del postulante

OTROS DATOS IMPORTANTES

Teléfono(s):

E-mail:

**ANEXO N° 3**

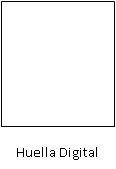
**DECLARACIÓN JURADA DEL POSTULANTE**

El que suscribe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con D.N.I N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

1. No me encuentro inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el Estado.
2. No tengo impedimento para participar en el presente proceso de selección, expresamente previsto por las disposiciones legales y reglamentarias sobre la materia.
3. Cumplo con los requisitos señalados en la presente convocatoria.
4. Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento en la convocatoria.
5. No percibiré otros ingresos del estado diferente al que se derive del contrato de personal suscrito con el Instituto Nacional de Estadística e Informática.
6. No he recibido u otorgado, ni ofreceré ni otorgaré ya sea directa o indirectamente a través de terceros, ningún pago o beneficio indebido o cualquier otra ventaja inadecuada, a funcionario público alguno, o sus familiares o socios comerciales a fin de obtener la plaza objeto de la presente convocatoria.
7. Me someto a las normas y procedimientos contenidos en la Bases del concurso público de méritos que regulan el presente proceso de contratación.

Lugar y Fecha: ………….. , ………….. de………..…de 2019.



\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del postulante

**ANEXO N° 4**

**FORMATO DE CONTENIDO DE HOJA DE VIDA**

Foto

La información consignada en la hoja de vida tiene carácter de declaración jurada, por lo que el postulante será responsable de la información consignada en dicho documento y se somete al proceso de fiscalización posterior que lleve a cabo el INEI.

**PLAZA A LA QUE POSTULA:**…………………….............................................................................

1. **DATOS PERSONALES**

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES

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

Fecha y lugar de nacimiento

Día/ Mes/ Año Edad Departamento País

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

Dirección domiciliaria Av./Jr./Calle/número/interior

|  |
| --- |
|  |

Provincia Distrito Urbanización

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

Estado civil

|  |
| --- |
|  |

Teléfono/celular Email DNI

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

1. **ESTUDIOS REALIZADOS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TÍTULO O GRADO** | **ESPECIALIDAD** | **FECHA DE EXPEDICIÓN DEL TÍTULO (MES/AÑO)** | **UNIVERSIDAD/ INSTITUTO SUPERIOR** | **CIUDAD/ PAÍS** | **N° FOLIO EN QUE SE ADJUNTA EL DOCUMENTO SUSTENTARIO** |
| DOCTORADO |  |  |  |  |  |
| MAESTRÍA |  |  |  |  |  |
| POSTGRADO O DIPLOMADO |  |  |  |  |  |
| TÍTULO PROFESIONAL / LICENCIATURA |  |  |  |  |  |
| BACHILLERATO |  |  |  |  |  |
| EGRESADO |  |  |  |  |  |
| ESTUDIOS TÉCNICOS |  |  |  |  |  |

Nota: Dejar en blanco para aquellos que no aplique.

1. **CAPACITACIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **ESPECIALIDAD** | **FECHA DE INICIO Y TÉRMINO** | **DURACIÓN EN HORAS** | **INSTITUCIÓN** | **CIUDAD/ PAÍS** | **N° FOLIO EN QUE SE ADJUNTA EL DOCUMENTO SUSTENTARIO** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |

Nota: Puede insertar más filas si así lo requiere.

1. **EXPERIENCIA LABORAL**

El postulante deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, SOLO LOS DATOS QUE SON REQUERIDOS EN CADA UNA DE LAS ÁREAS QUE SERÁN CALIFICADAS, en el caso de haber ocupado varios cargos en una entidad, mencionar cuales y complementar los datos respectivos.

1. **Experiencia laboral general (incluye experiencia específica)**

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican en la experiencia requerida.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO DESEMPEÑADO** | **FECHA DE INICIO (MES/AÑO)** | **FECHA DE CULMINACIÓN (MES/AÑO)** | **TIEMPO EN EL CARGO** | **N° FOLIO EN QUE SE ADJUNTA EL DOCUMENTO SUSTENTARIO** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |

1. **Experiencia laboral específica en la actividad**

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO DESEMPEÑADO** | **FECHA DE INICIO (MES/AÑO)** | **FECHA DE CULMINACIÓN (MES/AÑO)** | **TIEMPO EN EL CARGO** | **N° FOLIO EN QUE SE ADJUNTA EL DOCUMENTO SUSTENTARIO** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| Breve descripción del trabajo realizado  …………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………….  Marcar con aspa según corresponda  Pública ( ), Privada ( ), ONG ( ), Organismo Internacional ( ), Otro ( ) Especificar: …………………… | | | | | | |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| Breve descripción del trabajo realizado  ……………………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………………..  Marcar con aspa según corresponda  Pública ( ), Privada ( ), ONG ( ), Organismo Internacional ( ), Otro ( ) Especificar: …………………… | | | | | | |

Nota: Puede insertar más filas si así lo requiere.

En el caso de haber realizado consultorías o trabajos en forma paralela, **se considerará el periodo cronológico de mayor duración.**

**V. REFERENCIAS PERSONALES**

El postulante deberá detallar las referencias personales correspondientes a las últimas instituciones donde estuvo trabajando:

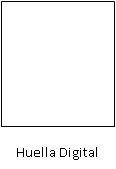
|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA | CARGO DE LA REFERENCIA | NOMBRE DE LA PERSONA | AÑO | TELÉFONO DE REFERENCIA |
| 1° |  |  |  |  |  |
| 2° |  |  |  |  |  |
| 3° |  |  |  |  |  |

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

Nombre y apellido:

DNI:

Lugar y fecha: ………………….,…………… de………………de 2019.



\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del postulante

**ANEXO N° 5**

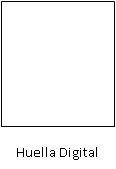
**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES PENALES, JUDICIALES, POLICIALES, DOMICILIARIO**

El que suscribe, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

identificado (a) con D.N.I N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECLARO BAJO JURAMENTO, que** no registró antecedentes penales, judiciales y/o policiales, que me impidan postular y trabajar para el Estado, por lo que acepto y me someto a las bases del concurso público de méritos.

Lugar y fecha: ………….. , ………….. de………..…de 2019.



\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del postulante

**ANEXO N° 6**

## DECLARACION JURADA PARA PREVENIR CASOS DE NEPOTISMO

**(Ley Nº 26771, D.S. Nº 021-200-PCM, D.S. Nº 017-2002-PCM y D.S: Nº 034-2005-PCM)**

**Vista la nómina de personal que presta servicios en la institución, publicada en la página web del INEI:** [**www.inei.gob.pe**](http://www.inei.gob.pe)

Yo,………………...........................................................................identificado con DNI Nº......................... con Registro Único de Contribuyente (RUC) N°…………………… con domicilio actual en…………........................................ distrito de.........................., provincia de ……………… departamento de.............................. al amparo de lo dispuesto en el Art.42 de la Ley General de Procedimiento Administrativo General –Ley N° 27444.

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

**SI NO**

Tener, vínculo de parentesco, *vínculo* matrimonial o unión de hecho con alguna *autoridad*, funcionario, directivo, servidor público, personal de confianza del Instituto Nacional de Estadística e Informática, dentro del cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o cónyuge.

Asimismo, declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la ley N° 26771 modificado por la ley N° 30294 y su reglamento aprobado por D.S. N° 021-2000-PCM y modificatorias. Igualmente, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure acto de nepotismo, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

**EN CASO DE TENER PARIENTES**

Las personas con las que mantengo relación de parentesco, vínculo matrimonial o unión de hecho son las siguientes:

* **HASTA EL CUARTO GRADO DE CONSAGUINIDAD**

Padres, abuelos, bisabuelos, hijos, nietos, hermanos, tíos (Hermanos de padres), sobrinos (Hijos de hermanos), y primos hermanos.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| APELLIDOS Y NOMBRES | GRADO DE PARENTESCO | CARGO | DEPENDENCIA EN LA QUE PRESTA SERVICIOS |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* **HASTA EL SEGUNDO GRADO DE AFINIDAD**

Cónyuge (por matrimonio o unión de hecho), yerno, nuera, suegros y cuñados.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| APELLIDOS Y NOMBRES | GRADO DE PARENTESCO / VÍNCULO CONYUGAL | CARGO | DEPENDENCIA EN LA QUE PRESTA SERVICIOS |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento que si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 438° del Código Penal

Lugar y fecha: ………,………….. de………..…de 2019.

Firma del postulante

Huella Digital

**ANEXO N° 7**

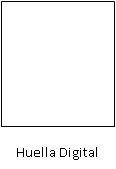
**DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR INSCRITO EN EL REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES CONTRA SERVIDORES CIVILES (D.S. N° 089-2006-PCM) O HABER RENUNCIADO CON INCENTIVOS DE ALGUNA ENTIDAD DEL SECTOR PÚBLICO**

El que suscribe, ………………………………………………………………………………… identificado con DNI N°……………………, domiciliado en …………………………………………………………………………,

**Declaro bajo juramento:**

No encontrarme consignado en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles- RNSSC, a cargo de la Presidencia de Consejo de Ministro-PCM, o renunciado con incentivos en alguna entidad de la administración pública (organismos comprendidos en la estructura institucional del presupuesto del sector público).

Lugar y fecha: ………….. , ………….. de………..…de 2019.



\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del postulante

Nota.- Si el postulante oculta información y/o consigna información falsa será excluido del proceso de selección de personal. En caso de haberse producido contratación, deberá cesar por comisión de falta grave, con arreglo a las normas vigentes, sin perjuicio de la responsabilidad penal en que hubiera incurrido (Art. 4° del D.S. N° 017-96-PCM).

**ANEXO N° 8**

**DECLARACIÓN JURADA**

**LEY N° 28970**

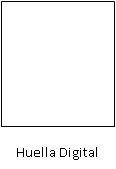
**LEY QUE CREA EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

El que suscribe, …………………………………………………………… identificado con DNI N° …….….…………domiciliado en ……………………………………………………………………………………,

**Declaro bajo juramento:**

No tener deudas por concepto de alimentos, ya sea por obligaciones alimentarias establecidas en sentencias o ejecutorios, o acuerdos conciliatorios con calidad de cosa juzgada, así como tampoco tengo adeudos por pensiones alimentarias devengadas en un proceso cautelar o en un proceso de ejecución de acuerdos conciliatorios extrajudiciales sobre alimentos, que haya ameritado la inscripción del suscrito en el Registro de Deudores Alimentarios (REDAM) creado por la Ley N° 28970.

Lugar y fecha: ………….. , ………….. de………..…de 2019.



\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del postulante

**ANEXO N° 9**

**DECLARACIÓN JURADA PARA BONIFICACIÓN**

Yo,……………..………………………………………………………………… con documento de identidad con DNI N°………………..……, con domiciliado en......................................................................................…,

de nacionalidad……………………., mayor de edad, de estado civil………………….., de profesión …………………………………………………………, a afectos de cumplir con los requisitos de elegibilidad para desempeñarme como ………………………………………… en ………………………………..…………, manifiesto con carácter de declaración jurada lo siguiente:

**BONIFICACIÓN POR DISCAPACIDAD**

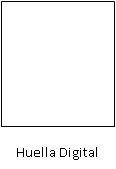
(Marque con una “X” la respuesta)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PERSONA CON DISCAPACIDAD** | **Si** | **No** |
| Usted es una persona con discapacidad de conformidad con lo establecido en la Ley N° 27050, Ley General de la Persona con Discapacidad, y cuenta con la acreditación correspondiente de discapacidad emitida por el CONADIS. |  |  |

**BONIFICACIÓN POR SER PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS**

(Marque con una “X” la respuesta)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PERSONA LICENCIADA DE LAS FUERZAS ARMADAS** | **Si** | **No** |
| Usted es una persona Licenciada de las Fuerzas Armadas, de conformidad con lo establecido en la Resolución de Presidencia Ejecutiva Nº 61-2010- SERVIR/PE, que establece criterios para asignar una bonificación en concursos para puestos de trabajo en la administración publica en beneficio del personal licenciado de las fuerzas armadas, y cuenta con el documento oficial emitido por la autoridad competente acreditando su condición de licenciado. |  |  |

Lugar y fecha: ………….. , ………….. de………..…de 2019.

(1)……………………..

(2)……………………..

(3)……………………..

1. Firma
2. Nombre de la persona natural
3. Documento Nacional de Identidad (DNI)