**ANEXO N° 2**

|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE POSTULACION** |

Solicita: Inscripción como postulante al

Concurso Público de Plazas – 2016.

Señor Presidente de la Comisión Evaluadora del Concurso Público de Méritos N°001-2016-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 PUBLICO DE MERITOS N° 001-2016 INEI para el:

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

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

UNIDAD ORGANICA:………………………………………………………………………..

Para ello, adjunto los documentos que exigen las Bases del Concurso:

Atentamente,

Lima,………….. de………..…de 2016

FIRMA

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 Reglamento que regulan el presente proceso de contratación.

Lima,,.…………..de………………de 2016.

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

Firma del postulante

**Nota:**

La prohibición no alcanza, cuando la contraprestación que se percibe de la actividad docente o por ser miembro únicamente de un órgano colegiado

**ANEXO N°4**



Foto

**FORMATO DE CONTENIDO DE HOJA DE VIDA**

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**

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

*Aclaración:\*Dejar en blanco para aquellos que no aplique.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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° |  |  |  |  |  |  |

1. **CAPACITACIÓN**

(Pu*(Puede insertarse 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 AREAS QUE SERAN 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 Sustentatorio** |
| 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 Sustentatorio** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| Breve descripción del trabajo realizado  Marcar con aspa según corresponda  Pública (), Privada (), ONG, Organismo Internacional (), Otro ()………………………….. | | | | | | |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| Breve descripción del trabajo realizado  Marcar con aspa según corresponda  Pública (), Privada (), ONG, Organismo Internacional (), Otro ()………………………….. | | | | | | |

*(Puede Insertarse más filas s así lo requiere)*

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

1. **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:**

**FECHA: Lima,**

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

Firma

**ANEXO N° 05**

**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 al Reglamento del Concurso.

Lima,..…………… de ………………de 2016.

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

Firma del Postulante

**ANEXO N° 06**

**DECLARACIÓN JURADA DE RELACIÓN DE PARENTESCO**

**LEY N° 26771**

Declaro bajo juramento, que no me une parentesco alguno de consanguinidad, afinidad o por razón de matrimonio o uniones de hecho, con personal del Instituto Nacional de Estadística e Informática, bajo cualquier denominación que involucre modalidad de nombramiento, contratación a plazo fijo, contratos administrativo de servicios, directores, funcionarios designados en cargos de confianza, o en actividades ad honorem – Ley N° 26771.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas y de ley.

Lima,..…………… de………………de 2016.

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

Firma del postulante

Nombres y Apellidos del postulante:……………………………………………………………………………………………..

**EN CASO DE TENER PARIENTES**

Declaro bajo juramento que en eldel Instituto Nacional de Estadística e Informática, presta servicios la persona cuyos apellidos y nombres indico, a quien me une la relación o vínculo de afinidad o consanguinidad, vínculo matrimonial o unión de hecho señaladas a continuación:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RELACIÓN (1)** | **APELLIDOS** | **NOMBRES** | **AREA DE TRABAJO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grado** | **PARENTESCO POR CONSANGUINIDAD** | |
|  | En línea Recta | En línea colateral |
| 1er. | Padres / Hijos |  |
| 2do. | Abuelos / Nietos | Hermanos |
| 3er. | Bisabuelos / Bisnietos | Tíos, sobrinos |
| 4to. |  | Primos, sobrinos, nietos, tíos abuelos |
|  | **PARENTESCO POR AFINIDAD** | |
| 1er. | Suegros, yerno, nuera |  |
| 2do. | Abuelos del cónyuge | Cuñados |

1. Colocar según corresponda, A: Vínculo de Afinidad o, C: consanguinidad, M: Vínculo matrimonial y UH: Unión de Hecho.

Lima,..…………… de………………de 2016.

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

Firma del postulante

**ANEXO N° 07**

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

El que suscribe,……………………………………………………………………………………………………………..,

Identificado (a) con D.N.I N° ……………………, con domicilio en……………………………………………………. ...………….…………………………………………………………………………………………………………………...

**Declaro bajo juramento:**

No encontrarme consignado en el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido, 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).

Lima,…………… de……………………. de 2016

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

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° 08**

**DECLARACIÓN JURADA**

**LEY N° 28970**

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

El que suscribe,……………………………………………………………………………………………………………..,

Identificado (a) con D.N.I N° ……………………, con domicilio 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.

Lima,…………… de……………………. de 2016

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

Firma del postulante

**ANEXO N° 09**

**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. |  |  |

Lima,

(1)……………………..

(2)……………………..

(3)……………………..

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