

**CONCURSO PÚBLICO N°001-2021-U.PER-ADM/GRA.MOQ.
PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL BAJO LA MODALIDAD
CONTRATO EVENTUAL PARA PROYECTOS DE INVERSIÓN - D. LEG. 276.**

**SEÑORES: COMISIÓN DE SELECCIÓN DE PERSONAL – GERENCIA REGIONAL DE
AGRICULTURA MOQUEGUA**

Nombre y Apellidos del Postulante : _____

Número de D.N.I. : _____

Plaza y/o cargo al que postula : _____

Convocatoria del Proyecto al que postula: _____

SOLICITO: Postular a la plaza vacante

SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE CONCURSO PÚBLICO DE LA GERENCIA REGIONAL DE AGRICULTURA - MOQUEGUA.-

Yo, _____, identificado con D.N.I N° _____, con domicilio en _____ del Distrito de _____, Provincia de _____ Departamento de _____, ante Ud. con el debido respeto me presento y digo:

Que, siendo conocedor (a) de la existencia de Puestos para contratación temporal, solicito se me considere como postulante a la CONVOCATORIA N° : 001- 2021- U.PER-ADM/GRA.MOQ.

PLAZA Y/O CARGO AL QUE POSTULA : _____

PRECISAR SI CORRESPONDE A DL 276 : _____

PROYECTO : _____

Adjunto: Curriculum Vitae documentado (folios _____), conteniendo lo siguiente:

- ✓ Formato de contenido de Curriculum Vitae.
- ✓ Copia simple de DNI.
- ✓ Copia simple de la documentación sustentatoria del Curriculum Vitae.
- ✓ Declaración Jurada - **Anexo N° 01**
- ✓ Declaración Jurada- **Anexo N° 02**

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted, acceder a mi solicitud por ser de justicia que espero alcanzar.

Moquegua, ____ de _____ del 2021

FIRMA

D.N.I N°: _____

FORMATO DE CONTENIDO DE CURRICULUM VITAE

Nombres y Apellidos :		Foto	
Dirección:			
Teléfono(s):			
E-Mail:			
DNI N°:			
Brevete:			
Fecha de Nacimiento:			
FORMACION ACADEMICA			
EXPERIENCIA LABORAL AL AREA QUE POSTULA			
Experiencia General			
Experiencia Especifica			
CAPACITACION GENERAL Y POR CERTIFICADO.			
Capacitaciones relacionado al cargo:			
Capacitaciones no relacionado al cargo:			
OTROS CONOCIMIENTOS Y ACTIVIDADES			
DATOS ADICIONALES			
Certificado por Discapacidad	SI	NO	
Certificado de licenciados de las Fuerzas	SI	NO	

ANEXO N° 01

DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR INHABILITADO

(Ley 27588 – Ley que establece prohibiciones e incompatibilidades de funcionarios y servidores públicos, así como de las personas que prestan servicios al Estado bajo cualquier modalidad contractual)

El que suscribe,

Identificado con L.E /D.N.I N°, con domicilio en

JURAMENTO lo siguiente:

- DECLARO BAJO**
1. No tener impedimento de contratar con el Estado, conforme al Artículo 49° del T.U.O. de la N° 27444 -Ley de Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 006-2017-JUS.
 2. Conocer, aceptar y someterme a las Bases, condiciones y procedimientos del proceso de selección.
 3. Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presenta para efectos del proceso de selección.
 4. Conocer las sanciones contenidas en del T.U.O. de la N° 27444 -Ley de Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 006-2017-JUS, y demás disposiciones reglamentarias, complementarias y modificatorias; así como las establecidas en el Decreto Legislativo N° 276 - Ley de Bases de la Carrera Administrativa, aprobado mediante D.S. N° 005-90 PCM.

Para dejar constancia procedo a firmar.

Moquegua, ____ de _____ del 2021

FIRMA

D.N.I N°: _____

ANEXO N° 02

DECLARACIÓN JURADA

El que suscribe,

Identificado con L.E /D.N.I N°, con domicilio en

JURAMENTO lo siguiente:

DECLARO BAJO

No tener impedimento de contratar con el Estado, conforme al Artículo 49° del T.U.O. de la N° 27444 -Ley de Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 006-2017-JUS.

1. Que **NO** tengo relación alguna de parentesco hasta el 4to grado de consanguinidad, ni de 2da de afinidad, vínculo matrimonial o unión de hecho (convivencia) con Personal, Funcionario, o asesor de la Gerencia Regional de Agricultura Moquegua.
2. Que **NO** tengo antecedentes Policiales Penales ni Judiciales a nivel Departamental, Regional y Nacional, no habiendo realizado ningún acto que pueda dar origen a una investigación, sanción Policial, Penal ni Jurídica.
3. Que, me encuentro gozando de muy buena salud (física y mentalmente). Además, me comprometo presentar los certificados correspondientes cuando requiera la institución.
4. Que, no percibo doble remuneración del estado según Ley N° 28175, "Artículo 3° Prohibición de doble percepción de ingresos Ningún empleado público puede percibir del Estado más de una remuneración, retribución, emolumento o cualquier tipo de ingreso. Es incompatible la percepción simultánea de remuneración y pensión por servicios prestados al Estado".

Formulo la presente declaración jurada en honor a la verdad, responsabilizándome por los efectos legales que ella pueda producirme posteriormente, según lo establecido en el Código Penal.

Para dejar constancia procedo a firmar.

Moquegua, ____ de _____ del 2021

FIRMA

D.N.I N°: _____