



PERÚ

Ministerio de Cultura

Viceministerio
de Patrimonio Cultural
e Industrias CulturalesUnidad Ejecutora 007
Marcahuamachuco

Anexo N°03

FORMATO DE CONTENIDO DEL CURRICULUM VITAE

CONCURSO PUBLICO CAS N° 001-2018-MARCAH/VMPCIC/MC

FICHA DE POSTULACION*La información contenida en el presente documento tiene carácter de Declaración Jurada.*

PROCESO CAS N°	
SERVICIO AL QUE POSTULA	

1. DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES		
EDAD	ESTADO CIVIL	LUGAR DE NACIMIENTO		FECHA DE NACIMIENTO		
		DEPARTAMENTO/PROVINCIA	DISTRITO	(DIA)	(MES)	(AÑO)
SEXO		DOCUMENTOS				
F	M	N° D.N.I	N°RUC	N° BREVETE		
DOMICILIO ACTUAL						
DIRECCION		DPTO	PROVINCIA	DISTRITO	N°/LT/MZ	
TELÉFONOS/CORREO ELECTRONICO						
FIJO		CELULAR		DIRECCION DE CORREO ELECTRÓNICO		

2. FORMACION ACADÉMICA (Señale la especialidad y el nivel académico máximo que haya obtenido)

NIVEL ACADÉMICO ALCANZADO	AÑO DE EGRESADO	ESPECIALIDAD O PROG. ACADÉMICO	TITULO OBTENIDO	CENTRO DE ESTUDIOS



PERÚ

Ministerio de Cultura

Viceministerio
de Patrimonio Cultural
e Industrias CulturalesUnidad Ejecutora 007
Marcahuamachuco

NIVEL ALCANZADO	CICLO	ESPECIALIDAD O PROG. ACADEMICO	ULTIMO AÑO DE ESTUDIO	CENTRO DE ESTUDIOS

INFORMACIÓN RESPECTO A COLEGIATURA

COLEGIO PROFESIONAL	NRO. COLEGIATURA	CONDICION A LA FECHA (1)

(1)Habilitado o No Habilitado

ESTUDIOS POST GRADO (Maestría, Doctorado, Certificaciones, Diplomados, Especializaciones u otros)

DESCRIPCION	INTITUCION CERTIFICADORA	FECHA CERTIFICACION (MES) / (AÑO)

3. FORMACION TÉCNICA De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria. (Señale la especialidad y el nivel máximo que haya obtenido)

NIVEL ALCANZADO	AÑO DE EGRESADO	ESPECIALIDAD	TITULO OBTENIDO	CENTRO DE ESTUDIOS

NIVEL ALCANZADO	CICLO/AÑO	ESPECIALIDAD	ULTIMO AÑO DE ESTUDIOS	CENTRO DE ESTUDIOS
ESTUDIOS TECNICOS				

4. CAPACITACIÓN OBLIGATORIA REQUERIDA – De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria.

INICIO (MES – AÑO)	FIN (MES- AÑO)	CURSO/ EVENTO	ENTIDAD	HORAS LECTIVAS

**5. CONOCIMIENTO ESPECIALIZADOS:** - De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria

CONOCIMIENTO
1.
2.
3.

6. CONOCIMIENTOS INFORMATICOS: - De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria

CONOCIMIENTOS	BÁSICOS	INTERMEDIO	AVANZADO
1.			
2.			

7. IDIOMAS: - De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria.

IDIOMA	BÁSICOS	INTERMEDIO	AVANZADO
1.			
2.			

8. EXPERIENCIA LABORAL: De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria

NOMBRE DE LA ENTIDAD:	
Área:	
Cargo:	Tiempo de servicios:
Funciones	Inicio: (mes y año): / /
	Fin:(mes y año): / /
Modalidad de contratación:	
Motivo de retiro:	Remuneración o retribución: S/.
Nombre y cargo del jefe:	Teléfono oficina:



PERÚ

Ministerio de Cultura

Viceministerio
de Patrimonio Cultural
e Industrias Culturales

Unidad Ejecutora 007
Marcahuamachuco

NOMBRE DE LA ENTIDAD	
Área:	
Cargo:	Tiempo de servicio
Funciones	Inicio: (mes y año): / /
	Fin:(mes y año): / /
Modalidad de contratación:	
Motivo de retiro	Remuneración o retribución: S/.
Nombre y cargo del jefe	Teléfono oficina

NOMBRE DE LA ENTIDAD	
Área:	
Cargo:	Tiempo de servicio
Funciones	Inicio: (mes y año): / /
	Fin:(mes y año): / /
Modalidad de contratación:	
Motivo de retiro	Remuneración o retribución: s/.
Nombre y cargo del jefe	Teléfono oficina

DATOS ADICIONALES:

¿Ha trabajado anteriormente en la UE 007 Marcahuamachuco?	
SI () Especifique área _____	NO ()
Cual fue el motivo de su desvinculación laboral? _____	
¿Ha llevado en alguna oportunidad algún curso de Capacitación brindado por el Ministerio de Cultura?	
SI () Especifique cuál _____	NO ()



¿Tiene familiares directos* dentro del cuarto grado de consanguinidad y segundo grado de afinidad trabajando en la UE 007 Marcahuamachuco?
 SI () Señale nombre y parentesco _____
 NO ()

* Cónyuge o Conviviente/Padre-Madre/Hijos/Hermanos/Nietos/Abuelos/Tíos Hnos. de Padres/Sobrinos/Hijos de Hnos. / Primos Hermanos/ Padrastro- Madrastra/Hijastros/Suegros/Yernos - Nueras/ Hermanastros /Cuñados.

Tiene algún tipo de discapacidad: ()NO ()SI (*)
 (*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad.

¿Se encuentra usted comprendido dentro del registro de deudores alimentarios morosos, de acuerdo a la Ley N°28970? ()NO ()SI

Indique si ha tenido antecedentes policiales, judiciales y/o penales. De ser positiva su respuesta detalle. ()NO ()SI
 (*)

Indique si es licenciado de las Fuerzas Armadas. ()NO ()SI

Suscribo el presente en señal de conformidad con los datos consignados.

FIRMA

FECHA		



PERÚ

Ministerio de Cultura

Viceministerio
de Patrimonio Cultural
e Industrias Culturales

Unidad Ejecutora 007
Marcahuamachuco

CONTENIDO DEL CURRICILUM VITAE

FORMULARIO DE HOJA DE VIDA

(La información proporcionada tiene carácter de DECLARACION JURADA)

I. DATOS PERSONALES

Apellido Paterno :
Apellido Materno :
Nombres :
Fecha de Nacimiento :
Lugar de Nacimiento : (Dpto./Prov./Dist.)
Documento de Identidad :
RUC :
Estado Civil :
Dirección domiciliaria : (Av. Calle/N°/Dpto N°)
Teléfono fijo y Celular :
Correo Electrónico :

II. FORMACION ACADEMICA

TITULO O GRADO (*)	ESPECIALIDAD	FECHA DE EXPEDICION DE TITULO (**) MES/ AÑO	UNIVERSIDAD	CIUDAD/PAIS
DOCTORADO				
MAESTRIA				
SEGUNDA ESPECIALIDAD				
TÍTULO PROFESIONAL				
BACHILLERATO				
ESTUDIOS TECNICOS				

(*) Dejar en blanco para aquello que no aplique

(**) Especificar: si no tiene título, si está en trámite, es egresado o estudio en curso

Colegio Profesional y número de Colegiatura (de corresponder):

**III. CAPACITACION**

Se debe consignar la capacitación realizada en los últimos cinco (5) años.

N°	ESPECIALIDAD	FECHA		INSTITUCION	CIUDAD/PAIS	HORAS LECTIVAS
		INICIO	TERMINO			
1						
2						
3						
4						
5						

Si falta espacio añadir

IV. EXPERIENCIA LABORAL

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia específica, con una duración mayor a un mes. (Puede adicionar más bloques si así lo requiere).

En caso de haber ocupado varios en una misma Entidad mencionar cuáles y completar los datos respectivos.

- a) **Experiencia laboral general**, tanto en el sector público como privado (comenzar por la más reciente, con duración mayor a un mes)

N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo Desempeñado	Fecha de:	
			Inicio (mes/año)	Término (mes/año)
1				
2				
3				
4				
5				
6				



PERÚ

Ministerio de Cultura

Viceministerio
de Patrimonio Cultural
e Industrias Culturales

Unidad Ejecutora 007
Marcahuamachuco

- b) **Experiencia laboral específica**, es la experiencia que el postulante posee en el tema específico de la convocatoria.

N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo Desempeñado	Fecha de Inicio (mes/año)	Fecha de Término (mes/año)	Tiempo en el Cargo
1					
	Especificar las tres funciones más importantes				
2					
	Especificar las tres funciones más importantes				
3					
	Especificar las tres funciones más importantes				
4					
	Especificar las tres funciones más importantes				

(En caso de haber realizado consultoría o trabajos en forma paralela, se considera el periodo cronológico de mayor duración de dichas consultorías.)

Declaro que la información proporcionada es veraz y exacta, autorizando su verificación posterior, si así lo requiere la entidad.

NOMBRE Y APELLIDOS:

D.N.I:

FECHA:

FIRMA:



ANEXO N°10- A

DECLARACION JURADA NEPOTISMO

Ley N° 26771, y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N°021-2000- PCM y sus modificatorias

Yo,

Identificado (a) con D.N.I N°y con domicilio

.....DECLARO BAJO JURAMENTO:

NEPOTISMO: SI NO

Tener grado de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por razón de matrimonio con los funcionarios, empleados de confianza y directivos superiores de la UE 007 Marcahuamachuco del Ministerio de Cultura, que gozan de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección.

DETALLAR	GRADO DE PARENTESCO	DEPENDENCIA
.....
.....
.....

La presente Declaración Jurada para prevenir casos de Nepotismo, la presento dentro del marco de la Ley N°26771, y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N°021 – 2000-PCM y sus modificatorias.

..... de de 2018

.....

FIRMA



ANEXO N°10-B

DECLARACION JURADA INCOMPATIBILIDAD

(Ley N°27588 y su Reglamento DS-019-2002-PCM)

LEY N°27588 “LEY QUE ESTABLECE PROHIBICIONES E INCOMPATIBILIDADES DE FUNCIONARIOS Y SERVIDORES PUBLICOS, ASI COMO DE LAS PERSONAS QUE PRESTAN SERVICIOS AL ESTADO BAJO CUALQUIER MODALIDAD CONTRACTUAL”.

Yo, identificado con D.N.I N°, comprendido en la modalidad contractual del DL-276 (....), DL-728(....), DL-1057(....) declaro bajo juramento el compromiso a guardar secreto y reserva respecto a los asuntos o información privilegiada y/o reservada a la cual pueda tener acceso durante y después de mis servicios como, en la Dirección/ Oficina de, de la UE 007 Marcahuamachuco del Ministerio de Cultura.

Atentamente,

Apellidos y nombres
DNI N°.....

Fecha:/...../2018

LEY N°27588

Artículo 1°.- objeto de la ley

Los directores, titulares, altos funcionarios, miembros de Consejos Consultivos, Tribunales Administrativos , comisiones y otros órganos colegiados que cumplen una función pública o encargo del Estado, los directores de empresas del Estado o representantes de este en directorios, así como los asesores, funcionarios o servidores con encargo especificaciones que por el carácter o naturaleza de su función o de los servicios que brindan , han accedido información que por ley expresa tengan dicho carácter.

Tampoco podrán divulgar ni utilizar información que , sin tener reserva legal expresa, pudiera resultar privilegiada por su contenido relevantes, empleándola en su beneficio o de terceros y en perjuicio o desmedro del Estado o de terceros.

La violación de los dispuesto en el presente articulo implicara la transgresión del principio de buena fe y será sancionada con la inhabilitación para prestar servicios al estado , sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles y penales a que hubieran lugar.

Artículo 2°.- impedimentos

Las personas a que se refiere el artículo 1 de la presente ley, respecto de las empresas o instituciones privadas comprendidas en el ámbito específico de su función pública, tienen los siguientes impedimentos:

- a) Prestar servicios en estas bajo cualquier modalidad;
b) Aceptar representaciones remuneradas;
c) Formar parte del Directorio;
d) Adquirir directa o indirectamente acciones o participaciones de éstas, de sus subsidiarias o las que pudiera tener vinculación económica;
e) Celebrar contratos civiles o mercantiles con estas;
f) Intervenir como abogados, apoderados, asesores. Patrocinadores, peritos, árbitros de particulares en los procesos que tengan pendientes con la misma repartición del Estado en la cual presentan servicios, mientras ejercen el encargo conferido; salvo en causa propia, de su cónyuge, padres o hijos menores. Los impedimentos subsistirán permanentemente respecto de aquellas causas o asuntos especificaciones en los que hubieren participado directamente.

Los impedimentos se extienden hasta un año posterior al cese o la culminación de los servicios prestados bajo cualquier modalidad contractual, sea por renuncia, cese, destitución o despido, vencimiento del plazo del contrato o resolución contractual.



ANEXO N°10-C

DECLARACION JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES POLICIALES, PENALES NI JUDICIALES

Por el presente documento, el (la) que suscribe,
Identificado (a) con D.N.I N°, con domicilio en.....
del Distrito de, Provincia de,
Departamento de.....

**DECLARO BAJO JURAMENTO
NO REGISTRAR ANTECEDENTES POLICIALES, PENALES NI JUDICIALES.**

En caso de resultar falsa la información que proporciono, declaro haber incurrido en el delito de falsa declaración en Procesos Administrativos – Artículo 411° del Código Pena, y Delito contra la Fe Publica- Título XIX del Código Penal, en concordancia con el artículo 32° de la ley N°27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

En fe de lo cual firmo la presente a los..... días del mes de.....de 2018.

FIRMA.....
D.N.I.N°



PERÚ

Ministerio de Cultura

Viceministerio de Patrimonio Cultural e Industrias Culturales

Unidad Ejecutora 007
Marcahuamachuco

**ANEXO N°10-D
DECLARACION JURADA
NO ESTAR INHABILITADO ADMINISTRATIVA O JUDICIALMENTE PARA CONTRATAR CON EL ESTADO**

Por el presente documento, yo,
Identificado (a) con D.N.I. N°, con domicilio en

DECLARO BAJO JURAMENTO:

QUE NO ME ENCUENTRO INHABILITADO (A) NI ADMINISTRATIVA NI JUDICIALMENTE PARA EL EJERCICIO DE LA PROFESION, PARA CONTRATAR CON EL ESTADO O PARA DESEMPEÑAR FUNCIÓN PÚBLICA.

....., de de 2018.

FIRMA