**ANEXO N° 02**

**Es obligatorio presentar todos los formatos**

**CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE**

Señores

**Oficina de Recursos Humanos**

Presente.-

Yo,…………………..….…….………………………..……………..(Nombres y Apellidos) identificado(a) con DNI Nº………….…………….., mediante la presente le solicito se me considere para participar en el **Proceso de Selección CAS N° \_\_\_\_\_-2018-SUNEDU,** convocado por la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria – SUNEDU como postulante a:

Código : …………………………………………………………..

Servicio : …………………………………………………………..

Puesto/Cargo :……………………………………………………………

Unidad Orgánica : …………………………………………………………..

Para lo cual declaro bajo juramento cumplir íntegramente con los requisitos de experiencia general, específica profesional, en el sector público y/u ocupando cargos directivos como los de índole académica, así mismo, con los criterios de evaluación publicados en las bases del Proceso de Selección convocado, adjuntando a la presente las declaraciones juradas de acuerdo a los Anexos Nº 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11 y 12.

Ciudad y Fecha:……………………………………………………………………………..

Nombres y Apellidos del Postulante: ……………………………………………

Firma: ……………………………………………………………………..

 **(Idéntica al DNI)**

**ANEXO N° 04**

**Es obligatorio presentar todos los formatos**

**DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTULANTE**

Señores

**Oficina de Recursos Humanos**

Presente.-

En atención a la Convocatoria del **Proceso de Selección CAS N° \_\_\_\_\_\_-2018-SUNEDU** convocado por la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria – SUNEDU, agradeceré ser registrado como Postulante.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que la siguiente información corresponde a mis datos personales, los que se sujetan a la verdad:

|  |  |
| --- | --- |
| APELLIDO PATERNO |  |
| APELLIDO MATERNO |  |
| NOMBRES |  |
| DOMICILIO FISCAL |  |
| LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa) |  |
| Dist.:  | Prov.: | Dep.: |
| Nº DNI |  |
| Nº RUC |  |
| TELÉFONO/S FIJO/S |  |
| TELÉFONO/S CELULAR/ES |  |
| CORREO/S ELECTRÓNICO/S |  |

Ciudad y Fecha:…………………………………………….

Firma: ……………………………………………………….

 **(Idéntica al DNI)**

**ANEXO N° 05**

**Es obligatorio presentar todos los formatos**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTOS PARA CONTRATAR CON EL ESTADO**

**(Ley N° 30225)**

Yo,…………………………………………………………………………(Nombres y Apellidos), de nacionalidad ……………………………………………………………, con DNI Nº ….…………………………, domiciliado en ………………………………………………………. - Distrito……………………………………….…, Provincia…………………………………….. - Departamento …………………………………………………., declaro bajo juramento, que no tengo impedimentos para ser postor o contratista del Estado, según las causas contempladas en el Artículo 11 de la Ley N° 30225, que aprueba la Ley de Contrataciones del Estado, ni en ninguna otra causal contemplada en alguna disposición legal o reglamentaria de ser postor o contratista del Estado.

Que de encontrarme en alguno de los impedimentos previstos en el presente documento, acepto mi descalificación automática del proceso de selección, y de ser el caso, la nulidad del contrato a que hubiera lugar, sin perjuicio de las acciones legales correspondientes.

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 Código Penal, que prevé sanciones, para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como para aquellos que cometen falsedad simulando o alterando la verdad intencionalmente.

Ciudad y Fecha:……………………………………………………………………………..

Firma: ……………………………………………………….

 **(Idéntica al DNI)**

**ANEXO N° 06**

**Es obligatorio presentar todos los formatos**

**DECLARACIÓN JURADA DE RELACIÓN DE PARENTESCO POR RAZONES DE CONSANGUINIDAD,**

**AFINIDAD O CONVIVENCIA (Ley N° 26771)**

Señores

**Oficina de Recursos Humanos**

Presente.-

Completar la información y firmar solo en uno de los recuadros (A ó B), **no en los dos**.

1. **EN CASO DE NO TENER PARIENTES**

Declaro bajo juramento que **NO ME UNE PARENTESCO** alguno de consanguinidad, afinidad o por razón de matrimonio o uniones de hecho, con persona que a la fecha viene prestando servicios en la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria – SUNEDU, bajo cualquier denominación que involucre la modalidad de Contrato Administrativo de Servicios, Locación de Servicios o Contrato por Consultoría.

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

Ciudad y Fecha: ……………………………………………………………………………………..

Nombres y Apellidos del Postulante: ………………………………………………………

Firma: ……………………………………………………….

 **(Idéntica al DNI)**

1. **EN CASO DE TENER PARIENTES**

Declaro bajo juramento que en la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria – SUNEDU, presta servicios la(s) persona(s) cuyo(s) nombre(s) y apellido(s) indico, a quien o quienes me une la relación o vinculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) y unión de hecho (UH), señalados a continuación:

 **Relación Apellidos y Nombres Dirección u Oficina donde presta servicios**

1. Ejem. Hermano xxxxxxx Oficina de Recursos Humanos

2.

3.

Ciudad y Fecha: ……………………………………………………………………………………..

Nombres y Apellidos del Postulante: ………………………………………………………

Firma: ……………………………………………………….

 **(Idéntica al DNI)**

**ANEXO N° 07**

**Es obligatorio presentar todos los formatos**

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

 **NI JUDICIALES (Ley N° 29607)**

Yo……………………………...………………………………….…(Nombres y Apellidos), identificado con DNI N°……………….....…………,estado civil …....………..………… con domicilio en ………………………………………………………..……………- Distrito ……………….……………… - Provincia ………………………………. - departamento ………..………………………, declaro bajo juramento lo siguiente:

**DECLARO BAJO JURAMENTO:** (Por favor indicar **SI** o **NO**  en el recuadro que corresponde, **no** marcar con un aspa o en forma de cruz o cualquier otro símbolo).

Tener antecedentes Penales.

Tener antecedentes Judiciales.

Tener antecedentes Policiales.

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

Ciudad y Fecha:……………………………………………………………………………..

Firma: ……………………………………………………………………………..…………….

 **(Idéntica al DNI)**

**ANEXO N° 08**

**Es obligatorio presentar todos los formatos**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR INHABILITADO ADMINISTRATIVA O JUDICIALMENTE, PARA CONTRATAR CON EL ESTADO (Decreto Legislativo N° 1057, Decreto Legislativo Nº 1295, Ley Nº 30353**[**1**](http://spij.minjus.gob.pe/CLP/contenidos.dll/CLPlegcargen/coleccion00000.htm/tomo00435.htm/a%C3%B1o488780.htm/mes512551.htm/dia512552.htm/sector512592.htm/sumilla512593.htm) **)**

Yo,………………………………………………………..……………(Nombres y Apellidos), identificado con DNI Nº………………..………………..…, con domicilio en ………………………………………………………..…… - Distrito…….……………… - Provincia ………………………………. - Departamento ………..………………………, declaro bajo juramento, que:

1. No estoy inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el Estado.
2. No cuento con sentencia condenatoria consentida y/o ejecutoriada por alguno de los delitos previstos en los artículos 382, 383, 384, 387, 388, 389, 393, 393-A, 394, 395, 396, 397, 397-A, 398, 399, 400 y 401 del Código Penal o sanción administrativa que acarree inhabilitación, inscritas en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles.
3. No encontrarme inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles (REDERECI) y, por lo tanto, de no contar con ninguno de los impedimentos establecidos en el artículo 5 de la Ley Nº 30353[1](http://spij.minjus.gob.pe/CLP/contenidos.dll/CLPlegcargen/coleccion00000.htm/tomo00435.htm/a%C3%B1o488780.htm/mes512551.htm/dia512552.htm/sector512592.htm/sumilla512593.htm) (Ley que crea el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles-REDERECI) para acceder al ejercicio de la función pública y contratar con el Estado.

En caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411 del Código Penal, concordante con el artículo 33 del Texto Único Ordenado de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por el Decreto Supremo Nº 006-2017-JUS.

En mérito a lo expresado, firmo el presente documento.

En la ciudad de ...................., a los...... días del mes de...................... de 201...

Firma: ……………………………………………..…………………………………………….

 **(Idéntica al DNI)**

**ANEXO N° 09**

**Es obligatorio presentar todos los formatos**

**DECLARACIÓN JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CÓDIGO DE ÉTICA**

**DE LA FUNCIÓN PÚBLICA (Ley N° 27815)**

Yo, ………………………………………………………..(Nombres y Apellidos), identificado con DNI Nº………………..………………..…, con domicilio en ………………………………………………………..… - Distrito……….……………… - Provincia ………………………………. - Departamento ………..………………………, declaro bajo juramento, que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

* Ley N° 28496, “Ley que modifica el numeral 4.1 del artículo 4° y el artículo 11° de la Ley N° 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública”.
* Decreto Supremo N° 033-2005-PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función Pública.

Asimismo, declaro que me comprometo a observarlas y cumplirlas en toda circunstancia.

Ciudad y Fecha:……………………………………………………………………………..

Firma: ………………………………………….……………………………………………….

 **(Idéntica al DNI)**

**ANEXO N° 10**

**Es obligatorio presentar todos los formatos**

**DECLARACIÓN JURADA SOBRE CONOCIMIENTOS DE OFIMÁTICA**

Yo……………………………...………………………………….… (Nombres y Apellidos), identificado con DNI N°……………….....…………, estado civil …....………..………… con domicilio en ………………………………………………………..……………- Distrito ……………….……………… - Provincia ………………………………. - departamento ………..………………………, declaro bajo juramento lo siguiente:

**DECLARO BAJO JURAMENTO:** Por favor, marcar con un aspa (X) o en forma de cruz (+), sólo si el perfil de puesto lo requiere.

Tener conocimiento de herramientas de Ofimática (procesador de texto, hoja de cálculo, presentador, internet y correo electrónico), base de datos y sistemas tipo usuario, relacionados con las funciones del cargo a desempeñar.

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

Ciudad y Fecha:……………………………………………………………………………..

Firma: ………………………………………………………………………………………….

 **(Idéntica al DNI)**

**ANEXO N° 11**

**Es obligatorio presentar todos los formatos**

**DECLARACIÓN JURADA SOBRE CONOCIMIENTOS DE OTRO (S) IDIOMA (S)**

Yo……………………………...………………………………….… (Nombres y Apellidos), identificado con DNI N°……………….....…………, estado civil …....………..………… con domicilio en ………………………………………………………..……………- Distrito ……………….……………… - Provincia ………………………………. - departamento ………..………………………, declaro bajo juramento lo siguiente:

**DECLARO BAJO JURAMENTO:** Por favor, completar el nivel, **sólo** si el perfil de puesto lo requiere.

Tener conocimientos y/o estudios de los siguientes idiomas:

 **NIVEL (\*)**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) Nivel: Básico, Intermedio o Avanzado.

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

Ciudad y Fecha:……………………………………….

Firma: ……………………………………………………….

 **(Idéntica al DNI)**

**ANEXO N° 12**

**Es obligatorio presentar todos los formatos**

**DECLARACIÓN JURADA DE INFORMACIÓN SOBRE PRESTAR SERVICIOS COMO DOCENTE UNIVERSITARIO BAJO CUALQUIER MODALIDAD CONTRACTUAL**

**(Completar “sí” o “no”, según corresponda)**

Yo……………………………...………………………………….… (Nombres y Apellidos), identificado con DNI N°……………….....…………, estado civil …....………..………… con domicilio en ………………………………………………………..……………- Distrito ……………….……………… - Provincia ………………………………. - departamento ………..………………………, declaro bajo juramento, que **(Indicar SI ó NO)** **………..** me encuentro ejerciendo función docente en alguna institución de enseñanza superior universitaria constituida en la República del Perú u otra constituida en el exterior que desarrolle actividades de enseñanza en el país y que **(Indicar SI ó NO) ……….** me encuentro prestando otro tipo de servicio vinculado a la docencia universitaria, bajo cualquier modalidad contractual.

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

Ciudad y Fecha:……………………………………………………………………………..

Firma: …………………………………………………………………………….…………….

 **(Idéntica al DNI)**