



ANEXO N° 1

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS

Señor(a) Presidente de la Comisión Procesos CAS 2019

Yo,.....
identificado (a) con DNI N°, con domicilio en.....,
distrito de.....,provincia dey departamento de.....

Acudo a usted, para solicitar mi inscripción al Concurso para Contrato Administrativo de Servicios, al cargo de, órgano/Unidad Orgánica, del Hospital Víctor Larco Herrera; en ese sentido, adjunto copia simple de Documento Nacional de Identidad, Anexos 2, 3, 4, 5, 6 y Curriculum Vitae en copia simple, a (.....) folios para la evaluación correspondiente.

Por tanto, manifiesto mi voluntad de someterme a los criterios, procedimientos, evaluaciones y requisitos establecidos en los lineamientos del presente concurso.

Lima,de 20.....

Firma:

[Handwritten signatures in blue ink]



ANEXO Nº 02

CONVOCATORIA PÚBLICA DE PERSONAL BAJO EL RÉGIMEN ESPECIAL DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS- 1057

FICHA RESUMEN

I. DATOS PERSONALES

[Empty text box for Apellido Paterno] [Empty text box for Apellido Materno] [Empty text box for Nombres]

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

[Empty text box for Lugar]

[Empty text box for día /mes]

Lugar

día /mes

/año

NACIONALIDAD:

[Empty text box for Nacionalidad]

ESTADO CIVIL:

[Empty text box for Estado Civil]

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

[Empty text box for Documento de Identidad]

RUC:

[Empty text box for RUC]

DIRECCIÓN:

[Empty text box for Dirección]

Avenida/Calle

Nº

Dpto.

CIUDAD:

[Empty text box for Ciudad]

DISTRITO:

[Empty text box for Distrito]

TELÉFONO FIJO:

[Empty text box for Teléfono Fijo]

CELULAR:

[Empty text box for Celular]

CORREO ELECTRÓNICO:

[Empty text box for Correo Electrónico]

COLEGIO PROFESIONAL: (SI APLICA)

[Empty text box for Colegio Profesional]

REGISTRO Nº :

[Empty text box for Registro Nº]

HABILITACION: SI

NO

LUGAR DEL REGISTRO:

[Empty text box for Lugar del Registro]

SERUMS (SI APLICA) : SI

NO

Nº RESOLUCION SERUMS

[Empty text box for Nº Resolución Serums]

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple del acto administrativo, en el cual se acredite haber realizado SERUMS.

[Handwritten signatures and initials in blue ink on the left margin]



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Lucha Contra la Corrupción y la Impunidad"

II. PERSONA CON DISCAPACIDAD

El postulante es discapacitado:

SI []

N° REGISTRO: []

NO []

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple del documento oficial emitido por CONADIS, en el cual se acredite su condición.

III. LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS

El postulante es licenciado de las fuerzas armadas:

SI []

NO []

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de licenciado.

IV. FORMACIÓN ACADÉMICA

(En el caso de Doctorados, Maestrías, Especializaciones y/o Postgrado, referir sólo los que estén involucrados con el servicio al cual se postula).

Table with 6 columns: Título (1), Especialidad, Universidad, Instituto o Colegio, Ciudad / País, Estudios Realizados desde / hasta (mes/año), Fecha de Extensión del Título(2) (mes/año). Rows include Doctorado, Maestría, Título, Bachillerato, Estudios Técnicos, and Secundaria.

Nota:

(1) Dejar en blanco aquellos que no apliquen.

(2) Si no tiene título especificar si está en trámite, es egresado o aún está cursando estudios (OBLIGATORIO)

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

Table with 6 columns: Concepto, Especialidad, Institución, Ciudad / País, Estudios Realizados desde / hasta mes / año (total horas), Fecha de extensión del título (mes/año). Rows include Segunda Especialización, Post-Grado o Especialización, and Post-Grado o Especialización.

Handwritten signatures and initials in blue ink on the left margin.



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Lucha Contra la Corrupción y la Impunidad"

Table with 6 columns: Concepto, Especialidad, Institución, Ciudad / País, Estudios Realizados desde / hasta mes / año (total horas), Fecha de extensión del título (mes/año). Rows include Cursos y/o capacitación, Informática, and Idiomas.

ESPECIFICAR PROGRAMAS O APLICATIVOS QUE DOMINA:

Four empty rectangular boxes for specifying programs or applications.

Marcar con un aspa donde corresponda:

Idioma 1: [Empty box]

Idioma 2: [Empty box]

Muy Bien Bien Regular

Muy Bien Bien Regular

Habla
Lee
Escribe

Habla
Lee
Escribe

V. EXPERIENCIA LABORAL Y/O PROFESIONAL (Para el personal que postula a plaza vacante)

Detallar en cada uno de los siguientes cuadros, la experiencia laboral y/o profesional en orden cronológico.

Table with 6 columns: N° (1), Órgano y Unidad Orgánica, Cargo, Fecha de inicio (día/mes/año), Fecha de culminación (día/mes/año), Tiempo en el cargo (años, meses y días). Includes a row for 'Breve descripción de la función desempeñada:'.

Handwritten signatures and initials in blue ink on the left margin.



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Lucha Contra la Corrupción y la Impunidad"

Table with 6 columns: N° (1), Órgano y Unidad Orgánica, Cargo, Fecha de inicio (día/mes/ año), Fecha de culminación (día/mes/año), Tiempo en el cargo (años, meses y días). Row 1 contains the number 1.

Breve descripción de la función desempeñada:

Table with 6 columns: N° (1), Órgano y Unidad Orgánica, Cargo, Fecha de inicio (día/mes/ año), Fecha de culminación (día/mes/año), Tiempo en el cargo (años, meses y días). Row 1 contains the number 1.

Breve descripción de la función desempeñada:

Table with 6 columns: N° (1), Órgano y Unidad Orgánica, Cargo, Fecha de inicio (día/mes/ año), Fecha de culminación (día/mes/año), Tiempo en el cargo (años, meses y días). Row 1 contains the number 1.

Breve descripción de la función desempeñada:

Table with 6 columns: N° (1), Órgano y Unidad Orgánica, Cargo, Fecha de inicio (día/mes/ año), Fecha de culminación (día/mes/año), Tiempo en el cargo (años, meses y días). Row 1 contains the number 1.

Breve descripción de la función desempeñada:

Handwritten signatures and initials in blue ink on the left margin.

Lima,..... de 20

Firma



ANEXO Nº 3

DECLARACION JURADA DE NO TENER RELACIÓN DE PARENTESCO POR RAZONES DE CONSANGUINIDAD, MATRIMONIO Y AFINIDAD

Señores:

Comisión de Concurso Público para Contrato Administrativo de Servicios,
Presente.-

Yo,.....,Identificado(a) con Documento Nacional de Identidad Nº:....., domiciliado (a) en....., en virtud a lo dispuesto en la Ley N° 26771 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021-2000-PCM y sus modificaciones; **DECLARO BAJO JURAMENTO, que:**

NO tengo grado de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por razón de matrimonio (padre, hermano, hijo, tío, sobrino, primo, nieto, suegro, cuñado) con funcionarios y/o personal de confianza del Ministerio de Salud, que tengan la facultad de designar, nombrar o contratar personal o tengan injerencia directa o indirecta en el presente concurso.

SI tengo algún vínculo familiar, legal o civil, hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad, con personal de la institución bajo cualquier modalidad y a continuación detallo los datos respectivos:

NOMBRES Y APELLIDOS	GRADO DE PARENTESCO	VINCULO

Lima,de 20.....

Firma:

[Handwritten signatures and initials in blue ink]



PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

Hospital Víctor Larco Herrera

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Lucha Contra la Corrupción y la Impunidad"

ANEXO N° 4

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES PENALES,
POLICIALES, NI JUDICIALES.**

Yo, (Nombres y Apellidos)....., identificado(a) con DNI N°.....con domicilio en..... del Distrito....., Provincia....., Departamento: **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

- No registrar antecedentes penales.
- No registrar antecedentes judiciales.
- No registrar antecedentes policiales.

Formulo la presente declaración en aplicación del principio de veracidad establecido en los artículos 49° y 51° del Decreto Supremo N ° 004-2019-JUS - Texto Único Ordenado de la Ley del Procedimiento Administrativo General . Asimismo, manifiesto que lo declarado se ajusta 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 427° y el artículo 438° de Código Penal.

Lima,de 20.....

Firma:



ANEXO N° 5

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INHABILITACION VIGENTE SEGÚN EL REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCION Y DESPIDO -RNSDD

Yo, (Nombres y Apellidos)....., identificado(a) con Documento de Nacional de Identidad N°.....con domicilio en.....,Distrito.....,Provincia....., Departamento....., DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

No tener inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado, conforme al REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DISTITUCION Y DESPIDO - RNSDD.

Formulo la presente declaración en aplicación del principio de veracidad establecido en los artículos 49° y 51° del Decreto Supremo N ° 004-2019-JUS - Texto Único Ordenado de la Ley del Procedimiento Administrativo General .

Lima,de 20.....

Firma:

Handwritten signatures in blue ink on the left margin.



ANEXO N° 6

DECLARACIÓN JURADA DE NO ENCONTRARSE EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS - REDAM

Yo, (Nombres y Apellidos)....., identificado(a) con Documento de Nacional de Identidad N°.....con domicilio en.....,Distrito.....,Provincia....., Departamento....., **DECLARO BAJO JURAMENTO**, lo siguiente:

- NO** estar registrado en el REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS - REDAM creado y regulado por la Ley N° 28970 y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 002-2007-JUS.
- SI** estar registrado en el REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS - REDAM creado y regulado por la Ley N° 28970 y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 002-2007-JUS.

Formulo la presente declaración en aplicación del principio de veracidad establecido en los artículos 49° y 51° del Decreto Supremo N ° 004-2019-JUS - Texto Único Ordenado de la Ley del Procedimiento Administrativo General .

Lima,de 20.....

Firma:

[Handwritten signatures in blue ink]