



PERÚ

Ministerio  
de Educación

Despacho  
Viceministerial de  
Gestión Institucional

Dirección Regional de  
Educación de Lima  
Metropolitana

Unidad de Gestión Educativa  
Local N° 06

Área de Recursos  
Humanos

"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"  
"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

**ANEXO N° 01**  
**MODELO DE CARTA**

La Molina, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

**CARTA N° 001-202\_\_**

**Señor:**

**Presidente de la Comisión de Contrato Administrativo de Servicios - CAS 202\_\_**

**Presente.** -

**Asunto** : **Solicita Participación en Proceso CAS N° \_\_\_\_-202\_\_ -**  
**UGEL06/ARH**  
**Puesto/Cargo:**

**Ref.** : Decreto Legislativo N° 1057, Ley N° 29849 y Decreto Supremo N° 065- 2011-PCM

De mi consideración:

Yo, \_\_\_\_\_, identificado con DNI N° \_\_\_\_\_ con domicilio legal en (Detallar Av./Jr./Calle/Urb./AAHH/Prolongación/otros) \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_, Teléfono \_\_\_\_\_, correo electrónico \_\_\_\_\_ solicito mi participación como postulante en el proceso de selección para la Convocatoria CAS N° \_\_\_\_\_ regulado por el Decreto Legislativo N° 1057, Ley N° 29849 y su Reglamento aprobado por el Decreto Supremo N° 075-2008-PCM y modificado por el Decreto Supremo N° 065-2011-PCM, para lo cual adjunto lo siguiente:

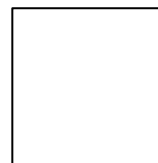
1. Modelo de Carta. **Anexo N° 01**
2. Ficha de Hoja de Vida, sustentado (todos los documentos que acrediten el perfil). **Anexo N° 02**
3. Declaración Jurada de postulante. **Anexo N° 03**
4. Declaración Jurada de Afiliación al Régimen Pensionario. **Anexo N° 04**
5. Declaración Jurada de no encontrarse inmerso en ninguno de los supuestos establecidos en la Ley N° 29988. **Anexo N° 05**
6. Declaración Jurada de Ausencia de Nepotismo. **Anexo N° 06**
7. Declaración Jurada de Prohibición de Percibir doble ingreso por parte del estado. **Anexo N° 07**
8. Autorización para recibir notificaciones por correo electrónico del Área de Recursos Humanos de la Unidad de Gestión Educativa Local N° 06. **Anexo N° 08**
9. Declaración Jurada sobre la Veracidad de la Información y Habilitación. **Anexo N° 09**
10. Solicitud de Ajuste razonable para persona con Discapacidad – **Anexo N° 010** (en caso corresponda).
11. Copia simple de documento oficial que acredite su condición de discapacidad o Licencia de Fuerzas Armadas o Deportista Calificado (según corresponda) para acreditación de la bonificación.

**OTROS:**

12. Certificado Único Laboral, emitido por el Ministerio de Trabajo – MINTRA trámite gratuito.
13. Copia Legible de DNI Vigente (ambos lados).
14. Número de cuenta del Banco de la Nación.

Sin otro particular, quedo de usted;

Cordialmente,



Huella Digital

\_\_\_\_\_  
Firma



PERÚ

Ministerio  
de Educación

Despacho  
Viceministerial de  
Gestión Institucional

Dirección Regional de  
Educación de Lima  
Metropolitana

Unidad de Gestión Educativa  
Local N° 06

Área de Recursos  
Humanos

"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"  
"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

**ANEXO N° 02**  
**FORMATO DE HOJA DE VIDA**  
(No modificar la estructura del formato)

**I. DATOS PERSONALES**

|                                |       |                  |           |                           |          |
|--------------------------------|-------|------------------|-----------|---------------------------|----------|
|                                |       |                  |           |                           |          |
| APELLIDO PATERNO               |       | APELLIDO MATERNO |           | NOMBRES                   |          |
| LUGAR Y<br>FECHA DE NACIMIENTO |       |                  |           |                           |          |
|                                |       | LUGAR            |           | DÍA                       | MES      |
|                                |       |                  |           | AÑO                       | EDAD     |
| ESTADO CIVIL                   |       |                  |           | DOCUMENTO<br>DE IDENTIDAD |          |
| NACIONALIDAD                   |       |                  |           | DIRECCIÓN (*)             |          |
|                                |       |                  |           | AVENIDA / CALLE / JIRÓN   |          |
|                                |       |                  |           |                           |          |
| N.º                            | DPTO. | URBANIZACIÓN     | PROVINCIA | DEPARTAMENTO              | DISTRITO |
|                                |       |                  |           |                           |          |
| TELÉFONO FIJO                  |       | CELULAR          |           | CORREO ELECTRÓNICO        |          |
|                                |       |                  |           |                           |          |
| COLEGIO PROFESIONAL            |       |                  |           | N.º REGISTRO              |          |

**PERSONA CON DISCAPACIDAD (\*)**

**SÍ**

☐

**NO**

☐

En caso de que la opción marcada sea **SÍ**, se deberá adjuntar copia simple del documento sustentatorio, emitido por el Consejo Nacional de Integración de la Persona con Discapacidad (CONADIS); y completar Anexo N° 010.

**LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS  
(\*)**

**SÍ**

☐

**NO**

☐

En caso que la opción marcada sea **SÍ**, se deberá adjuntar copia simple del documento que acredite dicha condición.

**IMPORTANTE:**

1. El número de folio a consignar está sujeto a la documentación que presente y sustente lo consignado en el campo que corresponda.
2. La evaluación curricular de los postulantes tomará como base la información registrada en cada rubro del formato del ANEXO 2.
3. La presentación, en copia simple de los documentos que acrediten lo consignado (diplomas, certificados, constancias, contratos, etc.), por tanto, todo documento que no haya sido informado en ANEXO 2 no será tomado en cuenta en la revisión.
4. La no presentación de la documentación sustentadora será bajo responsabilidad del postulante, sin posibilidad de subsanar posteriormente.
5. Los campos deberán ser llenados obligatoriamente, sin excepción, al igual de la información requerida en los campos del ANEXO 2, la omisión de esta instrucción invalidará el presente documento.



PERÚ

Ministerio  
de Educación

Despacho  
Viceministerial de  
Gestión Institucional

Dirección Regional de  
Educación de Lima  
Metropolitana

Unidad de Gestión Educativa  
Local N° 06

Área de Recursos  
Humanos

"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"  
"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

## II- FORMACIÓN ACADÉMICA

La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa, **debiéndose adjuntar los documentos que sustente lo informado.**

| Nivel                | Centro de Estudios | Especialidad | Año inicio | Año fin | Fecha de Expedición del Título (Mes/Año) | N° de Folio |
|----------------------|--------------------|--------------|------------|---------|------------------------------------------|-------------|
| DOCTORADO            |                    |              |            |         |                                          |             |
| MAESTRÍA             |                    |              |            |         |                                          |             |
| POSTGRADO            |                    |              |            |         |                                          |             |
| LICENCIATURA/ TÍTULO |                    |              |            |         |                                          |             |
| BACHILLER            |                    |              |            |         |                                          |             |
| EGRESADO             |                    |              |            |         |                                          |             |
| TÍTULO TÉCNICO       |                    |              |            |         |                                          |             |
| ESTUDIOS SECUNDARIOS |                    |              |            |         |                                          |             |

### a) ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS:

Cada curso deberá tener una duración mínima de doce (12) horas, Programas de especialización no menos de 90 horas, Diplomados mínimo de veinticuatro (24) créditos

| Nivel (cursos de especialización, diplomados, seminarios, talleres, etc.) | Centro de Estudios | Tema | Inicio | Fin | Duración (Horas) | Tipo de constancia | N° de Folio |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------|------|--------|-----|------------------|--------------------|-------------|
|                                                                           |                    |      |        |     |                  |                    |             |
|                                                                           |                    |      |        |     |                  |                    |             |
|                                                                           |                    |      |        |     |                  |                    |             |
|                                                                           |                    |      |        |     |                  |                    |             |

### IMPORTANTE:

1. El número de folio a consignar está sujeto a la documentación que presente y sustente lo consignado en el campo que corresponda.
2. La evaluación curricular de los postulantes tomará como base la información registrada en cada rubro del formato del ANEXO 2.
3. La presentación, en copia simple de los documentos que acrediten lo consignado (diplomas, certificados, constancias, contratos, etc.), por tanto, todo documento que no haya sido informado en ANEXO 2 no será tomado en cuenta en la revisión.
4. La no presentación de la documentación sustentatoria será bajo responsabilidad del postulante, sin posibilidad de subsanar posteriormente.
5. Los campos deberán ser llenados obligatoriamente, sin excepción, al igual de la información requerida en los campos del ANEXO 2, la omisión de esta instrucción invalidará el presente documento.

## III.- EXPERIENCIA PROFESIONAL:

*"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"*  
*"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"*

En la presente sección el postulante deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, **SÓLO LAS FUNCIONES/ TAREAS CUMPLIDAS EN CADA UNA DE LAS ÁREAS QUE SERÁN CALIFICADAS, DE ACUERDO AL SERVICIO REQUERIDO.**

En el caso de haber ocupado cargos en una entidad, mencionar cuáles y completar los datos respectivos.

**La información a ser proporcionada en los cuadros deberá ser respaldada con las respectivas certificaciones.**

a) **Experiencia General**

**Experiencia acumulada relacionada con el perfil requerido, que se califica:**

T:  años  meses  días

[illegible]



PERÚ

Ministerio  
de Educación

Despacho  
Viceministerial de  
Gestión Institucional

Dirección Regional de  
Educación de Lima  
Metropolitana

Unidad de Gestión Educativa  
Local N° 06

Área de Recursos  
Humanos

"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"  
"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

b) **EXPERIENCIA ESPECÍFICA (EN EL PUESTO):**

T:  años  meses  días

Detallar en el cuadro siguiente, los trabajos que califican la **experiencia específica** de acuerdo al requerimiento.

| Nombre de la Entidad<br>o Empresa | Cargo desempeñado | Descripción del trabajo<br>realizado | Fecha del<br>Inicio<br>(mes/año) | Fecha de<br>fin<br>(mes/año) | N° de Folio |
|-----------------------------------|-------------------|--------------------------------------|----------------------------------|------------------------------|-------------|
|                                   |                   |                                      |                                  |                              |             |
|                                   |                   |                                      |                                  |                              |             |
|                                   |                   |                                      |                                  |                              |             |
|                                   |                   |                                      |                                  |                              |             |
|                                   |                   |                                      |                                  |                              |             |
|                                   |                   |                                      |                                  |                              |             |
|                                   |                   |                                      |                                  |                              |             |
|                                   |                   |                                      |                                  |                              |             |
|                                   |                   |                                      |                                  |                              |             |
|                                   |                   |                                      |                                  |                              |             |
|                                   |                   |                                      |                                  |                              |             |

(Agregue más filas si fuera necesario)



PERÚ

Ministerio  
de Educación

Despacho  
Viceministerial de  
Gestión Institucional

Dirección Regional de  
Educación de Lima  
Metropolitana

Unidad de Gestión Educativa  
Local N° 06

Área de Recursos  
Humanos

*"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"*  
*"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"*

**c) EXPERIENCIA ESPECÍFICA EN EL SECTOR PÚBLICO**

**Experiencia acumulada en el servicio que califica:**

años

meses

días

Detallar en el cuadro siguiente, los trabajos que califican la **experiencia específica** de acuerdo al requerimiento.

| Nombre de la Entidad o Empresa | Cargo desempeñado | Descripción del trabajo realizado | Fecha del Inicio (mes/año) | Fecha de fin (mes/año) | N° de Folio |
|--------------------------------|-------------------|-----------------------------------|----------------------------|------------------------|-------------|
|                                |                   |                                   |                            |                        |             |
|                                |                   |                                   |                            |                        |             |
|                                |                   |                                   |                            |                        |             |
|                                |                   |                                   |                            |                        |             |
|                                |                   |                                   |                            |                        |             |
|                                |                   |                                   |                            |                        |             |
|                                |                   |                                   |                            |                        |             |
|                                |                   |                                   |                            |                        |             |
|                                |                   |                                   |                            |                        |             |
|                                |                   |                                   |                            |                        |             |
|                                |                   |                                   |                            |                        |             |
|                                |                   |                                   |                            |                        |             |

(Agregue más filas si fuera necesario)



PERÚ

Ministerio  
de Educación

Despacho  
Viceministerial de  
Gestión Institucional

Dirección Regional de  
Educación de Lima  
Metropolitana

Unidad de Gestión Educativa  
Local N° 06

Área de Recursos  
Humanos

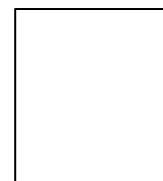
*"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"  
"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"*

#### IV. REFERENCIAS PROFESIONALES

En la presente sección el candidato podrá detallar las referencias profesionales correspondientes a las tres últimas instituciones donde estuvo prestando servicio- indispensable completar esta sección.

| Nombre del Referente | Cargo | Nombre de la Entidad | Teléfono de la entidad y anexo | Correo electrónico |
|----------------------|-------|----------------------|--------------------------------|--------------------|
|                      |       |                      |                                |                    |
|                      |       |                      |                                |                    |
|                      |       |                      |                                |                    |
|                      |       |                      |                                |                    |
|                      |       |                      |                                |                    |

Declaro que la información proporcionada es veraz y, en caso necesario, autorizo su investigación. La misma que tiene valor de Declaración Jurada



Huella Digital

\_\_\_\_\_  
**Firma del Postulante**

La Molina, \_\_\_\_de \_\_\_\_de 202\_\_

#### IMPORTANTE:

1. El número de folio a consignar está sujeto a la documentación que presente y sustente lo consignado en el campo que corresponda.
2. La evaluación curricular de los postulantes tomará como base la información registrada en cada rubro del formato del ANEXO 2.
3. La presentación, en copia simple de los documentos que acrediten lo consignado (diplomas, certificados, constancias, contratos, etc.), por tanto, todo documento que no haya sido informado en ANEXO 2 no será tomado en cuenta en la revisión.
4. La no presentación de la documentación sustentatoria será bajo responsabilidad del postulante, sin posibilidad de subsanar posteriormente.
5. Los campos deberán ser llenados obligatoriamente, sin excepción, al igual de la información requerida en los campos del ANEXO 2, la omisión de esta instrucción invalidará el presente documento.



PERÚ

Ministerio  
de Educación

Despacho  
Viceministerial de  
Gestión Institucional

Dirección Regional de  
Educación de Lima  
Metropolitana

Unidad de Gestión Educativa  
Local N° 06

Área de Recursos  
Humanos

*"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"  
"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"*

### **ANEXO N° 03**

### **DECLARACIÓN JURADA DEL POSTULANTE**

El/La que suscribe \_\_\_\_\_ identificado(a)  
con DNI N° \_\_\_\_\_ domicilio legal en \_\_\_\_\_  
Distrito \_\_\_\_\_ teléfono \_\_\_\_\_ de nacionalidad \_\_\_\_\_, mayor de  
edad, de estado civil \_\_\_\_\_, de profesión, con carácter de declaración jurada manifiesto  
lo siguiente:

1. Tener buena conducta.
2. Tener buena salud física y mental que me permita ejercer las funciones encomendadas.
3. Cumplir con los requisitos mínimos exigidos para el puesto.
4. Tener la nacionalidad peruana, en los casos en que la naturaleza del puesto lo exija, conforme a la Constitución Política del Perú y a las leyes específicas
5. NO cuento con Licencia con goce de remuneraciones o en uso del descanso vacacional otorgado en razón del vínculo laboral existente con alguna entidad del Estado, así como percibir otros ingresos del Estado, a partir de la vigencia del contrato, de resultar ganador del proceso de selección, salvo por función docente o dieta por participación en un Directorio de Entidades o Empresas públicas.
6. NO tengo inhabilitación administrativa o judicial para el ejercicio de la profesión, para contratar con el Estado o para desempeñar función pública.
7. NO tengo impedimento expresamente previsto por las disposiciones legales y reglamentarias pertinente, para ser postor o contratista y/o para postular, acceder o ejercer el servicio, función o cargo convocado por la UGEL 06.
8. NO tengo antecedentes penales o policiales o judiciales.
9. NO cuento con proceso judicial pendiente con el Estado no estar procesado ni investigado penalmente.
10. NO tengo proceso administrativo disciplinario pendiente con el Estado.
11. Que, todo lo contenido en mi Currículum Vitae y los documentos que lo sustentan son verdaderos, sometiéndome a la fiscalización posterior que considere la UGEL 06.

Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en el artículo IV numeración 1.7 y artículo 51° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444-Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, sujetándose a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación vigente, en caso de verificar su falsedad.

La Molina, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_



Huella Digital

\_\_\_\_\_  
Firma



PERÚ

Ministerio  
de EducaciónDespacho  
Viceministerial de  
Gestión InstitucionalDirección Regional de  
Educación de Lima  
MetropolitanaUnidad de Gestión Educativa  
Local N° 06Área de Recursos  
Humanos

"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"  
"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

**ANEXO N° 04**  
**AFILIACIÓN AL RÉGIMEN PREVISIONAL**

Yo, \_\_\_\_\_ identificado(a) con DNI/CE N°  
\_\_\_\_\_, con domicilio ubicado en  
\_\_\_\_\_, del distrito de  
\_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_ departamento  
de \_\_\_\_\_, Declaro:

Me encuentro afiliado a algún régimen de pensiones:

|           |  |    |  |
|-----------|--|----|--|
| SI        |  | NO |  |
| Detallar: |  |    |  |

En el caso **NO** me encuentre en algún régimen, Elijo el siguiente régimen de pensiones:

|                                                 |
|-------------------------------------------------|
| Sistema Nacional de Pensiones<br>D. L. N° 19990 |
|-------------------------------------------------|

|                                               |
|-----------------------------------------------|
| Sistema Privado de Pensiones<br>D.L. N° 25897 |
|-----------------------------------------------|

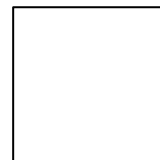
|           |  |
|-----------|--|
| HABITAT   |  |
| INTEGRA   |  |
| PROFUTURO |  |
| PRIMA     |  |

En un plazo de cinco (05) días hábiles de suscrito el Contrato Administrativo de Servicios me comprometo a presentar ante el Área de Personal mis documentos que acrediten mi afiliación a algún régimen previsional y la solicitud de continuar aportando a dicho régimen, debiendo indicar si suspendí los pagos o si me encontraba aportando un monto voluntario, y en su caso de optar por aportar como afiliado regular, a fin que la UGEL 06 efectúe la retención correspondiente.

La Molina, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_

\_\_\_\_\_

Firma



Huella Digital

Nota: Deberá elegir necesariamente algún régimen de pensiones. En caso de haberse afiliado al Sistema Privado de Pensiones deberá necesariamente presentar copia de su contrato y/o constancia de afiliación. **NO PROCEDE** elegir afiliarse al Sistema Nacional de Pensiones si se encuentra registrado en el Sistema Privado de Pensiones. Podrá verificar su situación previsional en el siguiente link: <https://servicios.sbs.gob.pe/serviciosonlinea>



PERÚ

Ministerio  
de Educación

Despacho  
Viceministerial de  
Gestión Institucional

Dirección Regional de  
Educación de Lima  
Metropolitana

Unidad de Gestión Educativa  
Local N° 06

Área de Recursos  
Humanos

"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"  
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

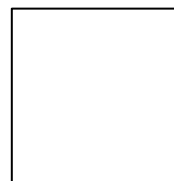
**ANEXO N° 05**  
**DECLARACIÓN JURADA DE NO ENCONTRARSE INMERSO EN NINGUNO DE**  
**LOS SUPUESTOS ESTABLECIDOS EN LA LEY N° 29988,**  
**LEY N° 30794 Y LEY N° 30901**

Yo, \_\_\_\_\_  
identificado(a) con DNI N° \_\_\_\_\_, domicilio legal en  
\_\_\_\_\_ - Distrito \_\_\_\_\_,

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

1. No tener antecedentes penales por delito doloso.
2. No haber sido sancionado administrativamente con destitución o separación de servicio a partir del año 2008.
3. No haber sido sancionado administrativamente con destitución o separación definitiva del servicio por delitos de violación de la libertad sexual.
4. No haber sido condenado por la comisión de los delitos de terrorismo, colaboración con el terrorismo, afiliación a organización terrorista, instigación, reclutamiento de personas, apología del terrorismo.
5. No haber sido condenado en cualquiera de los delitos previstos en la Ley N° 29988 y la Ley N° 30794.
6. No estoy comprendido en los delitos detallados en el artículo 2 de la Ley N° 30901.
7. No tengo medida de separación preventiva de una IE al momento de la postulación o adjudicación.

La Molina, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_



Huella Digital

\_\_\_\_\_  
Firma

**NOTA:** Si el postulante oculta información y/o consigna información falsa será excluido del proceso de selección de personal. En caso de haberse producido la contratación, deberá darse por concluido la contratación por comisión de falta grave, con arreglo a las normas vigentes, sin perjuicio de la responsabilidad penal en que hubiese incurrido.



PERÚ

Ministerio  
de Educación

Despacho  
Viceministerial de  
Gestión Institucional

Dirección Regional de  
Educación de Lima  
Metropolitana

Unidad de Gestión Educativa  
Local N° 06

Área de Recursos  
Humanos

"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"  
"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

## ANEXO N° 06

### **DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO - Ley N° 26771, D.S. N° 021-2000-PCM, D.S. 017-2002-PCM y D.S. N° 034-2005-PCM**

Yo,

\_\_\_\_\_ identificado  
con D.N.I. N° \_\_\_\_\_ al amparo del Principio de Presunción de Veracidad previsto  
en el artículo IV numeración 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 51° del  
Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444-Ley del Procedimiento Administrativo  
General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, **DECLARO BAJO  
JURAMENTO**, lo siguiente:

No tener en la Institución, familiares hasta el 4° grado de consanguinidad, 2° de afinidad  
o por razón de matrimonio, con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar  
de manera directa o indirecta en el ingreso a laborar a la UGEL N° 06.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771 y  
su Reglamento aprobado por D.S. N° 021-2000-PCM y sus modificatorias. Asimismo,  
me comprometo a no participar en ninguna acción que configure **ACTO DE  
NEPOTISMO**, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

#### **EN CASO DE TENER PARIENTES**

Declaro bajo juramento que en la UGEL N° 06, laboran las personas cuyos apellidos y  
nombres indico, a quien(es) me une la relación o vínculo de afinidad (A) o  
consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) o unión de hecho (UH), señalados a  
continuación.

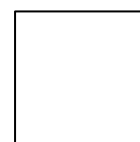
| Relación | Apellidos | Nombres | Área de Trabajo |
|----------|-----------|---------|-----------------|
|          |           |         |                 |
|          |           |         |                 |
|          |           |         |                 |

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 artículo 438° del Código Penal, que prevén pena privativa de libertad de hasta 04  
años, para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad, así  
como para aquellos que cometan falsedad, simulando o alterando la verdad  
intencionalmente.

La Molina, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_

\_\_\_\_\_

Firma



Huella Digital



PERÚ

Ministerio  
de Educación

Despacho  
Viceministerial de  
Gestión Institucional

Dirección Regional de  
Educación de Lima  
Metropolitana

Unidad de Gestión Educativa  
Local N° 06

Área de Recursos  
Humanos

"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"  
"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

**ANEXO N° 07**  
**DECLARACIÓN JURADA DE PROHIBICIÓN DE PERCIBIR DOBLE INGRESO**  
**POR PARTE DEL ESTADO**

Yo, \_\_\_\_\_ identificado con D.N.I. N° \_\_\_\_\_ con domicilio en  
\_\_\_\_\_, Distrito \_\_\_\_\_,  
Provincia \_\_\_\_\_ y Departamento \_\_\_\_\_, de estado  
civil \_\_\_\_\_.

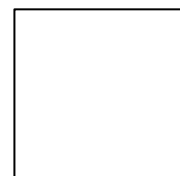
DECLARO BAJO JURAMENTO que:

Que, **(SI) o (NO)** percibo del Estado más de una remuneración, retribución, emolumento o cualquier tipo de ingreso, por ser incompatible la percepción simultánea de remuneración y pensión por servicios prestados al Estado, las únicas excepciones las constituyen la función docente y la percepción de dietas por participación en uno (1) de los directorios de entidades o empresas públicas.<sup>2</sup>

De consignar **SI**, indicar puesto/modalidad contractual/ lugar de trabajo, fecha de inicio:

Así mismo, declaro conocer que la falta de veracidad de lo manifestado llevará a las sanciones conforme a lo dispuesto en la normatividad vigente, respecto al Código Penal y el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444-Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

La Molina, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_



Huella Digital

\_\_\_\_\_  
FIRMA

<sup>2</sup> Conforme a lo dispuesto en el artículo 3° de la Ley N° 28175, Ley Marco del Empleo Público – Prohibición de doble percepción de ingresos.



PERÚ

Ministerio  
de Educación

Despacho  
Viceministerial de  
Gestión Institucional

Dirección Regional de  
Educación de Lima  
Metropolitana

Unidad de Gestión Educativa  
Local N° 06

Área de Recursos  
Humanos

"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"  
"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

## ANEXO N° 08

### **AUTORIZACIÓN PARA RECIBIR NOTIFICACIONES POR CORREO ELECTRÓNICO DEL ÁREA DE RECURSOS HUMANOS DE LA UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL N° 06**

Yo, \_\_\_\_\_,  
identificado(a) con DNI o Carnet de Extranjería N° \_\_\_\_\_, correo electrónico  
\_\_\_\_\_, con dirección domiciliaria en  
\_\_\_\_\_, distrito  
\_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_ y departamento  
\_\_\_\_\_, número telefónico fijo \_\_\_\_\_ y número  
telefónico celular \_\_\_\_\_, y conforme al artículo 20 del Texto Único  
Ordenado de la Ley N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado  
por D.S. N° 004-2019-JUS, **AUTORIZO** al Área de Recursos Humanos de la Unidad de  
Gestión Educativa Local N° 06 (UGEL 06), para que realice la notificación de Contrato  
Administrativo de Servicios, Adendas, Oficios, Memorándums y demás documentos  
emitidos por la misma a **mi CORREO ELECTRÓNICO señalado en el presente  
documento o CORREO INSTITUCIONAL generado por la entidad en su momento.**

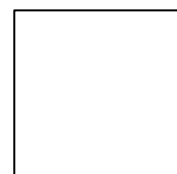
Asimismo, me comprometo a efectuar la revisión continua del correo electrónico  
señalado, incluyendo la bandeja de spam o el buzón de correo no deseado, y a **realizar  
el acuse de recibo en un plazo máximo de dos (2) días hábiles**, contados a partir del  
día siguiente de efectuado el acto de notificación vía correo electrónico.

Suscribo la presente autorización en señal de conformidad,

La Molina, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FIRMA



Huella Digital



PERÚ

Ministerio  
de Educación

Despacho  
Viceministerial de  
Gestión Institucional

Dirección Regional de  
Educación de Lima  
Metropolitana

Unidad de Gestión Educativa  
Local N° 06

Área de Recursos  
Humanos

*"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"*  
*"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"*

**ANEXO N° 09**  
**DECLARACIÓN JURADA SOBRE LA VERACIDAD**  
**DE LA INFORMACIÓN HABILITACIÓN**

Yo, \_\_\_\_\_ identificado(a) con DNI/CE N°  
\_\_\_\_\_, con domicilio ubicado en  
\_\_\_\_\_ del distrito de  
\_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_ departamento  
de \_\_\_\_\_.

**DECLARO:**

- a) La veracidad de la información y de la documentación que adjunto en copia simple como sustento en el formato de Hoja de Vida.
- b) Estar en ejercicio pleno de los derechos civiles, haber cumplido la mayoría de edad al momento de presentarse.
- c) No tener condena por delito doloso y/o con sentencia firme.
- d) No estar inhabilitado administrativa o judicialmente.
- e) No estar inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos Dolosos (REDERECI) – Art. 52 Ley N° 30353.
- f) No estar registrado en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos- REDAM
- g) No contar con inhabilitación o suspensión vigente, administrativa o judicial inscrita en el registro nacional de sanciones contra servidores civiles (RNSSC)
- h) Los demás requisitos previstos en la Constitución Política del Perú y las leyes, cuando corresponda.
- i) Contar con la habilitación profesional conferida por el Colegio profesional que corresponde a las funciones del puesto, según corresponda.

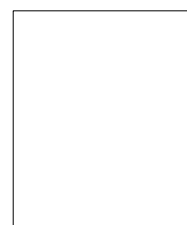
Suscribo el presente documento en señal de conformidad.

La Molina, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 202\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre completo: \_\_\_\_\_

DNI/CE: \_\_\_\_\_



Huella Digital



PERÚ

Ministerio  
de Educación

Despacho  
Viceministerial de  
Gestión Institucional

Dirección Regional de  
Educación de Lima  
Metropolitana

Unidad de Gestión Educativa  
Local N° 06

Área de Recursos  
Humanos

"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"  
"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

## ANEXO 10

### SOLICITUD DE AJUSTE RAZONABLE PARA LA PERSONA CON DISCAPACIDAD

#### Datos del postulante

Nombres y apellidos:

DNI:

N° del proceso al que postula

#### Datos referidos a la discapacidad

Tipo de discapacidad:

☐  
☐  
☐  
☐  
☐

Física o motora

Sensorial

Intelectual

Psíquica y mental

Otro tipo de discapacidad (\*)

(\*) Indicar: \_\_\_\_\_

¿Tiene Certificado de Discapacidad?

☐

Sí

☐

No

CIE 10: \_\_\_\_\_

En caso usted no cuente con certificado de discapacidad, indica el número de trámite a través del cual haya solicitado su certificado de discapacidad:

N° de trámite:

\_\_\_\_\_

¿Está registrado en CONADIS?

☐

Sí

N° DID: \_\_\_\_\_

☐

No

NOTA: En caso usted no se encuentre tramitando un certificado de discapacidad, ni contar con registro en CONADIS, no le podrá ser otorgado algún ajuste razonable.

#### Ajuste razonable solicitado (**detallar**)

#### Importante:

- **Completar en el caso** haya marcado **SI** en el Anexo N° 02.
- El llenado de este formato no hace al postulante acreedor de la bonificación establecida en el artículo 48 de la Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad

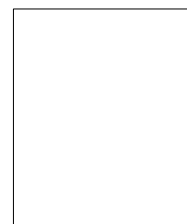
La Molina \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 202\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre completo: \_\_\_\_\_

DNI/CE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Huella Digital