

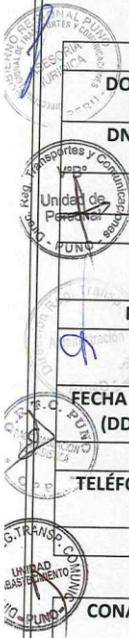


**GOBIERNO REGIONAL DE PUNO**  
**DIRECCIÓN REGIONAL DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES PUNO**

ANEXO 1

**FICHA DEL POSTULANTE**

**DECLARACIÓN JURADA DE DATOS PERSONALES DATOS LABORALES**



**DATOS PERSONALES**

<b>DOCUMENTO DE IDENTIDAD</b>		<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>		<b>GENERO</b>	
<b>DNI</b>	<b>Carnet de extranjería</b>			<b>M</b>	<b>F</b>
<b>DIRECCIÓN</b>				<b>DISTRITO</b>	
<b>PROVINCIA</b>	<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>REFERENCIA DE DIRECCIÓN</b>			
<b>FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)</b>	<b>LUGAR DE NACIMIENTO (Distrito/Provincia/Región)</b>			<b>CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL</b>	
<b>TELÉFONO DOMICILIO</b>	<b>TELÉFONO CELULAR 1</b>	<b>TELÉFONO CELULAR 2</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL ALTERNO</b>		

<b>CONADIS</b>	<b>N° Carnet/código</b>	<b>FUERZAS ARMADAS</b>	<b>N° Carnet/código</b>
----------------	-------------------------	------------------------	-------------------------

**ESPECIFICAR SI REQUIERE DE ALGÚN TIPO DE ASISTENCIA (AJUSTE RAZONABLE), DURANTE EL PROCESO DE SELECCIÓN**

<b>TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR PÚBLICO:</b> (AA años y MM meses)		<b>TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR PRIVADO:</b> (AA años y MM meses)	
--	--	--	--

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

Nivel educativo	TITULO PROFESIONAL	Nombre de la carrera, Maestría/Doctorado	Año		Centro de estudios
			Desde	Hasta	
<b>Otros (Especificar)</b>					



**GOBIERNO REGIONAL DE PUNO**  
**DIRECCIÓN REGIONAL DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES PUNO**

**COLEGIATURA**

Colegio profesional		N° de colegiatura	
---------------------	--	-------------------	--

**ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN**  
 (curso, diplomado, programa de especialización)

TIPO DE ESTUDIOS	Nombre del curso, diplomado, programa de especialización	Periodo de Estudios (fecha o AAA/MM)		Horas	Centro de estudios
		Inicio	Fin		

**EXPERIENCIA LABORAL**  
 (Colocar desde el último trabajo o trabajo actual)

Empresa/Institución	Sector Publico/Privada	Puesto/Cargo	Inicio y Fin


**Referencias Laborales:**

**Declaro que la información proporcionada respecto a lo requerido por el perfil es verdadera y podrá ser verificada por la entidad.**

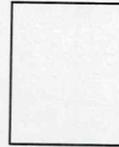
Firma del postulante

**GOBIERNO REGIONAL DE PUNO**  
**DIRECCIÓN REGIONAL DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES PUNO**

**ANEXO 2**  
**DECLARACIÓN JURADA**

Declaro, que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso sea necesario, autorizo su investigación. Me someto a las verificaciones que la Dirección Regional de Transportes y Comunicaciones Puno tenga a bien realizar, y a las acciones correspondientes que se deriven de ella.

Lugar y fecha:  
Personal



Huella Digital

Firma

(\*) Mediante Resolución Ministerial 017-2007-PCM, publicado el 20 de enero de 2007, se aprobó la "Directiva para el uso, registro y consulta del Sistema Electrónico del Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido - RNSDD". En ella se establece la obligación de realizar consulta o constatar que ningún candidato se encuentre inhabilitado para ejercer función pública



**GOBIERNO REGIONAL DE PUNO**  
**DIRECCIÓN REGIONAL DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES PUNO**

ANEXO 3

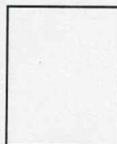
**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER DEUDAS POR CONCEPTO DE ALIMENTOS**

Por la presente, yo

\_\_\_\_\_, identificado/a con DNI

\_\_\_\_\_, declaro bajo juramento **No tener deudas por concepto de alimentos**, ya sea por obligaciones alimentarias establecidas en sentencias o ejecutorias, o acuerdo conciliatorio con calidad de cosa juzgada, así como tampoco mantener adeudos por pensiones alimentarias devengadas sobre alimentos, que ameriten la inscripción del suscrito en el Registro de Deudores Alimentarios creado por Ley 28970.

Lugar y fecha:



Huella Digital

Firma





**GOBIERNO REGIONAL DE PUNO**  
**DIRECCIÓN REGIONAL DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES PUNO**

**ANEXO 4**

**DECLARACIÓN JURADA**  
**(D.S. 034-2005-PCM – NEPOTISMO)**



Consta por el presente que el (la) señor(a) \_\_\_\_\_ identificado (a) \_\_\_\_\_ con domicilio en \_\_\_\_\_ en el Distrito de \_\_\_\_\_.

**DECLARO BAJO JURAMENTO, QUE (MARACAR CON UN ASPA "X", según corresponda):**

**Cuento con pariente (s), hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y/o cónyuge: (PADRE / HERMANO / HIJO / TÍO / SOBRINO/ PRIMO/ NIETO /SUEGRO/CUÑADO), DE NOMBRE (S)**

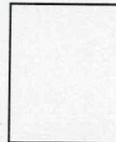
.....  
.....  
.....

**Quien (es) laboran en esta .....**

.....  
.....  
.....

**No cuento con pariente (s), hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y/o cónyuge: (PADRE/HERMANO/HIJO/TÍO/SOBRINO/PRIMO/NIETO/SUEGRO/CUÑADO), que laboren es esta Oficina.**

**Lugar y fecha:**



Huella Digital

\_\_\_\_\_  
Firma



**GOBIERNO REGIONAL DE PUNO**  
**DIRECCIÓN REGIONAL DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES PUNO**

**ANEXO 5**

**DECLARACIÓN JURADA**

(Antecedentes policiales, penales y de buena salud)



\_\_\_\_\_, identificado (a) con DNI \_\_\_\_\_, domiciliado en \_\_\_\_\_, declaro bajo juramento que:

- No registro antecedentes policiales.
- No registro antecedentes penales.
- Gozo de buena salud.



Lugar y fecha:



Huella Digital

\_\_\_\_\_  
Firma





**GOBIERNO REGIONAL DE PUNO**  
**DIRECCIÓN REGIONAL DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES PUNO**

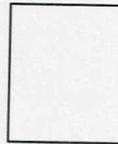
**ANEXO 6**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INHABILITACIÓN VIGENTE SEGÚN RNSDD**

Por la presente, yo \_\_\_\_\_ identificado/a con DNI \_\_\_\_\_ Declaro bajo

Juramento no tener inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado, conforme al REGISTRO NACIONAL DE  
**SANCCIONES DE DESTITUCIÓN Y DESPIDO – RNSDD (\*)**

**FECHA:**



Huella Digital

Firma

