



*AÑO DEL Bicentenario DE la consolidación de nuestra Independencia y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junin y Ayacucho

CONCURSO PUBLICO DE MERITOS PARA LA CONTRATACION POR REEMPLAZO - REGIMEN DEL D.L. 276.

PROCESO N° 002-2024-GR.PUNO/GRI/DRTC

FICHA DE RESUMEN

ITEM N°..... CARGO ESTRUCTURAL:

IMPORTANTE

La información consignada en la ficha resumen tiene carácter de Declaración Jurada, por lo que el postulante es el responsable de la veracidad de la información que presenta por lo que la Dirección Regional de Transportes y Comunicaciones de Puno, podrá solicitar el sustento documental de la misma.

DATOS GENERALES

Table with 2 columns: Field Name (APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRES, DNI/C.E., TELEFONO FIJO - CELULAR, CORREO ELECTRONICO) and Value.

DATOS ACADEMICOS

Table with 4 columns: NOMBRE DE LA PROFESION O ESTUDIO REALIZADO, NIVEL DE ESTUDIO OBTENIDO, INSTITUCION/UNIVERSIDAD, PERIODO.

EXPERIENCIA LABORAL O PROFESIONAL

(Marque con una "X" la respuesta a la pregunta y luego detalle los trabajos que sustenten este requisito mínimo)

Table with 1 row and 3 columns: Question (¿Cumple con los años de experiencia general y específica requerida en el presente concurso público de méritos, Régimen del D.L. N° 276), SI, NO.





*AÑO DEL Bicentenario DE la consolidación de nuestra Independencia y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junin y Ayacucho

INSTITUCION	ACTIVIDAD O FUNCION DESEMPEÑADA (1)	PERIODO EN AÑOS

CAPACITACIONES

NOMBRE DE LA CAPACITACION	ENTIDAD ORGANIZADORA	PLAZO DE DURACION	HORAS LECTIVAS

NOTA: Se desea agregar mayor recuadro está permitido, de acuerdo a los requisitos establecidos

BONIFICACION POR SER PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS

(Marque con una "X" la respuesta)

PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS	SI	NO
¿Usted es una persona licenciado (a) de las Fuerzas Armadas y cuenta con la certificación correspondiente?		

BONIFICACION POR DISCAPACIDAD:

(Marque con una "X" la respuesta)

PERSONAL POR DESCAPACIDAD	SI	NO
¿Usted es una persona con discapacidad, de conformidad con lo establecido en la ley N° 29973, Ley General de la persona con Discapacidad y cuenta con la acreditación correspondiente?		



Firma
DNI:.....



*AÑO DEL Bicentenario DE la consolidación de nuestra Independencia y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junin y Ayacucho

ANEXO N° 01

CONCURSO PUBLICO DE MERITOS PARA LA CONTRATACION POR REEMPLAZO - REGIMEN DEL D.L. 276.

PROCESO N° 002-2024-GR.PUNO/GRI/DRTC

DECLARACION JURADA

Puno,De..... 2024.

Yo identificado con DNI N°

Domiciliado en distrito de

Provincia de, Departamento....., con relación a la convocatoria para la contratación por reemplazo, declaro bajo juramento lo siguiente:

- a) Que, no estoy impedido de participar en el presente concurso público de méritos, que no tengo antecedentes penales ni policiales, así como que no tengo conflicto de intereses con la DRTCP.
- b) Que no tengo vinculo de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad y/o segundo de afinidad o por razón de matrimonio con los funcionarios de la institución y/o personal de confianza de la DRTCP que goce la facultad de nombramiento y contratación de personal o tengan injerencia directa en el proceso de selección
- c) Que la información señalada y documentada en el curriculum Vitae adjunto es verdadera, comprometiéndome a presentar los documentos originales que acrediten la información, en caso que resulte seleccionado.
- d) Que acepto y me someto a las normas y resultados del proceso
- e) Que me comprometo a cumplir con las funciones y la naturaleza de cargo al cual postulo en caso sea seleccionado.
- f) No encontrarse inhabilitado(a) administrativa o judicialmente para participar en el presente concurso público de méritos.
- g) Gozar de buena salud.



Por lo expuesto, asumo la responsabilidad por la veracidad de la información antes mencionada.

Atentamente,

Firma :

Apellidos y Nombres :

DNI N° :





ANEXO N° 02

DECLARACION JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO

Señores

COMISION DE CONVOCATORIA "CONCURSO PUBLICO DE MERITOS PARA LA CONTRATACION POR REEMPLAZO - REGIMEN LABORAL DEL D.L. 276"

Presente. -

De mi consideración:

El que suscribe identificado con DNI N° con RUC
Domiciliado en que representa como
postulante a la Convocatoria de Contrato bajo la modalidad de contratación por Reemplazo, DECLARO BAJO
JURAMENTO que:

- a) Conozco, acepto y me someto a las condiciones y procedimientos del presente proceso.
- b) Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento a efectos del presente proceso.
- c) Conozco las sanciones contenidas en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativa General. De ser contratado y de verificarse que la información sea falsa acepto expresamente que la entidad proceda a mi retiro automático, sin perjuicio de aplicarse las sanciones legales que me correspondan.

Puno, de 2024.

FIRMA :

NOMBRE :

DNI :

