**ANEXO N° 03**

**PROCESO CAS N° 003-2020-IIAP – SEGUNDA CONVOCATORIA / SELECCIÓN DE ESPECIALISTA DE UNIDAD FORMULADORA**

**SOLICITUD DIRIGIDA AL COMITÉ EVALUADOR**

**Señores/as**

**Comité Evaluador**

**Presente.-**

Yo,………………………………………………………………………………………………………….., identificado/a con documento nacional de identidad N° …………., con domicilio en ……………………………………………., mediante el presente remito mi Hoja de Vida documentada, en ….. folios, así como los anexos….. de las “*Bases para la Contratación de Personal para el Instituto de Investigaciones de la Amazonía Peruana – IIAP, bajo el régimen especial de contratación administrativa de servicios - Decreto legislativo N° 1057*”, debidamente suscritos.

Declaro que cumplo íntegramente con los requisitos mínimos establecidos para el puesto de ESPECIALISTA DE UNIDAD FORMULADORA y me someto personal y libremente a lo estipulado en las respectivas Bases.

Asimismo, en caso de resultar ganador/a declaro que cuento con disponibilidad inmediata para asumir dicho puesto.

Atentamente,

Iquitos, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

 ………………………………………..

 Firma

DNI……………………..

**ANEXO Nº 04**

**PROCESO CAS N° 003-2020-IIAP – SEGUNDA CONVOCATORIA / SELECCIÓN DE ESPECIALISTA DE UNIDAD FORMULADORA**

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO**

Yo,……………..…………………………………………………………………………, identificado/a con D.N.I. Nº …..………… con domicilio en …………………………………………………………………...., BAJO JURAMENTO declaro:

**(Marcar con una X)**

Sí No Tener relación de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razón de matrimonio, unión de hecho o convivencia con funcionario/a, directivo, personal de confianza y servidor/a público/a del Instituto de Investigaciones de la Amazonia Peruana - IIAP.

**En caso de ser afirmativo indicar:**

Nombre completo la persona Grado de Parentesco Órgano del IIAP en el

relacionada (Hasta 4º grado de consanguinidad que presta Servicios

 o 2º de afinidad) o vínculo conyugal,

 unión de hecho o convivencia

Nombre completo la persona Grado de Parentesco Órgano del IIAP en el

relacionada (Hasta 4º grado de consanguinidad que presta Servicios

 o 2º de afinidad) o vínculo conyugal,

 unión de hecho o convivencia

Declaro que he revisado la relación de todo el personal que presta servicios en el Instituto de Investigaciones de la Amazonía Peruana y declaro someterme a la normatividad vigente y a las responsabilidades civiles y/o penales que se pudieran derivar en caso que alguno de los datos consignados sean falsos, siendo pasible de cualquier fiscalización posterior que la Institución considere pertinente.

Iquitos, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

 ……………………………………………………

 Firma

DNI…………………………….

**ANEXO N° 05**

**PROCESO CAS N° 003-2020-IIAP – SEGUNDA CONVOCATORIA / SELECCIÓN DE ESPECIALISTA DE UNIDAD FORMULADORA**

**DECLARACION JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO**

**YO:**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 Apellidos Paterno Apellidos Materno Nombres

Identificado/a con Documento Nacional de Identidad (DNI) N° ………………………………………., con domicilio en ………………………………………., distrito de ………………………………….., provincia de ……………………………….., departamento de ………………………………………..;

que, al amparo del 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** y responsabilidad que:

1. No he sido inhabilitado/a administrativa o judicialmente para el ejercicio de la profesión, para contratar con el Estado o para desempeñar función pública.
2. No tengo impedimento para ser postor o contratista y/o para postular, acceder o ejercer el servicio, función o cargo convocado por la entidad, ni estoy dentro de las prohibiciones e incompatibilidades señaladas en el Decreto Supremo N° 019-2002-PCM.
3. No estoy incurso en la prohibición constitucional de percibir simultáneamente doble remuneración y/o pensión a cargo del Estado, salvo por función docente o proveniente de dietas por participación en uno (01) de los directorios de entidades o empresas públicas.
4. No tengo vínculo de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por razón de matrimonio o por unión de hecho o convivencia, de conformidad con lo dispuesto por la Ley N° 26771, Ley N° 30294, y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021-2000-PCM, con los funcionarios de dirección y/o personal de confianza del Ministerio del Ambiente, que ejerzan la facultad de nombramiento y contratación de personal o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección.

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 427 y el Artículo 438 del Código Penal, que prevén pena privativa de libertad de hasta cuatro (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.

En fe de lo antes señalado, suscribo la presente declaración jurada.

Iquitos, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

 …………………………………………..

 Firma

DNI……………………..

**ANEXO N° 06**

**PROCESO CAS N° 003-2020-IIAP – SEGUNDA CONVOCATORIA / SELECCIÓN DE ESPECIALISTA DE UNIDAD FORMULADORA**

**DECLARACION JURADA DE NO ESTAR INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIO MOROSOS – REDAM**

**YO:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 Apellidos Paterno Apellidos Materno Nombres

Identificado/a con Documento Nacional de Identidad (DNI) N° ………………………………………., con domicilio en ………………………………………., distrito de ………………………………….., provincia de ……………………………….., departamento de ……………………………………… ,

En virtud a lo dispuesto en el Artículo 8 de la Ley N° 28970, que crea el Registro de Deudores Alimentarios – REDAM; y al amparo del Artículo 51 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos.

**DECLARO BAJO JURAMENTO DE LEY** que al momento de suscribir el presente documento:

**SÍ…. NO….** Estoy registrado en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM

Iquitos, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

 ………………………………………..

Firma

DNI……………………..

**ANEXO N° 07**

**PROCESO CAS N° 003-2020-IIAP – SEGUNDA CONVOCATORIA / SELECCIÓN DE ESPECIALISTA DE UNIDAD FORMULADORA**

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

**YO:**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Apellidos Paterno Apellidos Materno Nombres

Identificado/a con Documento Nacional de Identidad (DNI) N° ………………………………………., con domicilio en ………………………………………., distrito de ………………………………….., provincia de ……………………………….., departamento de ……………………………………… ,

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

* + - 1. No registrar antecedentes penales ni policiales.

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido 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, y asumo la responsabilidad administrativa, civil y/o penal por cualquier acción de verificación que compruebe la falsedad o inexactitud de la presente declaración jurada, así como la adulteración de los documentos que presente posteriormente a requerimiento de la entidad.

Iquitos, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

 ..………………………………………..

 Firma

DNI……………………..

**ANEXO N° 08**

**PROCESO CAS N° 003-2020-IIAP – SEGUNDA CONVOCATORIA / SELECCIÓN DE ESPECIALISTA DE UNIDAD FORMULADORA**

**ACREDITACIÓN DE DOCUMENTOS A PRESENTAR**

En la etapa de evaluación curricular, la acreditación de los requisitos mínimos del perfil del puesto, así como de la experiencia especifica adicional, según lo solicitado en el perfil del puesto, deberá acreditarse con copia simple de los siguientes documentos:

|  |  |
| --- | --- |
| **FACTORES DE EVALUACIÓN** | **DOCUMENTO DE ACREDITACIÓN** |
| **a)** **Formación académica**  |  |  |
| **Para los puestos donde se requiere formación universitaria:**  |
| Magister | Diploma de Magister o Resolución que elabora la universidad confiriendo el grado académico |
| Egresado/a de maestría | Certificado de egresado de Maestría |
| Titulado/a Universitario | Diploma de Título o Resolución que elabora la universidad confiriendo el grado académico |
| Bachiller Universitario | Diploma de Bachiller o Resolución que elabora la universidad confiriendo el grado académico |
| Egresado | Constancia de Egresado |
| **Para los puestos donde se requiere formación técnica:** |
|  Título Técnico | Diploma de Título Técnico |
| Egresado de educación técnica superior | Constancia de Egresado |
| Egresado de educación técnica básica o Certificado de Formación Técnica  | Constancia de Egresado o Certificado de Formación Técnica  |
| **Para los puestos donde no se requiere formación técnica y/o profesional:** |
|  Secundaria Completa | Certificado de Secundaria Completa |
| 1. **Estudios complementarios**
 |  |  |
| **Programa de Especialización o Diplomado** (No menos de 90 horas lectivas)  | DiplomaCertificado Constancia |
| **Curso** (No menos de 12 horas lectivas u 8 horas continuas dictado por órgano rector de sistema administrativo). |
| 1. **Experiencia Laboral**
 |  |  |
| Experiencia General | Certificados, constancias de trabajo, resoluciones de encargatura y de cese, constancia de prestación de servicios, boletas de pago, contratos y/o adendas |
| Experiencia Especifica |