

ANEXO N° 01

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Concurso de Provisión Abierta N° 001-2025- Unidad Ejecutora N° 409 – Salud Trujillo Este
(Modalidad Plazo Fijo)

Señor:

Presidente de la Comisión de Concurso de Provisión Abierta N° 001-2025- Unidad Ejecutora N° 409 – Salud Trujillo Este

Presente.-

ASUNTO: INSCRIPCIÓN AL CONCURSO DE PROVISIÓN ABIERTA N° 001-2025- UNIDAD EJECUTORA N° 409 – SALUD TRUJILLO ESTE DE PLAZAS VACANTES PRESUPUESTADAS

De mi consideración:

Yo,

....., identificado(a) con DNI N°, con domicilio legal

....., con celular N° y correo electrónico solicito mi participación como postulante en el Concurso de Provisión Abierta N° 001-2025- Unidad Ejecutora N° 409 – Salud Trujillo Este, convocado por la Red de Salud Trujillo, para el puesto de, con código de Perfil de Puesto; bajo la modalidad de; en ese sentido, adjunto el Anexo 2, Curriculum Vitae simple documentado y Anexos 3, 4, 5, 6 y 7 con un total defolios para la evaluación correspondiente.

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

Asimismo, declaro conocer cada etapa del presente proceso y ser responsable del seguimiento del mismo, a través de las publicaciones que la Comisión realice en los medios de comunicación que determine.

Por último, manifiesto que toda información consignada en el Anexo 2 (Ficha Resumen), se encuentra acreditada con la documentación adjunta como curriculum vitae, la misma que acredita cumplir con el perfil del cargo al cual me encuentro postulando.

Trujillo, de..... del 2025.

Nombre y Apellidos del Postulante

Firma

DNI.

ANEXO N° 02

HOJA RESUMEN CURRICULAR DECLARACIÓN JURADA DE DATOS PERSONALES

CODIGO	NUMERO

DATOS LABORALES			
CÓDIGO PUESTO	NOMBRE DEL PUESTO AL QUE POSTULA	NIVEL	GRUPO OCUPACIONAL
ORGANO / UNIDAD ORGÁNICA	JEFE DIRECTO		PUESTO DEL JEFE DIRECTO

DATOS PERSONALES					
Documento Identidad		APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	GÉNERO
DNI	Carnet Extranjería				M F
DIRECCIÓN				DISTRITO	
PROVINCIA	DEPARTAMENTO	REFERENCIA DIRECCIÓN			
FECHA NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	LUGAR DE NACIMIENTO (Distrito / Provincia / Departamento)	ESTADO CIVIL	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL (correo autorizado para notificaciones relacionadas al concurso)		
TELÉFONO DOMICILIO	TELÉFONO CELULAR 1	TELÉFONO CELULAR 2	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL ALTERNO (		

CONADIS	N° Carnet / Código	FUERZAS ARMADAS	N° Carnet / Código
---------	--------------------	-----------------	--------------------

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

--

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

FORMACIÓN ACADÉMICA					
Nivel educativo	Grado académico obtenido	Nombre de la Carrera, Maestría/Doctorado	Año		Centro de estudios
			Desde	Hasta	
Primaria					
Secundaria					
Técnica básica (1 a 2 años)					
Técnica superior (3 a 4 años)					
Universitario					
Maestría					
Doctorado					
Otros (Especificar)					

COLEGIATURA

Colegio Profesional:

Número de colegiatura:

Condición a la fecha:

¿Habilitado?

Si

No

¿Inhabilitado?

Motivo:

IDIOMAS Y/O DIALECTOS

(procesador de textos, hojas de cálculo, programas de presentaciones, otros) :

Idioma/dialecto

(Marque con una "X" el nivel alcanzado)

Básico

Intermedio

Avanzado

Conocimiento

(Marque con una "X" el nivel alcanzado)

Básico

Intermedio

Avanzado

ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN

(Curso, Diplomado, Programa de Especialización)

Tipo de Estudio

Nombre del Curso / Diplomado / Programa de Especialización

Periodo de Estudios (Fecha o AAAA/MM)

Inicio

Fin

Horas

Centro de estudios

EXPERIENCIA LABORAL

(Completar desde el último trabajo o trabajo actual)

Empresa / Institución

Sector / Giro del Negocio

Puesto/Cargo

Desde (MM/AAAA)

Hasta (MM/AAAA)

Referencias Laborales:

Nombre del Jefe Directo

Puesto/Cargo

Teléfono

Motivo de Cambio

Remuneración Fija Mensual (bruta)

Funciones Principales

1.

2.

3.

4.

5.

Empresa / Institución

Sector / Giro del Negocio

Puesto/Cargo

Desde (MM/AAAA)

Hasta (MM/AAAA)

Referencias Laborales

Nombre del Jefe Directo

Puesto/Cargo

Teléfono

Motivo de Cambio

Remuneración Fija Mensual (bruta)

Funciones Principales					
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
Empresa / Institución		Sector / Giro del Negocio	Puesto/Cargo	Desde (MM/AAAA)	Hasta (MM/AAAA)
Referencias Laborales					
Nombre del Jefe Directo		Puesto/Cargo	Teléfono	Motivo de Cambio	Remuneración Fija Mensual (bruta)
Funciones Principales					
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
Empresa / Institución		Sector / Giro del Negocio	Puesto/Cargo	Desde (MM/AAAA)	Hasta (MM/AAAA)
Referencias Laborales					
Nombre del Jefe Directo		Puesto/Cargo	Teléfono	Motivo de Cambio	Remuneración Fija Mensual (bruta)
Funciones Principales					
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
Empresa / Institución		Sector / Giro del Negocio	Puesto/Cargo	Desde (MM/AAAA)	Hasta (MM/AAAA)
Referencias Laborales					
Nombre del Jefe Directo		Puesto/Cargo	Teléfono	Motivo de Cambio	Remuneración Fija Mensual (bruta)
Funciones Principales					
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
Declaro que la información proporcionada respecto a lo requerido por el perfil del puesto es verdadera y podrá ser verificada por la entidad.					
Fecha:					
		Firma de Postulante			

ANEXO N° 03

DECLARACIÓN JURADA N° 03

DE VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN

Yo,.....
.....; identificado (a) con DNI N°.....; con domicilio en
.....; postulante al Concurso de
Provisión Abierta N° 001-2025- Unidad Ejecutora N° 409 – Salud Trujillo Este (Modalidad
Plazo Fijo), convocado por la Unidad Ejecutora 409 – Salud Trujillo Este, **DECLARO**
BAJO JURAMENTO lo siguiente:

- Que la información consignada en el Currículo Vitae presentado como postulante del Concurso de Provisión Abierta N° 001-2025- Unidad Ejecutora N° 409 – Salud Trujillo Este, es veraz y fidedigna sujetándome a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación vigente.

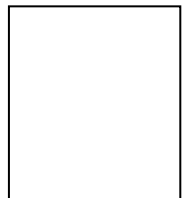
Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el artículo 42 de la Ley N° 27444 – Ley de Procedimiento Administrativo General.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Trujillo,del mes de..... del año 2025.

Firma:.....

DNI:.....



ANEXO N° 04

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES PENALES, POLICIALES NI JUDICIALES

Yo,.....
.....; identificado (a) con DNI N°.....; con domicilio en
.....; postulante al cargo de
....., en el Concurso de Provisión Abierta N° 001-2025-
Unidad Ejecutora N° 409 – Salud Trujillo Este (Modalidad Plazo Fijo) convocado por la
Red de Salud Trujillo, en virtud a lo dispuesto en la Ley N° 26771 y su Reglamento
aprobado mediante D.S N° 021-2000-PCM y sus modificatorias, **DECLARO BAJO
JURAMENTO**, que:

- ✓ No registro antecedentes penales
- ✓ No registro antecedentes judiciales
- ✓ No registro antecedentes policiales

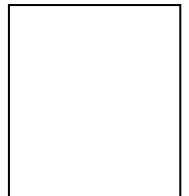
Formulo la presente declaración en aplicación del principio de veracidad establecido en los artículos 49° y 51° del Decreto Supremo N° 004-2019-JUS Texto Único Ordenado de la Ley del Procedimiento Administrativo General. Asimismo, manifiesto que lo declarado se ajusta a la verdad de los hechos y tengo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

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Trujillo,del mes de..... del año 2025.

Firma:.....

DNI:.....



ANEXO N° 05

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

Yo,.....
....., identificado (a) con DNI N°....., con
domicilio en, distrito
....., Provincia dey Departamento de
....., postulante al Concurso de Provisión Abierta N° 001-2025- Unidad
Ejecutora N° 409 – Salud Trujillo Este, en virtud a lo dispuesto en la Ley N° 26771 y su
Reglamento aprobado mediante D.S N° 021-2000-PCM y sus modificatorias, 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 de la Unidad Ejecutora 409 – Salud Trujillo Este, 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 Red de Salud
Trujillo, bajo cualquier modalidad y a continuación detallo los datos
respectivos:

NOMBRES Y APELLIDOS	GRADO DE PARENTESCO	VINCULO

Trujillo,del mes de..... del año 2025.

Firma:.....

DNI:.....

ANEXO N° 06

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INHABILITACION VIGENTE SEGÚN EL REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES CONTRA SERVIDORES CIVILES

Yo,.....
....., identificado (a) con DNI N°.....,con
domicilio en, distrito
....., Provincia dey Departamento de
....., postulante al Concurso de Provisión Abierta N° 001-2025- Unidad
Ejecutora N° 409 – Salud Trujillo Este, DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

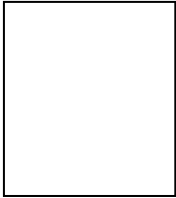
**No tener Inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado, conforme al
REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES CONTRA SERVIDORES CIVILES-RNSSC.**

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.

Trujillo,del mes de..... del año 2025.

Firma:.....

DNI:.....



ANEXO N° 07

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

Yo,.....
....., identificado (a) con DNI N°....., con
domicilio en, distrito
....., Provincia dey
Departamento....., postulante al Concurso de Provisión Abierta N° 001-
2025- Unidad Ejecutora N° 409 – Salud Trujillo Este, 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; así como, no estar registrado en el registro de deudores judiciales morosos- REDJUM, regulado por la Ley N° 30201, su reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 011- 2014-JUS y Resolución Administrativa N° 024-2016-CE-P).

☐

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 y/o en registro de deudores judiciales morosos-REDJUM, regulado por la Ley N° 30201, su reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 011-2014-JUS y Resolución Administrativa N 024-2016-CE-PJ.

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.

Trujillo,del mes de..... del año 2025.

Firma:.....

DNI:.....