

FORMATO N° 01

CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE

Señor
Presidente del Comité Evaluador-CAS N°- HBT
Presente.-

Yo,..... (Nombre y Apellidos)
identificado(a) con DNI N°....., mediante la presente le solicito se me considere para participar
en el Proceso CAS N°, convocado por el Hospital Belén de Trujillo, a fin de acceder al
servicio cuya denominación es:

Para lo cual declaro bajo juramento que cumpla íntegramente con los requisitos básicos y perfiles
establecidos en la publicación correspondiente al servicio convocado y que adjunto a la presente la
correspondiente Curricular Vitae documentado, copia de DNI y declaraciones juradas de acuerdo a los Anexos
A, B, C, D, E, F y G

Trujillo, de del 201____

.....
Firma
Nombre y Apellidos del Postulante

ANEXO A

DECLARACION JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señor

Presidente del Comité Evaluador-CAS N°- HBT

Presente.-

El suscrito, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que la siguiente información corresponden a mis datos personales, los mismos que se sujetan a la verdad:

APELLIDO PATERNO :			
APELLIDO MATERNO :			
NOMBRES :			
DOMICILIO FISCAL:			
	DIST:	PROV:	DEP:
FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa):			
Nº DNI :			
Nº RUC :			
TELEFONO FIJO :			
TELEFONO CELULAR :			

Trujillo, de del 201_____

.....

Firma

Nombre y Apellidos del Postulante

Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de veracidad previsto en los artículos IV numeral 1.7 y 42º de la Ley del Procedimiento Administrativo General aprobada por la Ley N° 27444 sujetándome a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente.

ANEXO B

**DECLARACION JURADA DE VERACIDAD DE INFORMACION
CONTENIDA EN EL CURRICULO VITAE**

El que suscribe.....identificado con D.N.I. N°.....RUC N°..... de Profesión....., con domicilio real en....., teléfono N°....., Estado Civil....., natural de**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

Que, la información consignada en el Currículo Vitae presentado como postulante del proceso de Contratación Administrativa de Servicios N°- 2019-HBT es veraz y fidedigna sujetándome a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente

Trujillo, de del 201____

.....
Firma
Nombre y Apellidos del Postulante

ANEXO C

DECLARACION JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTOS PARA CONTRATAR

El que suscribe.....identificado con D.N.I. N°.....RUC N°..... de Profesión....., con domicilio real en....., teléfono N°....., Estado Civil....., natural de**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

1. No encontrarme sancionado en ninguna entidad pública, y de haberlo estado, adjuntar mi rehabilitación.
2. No encontrarme inhabilitado o sancionado por mi colegio profesional, si fuera el caso.
3. No tener inhabilitación administrativa o judicial para contratar con el Estado.
4. No estar incurso en casos de nepotismo.
5. No tener antecedentes policiales, judiciales ni penales.
6. No tener sanción vigente en el Registro Nacional de Proveedores.
7. Mi compromiso de disponibilidad inmediata a la suscripción del contrato.

Trujillo, de del 201____

.....
Firma
Nombre y Apellidos del Postulante

ANEXO D

DECLARACION JURADA

EN VIRTUD DE LA LEY 27444
DECRETO LEGISLATIVO Nro. 1057
DECRETO SUPREMO Nro. 075-2008-PCM

APELLIDO Y NOMBRES:.....
PROFESION U OCUPACION:
.....

**DECLARO BAJO JURAMENTO
QUE PERCIBO A LA FECHA:**

(Consignar su firma en los paréntesis)

*INGRESOS POR FUNCION DOCENTE	SI ()	NO ()
*INGRESOS POR PENSION DE PARTE DEL ESTADO	SI ()	NO ()
* OTRO TIPO DE INGRESOS	SI ()	NO ()

DETALLAR QUE OTRO TIPO:

DEPENDENCIA DONDE PERCIBE LOS INGRESOS:

.....
.....

Trujillo, de del 201____

.....
Firma
Nombre y Apellidos del Postulante

DNI:.....
DOMICILIO:.....
.....

ANEXO E

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO - Ley Nº 26771
PARA POSTULANTES EN PROCESO DE SELECCIÓN DE PERSONAL**

Señor
Presidente del Comité Evaluador-CAS N° - HBT
Presente.-

Declaro bajo juramento que no me une parentesco alguno de consanguinidad, afinidad o por razón de matrimonio o uniones de hecho, con personas que a la fecha viene laborando en el Hospital Belén de Trujillo, bajo cualquier denominación que involucre la modalidad de Contrato Administrativo de Servicios, Locación de Servicios o Contrato por Consultoría.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome de no ser así a las correspondientes acciones administrativas y de ley.

Trujillo, de del 201_____

.....
Firma
Nombre y Apellidos del Postulante

EN CASO DE TENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que en el Hospital Belén de Trujillo labora(n) la (s) persona (s) cuyo(s) apellido(s) indico, a quien o quienes me une la relación o vínculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) y unión de hecho (UH), señalados a continuación:

Relación	Apellidos y Nombres	Oficina o Unidad donde presta servicios
1.-		
2.-		
3.-		

Trujillo,.....

.....
Firma
Nombre y Apellidos del Postor:

CUADRO PARA DETERMINAR EL GRADO DE CONSAGUINIDAD Y/O AFINIDAD

Grado	Grado Parentesco por Consanguinidad		Grado Parentesco por Afinidad	
	En línea recta	En línea colateral	En línea recta	En línea colateral
1ro	Padres/hijos		Suegros, yerno, nuera	
2do	Abuelos, nietos	Hermanos	Abuelos del cónyuge	Cuñados
3ro	Bisabuelos	bisnietos	Tíos, sobrinos	
4to		Primos, sobrinos, nietos tíos, abuelos		

Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de veracidad previsto en los artículos IV numeral 1.7 y 42º de la Ley del Procedimiento Administrativo General aprobada por la Ley Nº 27444 sujetándome a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente

.....

Firma

Nombre y Apellidos del Postulante

ANEXO F

**DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES
ALIMENTARIOS MOROSOS-REDAM**

Señor

Presidente del Comité Evaluador-CAS N°- HBT

Presente.-

Yo,, identificado con DNI N°
....., con domicilio en, declaro
bajo juramento que, a la fecha, no me encuentro inscrito en el "Registro de Deudores Alimentarios Morosos"
a que hace referencia la Ley N° 28970, Ley que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, y su
Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 002-2007-JUS, el cual se encuentra a cargo y bajo la
responsabilidad del Consejo Ejecutivo del Poder Judicial.

Trujillo, ____ de _____ del 201____

.....

Firma

Nombre y Apellidos del Postulante

ANEXO G

DECLARACION JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTOS PARA CONTRATAR CON EL ESTADO

El que suscribe.....identificado con D.N.I. Nº.....RUC Nº..... de Profesión....., con domicilio real en....., teléfono Nº....., Estado Civil....., natural de**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

1. No haber sido declarado en estado de quiebra culpable o fraudulenta.
2. No haber sido condenado por la comisión de delito doloso o conclusión anticipada o por acuerdo bajo el principio de oportunidad por la comisión de un delito doloso.
3. No tener deuda pendiente de pago por sanción penal.
4. No haber sido sancionado con destitución o despido.
5. No mantener proceso judicial pendiente iniciado por el Estado, derivado de una acción de control o servicio de control posterior o del ejercicio de la función pública.
6. No tener sanción vigente derivada de un proceso administrativo sancionador por parte de la CGR.
7. No tener vínculo de parentesco dentro del cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad, o por razones de matrimonio, unión de hecho o convivencia, con quienes realicen funciones de dirección en la entidad, así como con aquellos que tienen a su cargo la administración de bienes o recursos públicos vinculados a las materias a examinar, aun cuando estos hayan cesado en sus funciones en los últimos dos (02) años.
8. No haber laborado, intervenido o participado directa o indirectamente en las áreas vinculadas a la materia a examinar.

Trujillo, de del 201____

.....
Firma