**SOLICITO:** Postular a la plaza vacante

**SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE CONCURSO PÚBLICO DE LA GERENCIA REGIONAL DE AGRICULTURA - MOQUEGUA.-**

Yo, .……………………………………..……………….…, identificado con D.N.I N° ……………., con domicilio en …………………………………………… del Distrito de ………….……………..………………, Provincia de ………………………….…………… Departamento de ………………………………..…., ante Ud. con el debido respeto me presento y digo:

Que, siendo conocedor (a) de la existencia de plazas para reemplazo y/o suplencia, y contrato administrativo de servicios, solicito se me considere como postulante a la CONVOCATORIA N° : …… – 2019-GRA.MOQ.

CARGO : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OFICINA : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLAZA (276) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adjunto:** Curriculum Vitae documentado (folios \_\_\_\_\_), conteniendo lo siguiente:

* Formato de contenido de Curriculum Vitae.
* Copia simple de DNI.
* Copia simple de la documentación sustentatoria del Curriculum Vitae.
* Declaración Jurada de No tener inhabilitación vigente - **Anexo N° 01**
* Declaración Jurada para prevenir casos de nepotismo y de no tener antecedentes penales, ni judiciales; no estar inhabilitado para contratar con el Estado, no percibir otros ingresos del Estado **– Anexo N° 02**

**POR LO EXPUESTO:**

Ruego a usted, acceder a mi solicitud por ser de justicia que espero alcanzar.

**Moquegua, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2019**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA**

**D.N.I N°: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FORMATO DE CONTENIDO DE CURRICULUM VITAE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombres y Apellidos :** | |  | | | | | | Foto |
| **Dirección:** | |  | | | | | |
| **Teléfono(s):** | |  | | | | | |
| **E-Mail:** | |  | | | | | |
| **DNI N°:** | |  | | | | | |
| **Brevete:** | |  | | | | | |
| **Fecha de Nacimiento:** | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |  |
| **FORMACION ACADEMICA** | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
| **EXPERIENCIA LABORAL AL AREA QUE POSTULA** | | | | | | | | |  |
| **Experiencia General** | | | | | | | | |  |
|  |  | |  | | | | | |  |
|  |  | |  | | | | | |  |
|  |  | |  | | | | | |  |
|  |  | |  | | | | | |  |
| **Experiencia Especifica** | | | | | | | | |  |
|  |  | |  | | | | | |  |
|  |  | |  | | | | | |  |
|  |  | |  | | | | | |  |
|  |  | |  | | | | | |  |
| **CAPACITACION GENERAL Y POR CERTIFICADO.** | | | | | | | | |  |
| **Capacitaciones relacionado al cargo:** | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
| **Capacitaciones no relacionado al cargo:** | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
| **OTROS CONOCIMIENTOS Y ACTIVIDADES** | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
| **DATOS ADICIONALES** | | | | | | | |  |  |
| Certificado por Discapacidad | | | | SI |  | NO |  |  |  |
| Certificado de licenciados de las Fuerzas | | | | SI |  | NO |  |  |  |

**ANEXO N° 01**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR INHABILITADO**

**(Ley 27588 – Ley que establece prohibiciones e incompatibilidades de funcionarios y servidores públicos, así como de las personas que prestan servicios al Estado bajo cualquier modalidad contractual)**

El que suscribe,…………………………………………………………………………………………………………………..…

Identificado con L.E /D.N.I N° ……………………………………………………….….., con domicilio en ………………………………………………………………………………………………………………. **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

1. No tener impedimento de contratar con el Estado, conforme al Artículo 49° del T.U.O. de la N° 27444 -Ley de Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 006-2017-JUS.
2. Conocer, aceptar y someterme a las Bases, condiciones y procedimientos del proceso de selección.
3. Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presenta para efectos del proceso de selección.
4. Conocer las sanciones contenidas en del T.U.O. de la N° 27444 -Ley de Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 006-2017-JUS, y demás disposiciones reglamentarias, complementarias y modificatorias; así como las establecidas en el Decreto Legislativo N° 276 - Ley de Bases de la Carrera Administrativa, aprobado mediante D.S. N° 005-90 PCM.

Para dejar constancia procedo a firmar.

**Moquegua, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2019**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA**

**D.N.I N°: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ANEXO N° 02**

**DECLARACIÓN JURADA**

El que suscribe, ……………………………………………………………………………………………………….……………

Identificado con L.E /D.N.I N° ……………………………………………………….….., con domicilio en …………………………………………………………………………………………………………….…. **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

No tener impedimento de contratar con el Estado, conforme al Artículo 49° del T.U.O. de la N° 27444 -Ley de Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 006-2017-JUS.

1. Que **NO** tengo relación alguna de parentesco hasta el 4to grado de consanguinidad, ni de 2da de afinidad, vínculo matrimonial o unión de hecho (convivencia) con Personal, Funcionario, o asesor de la Gerencia Regional de Agricultura Moquegua.
2. Que **NO** tengo antecedentes Policiales Penales ni Judiciales a nivel Departamental, Regional y Nacional, no habiendo realizado ningún acto que pueda dar origen a una investigación, sanción Policial, Penal ni Jurídica.
3. Que, me encuentro gozando de muy buena salud (física y mentalmente). Además me comprometo presentar los certificados correspondientes cuando requiera la institución.
4. Que, no percibo doble remuneración del estado según Ley Nº 28175, “Artículo 3º Prohibición de doble percepción de ingresos Ningún empleado público puede percibir del Estado más de una remuneración, retribución, emolumento o cualquier tipo de ingreso. Es incompatible la percepción simultánea de remuneración y pensión por servicios prestados al Estado”.

Formulo la presente declaración jurada en honor a la verdad, responsabilizándome por los efectos legales que ella pueda producirme posteriormente, según lo establecido en el Código Penal.

Para dejar constancia procedo a firmar.

**Moquegua, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2019**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA**

**D.N.I N°: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**