

**ANEXO N° 01**  
**SOLICITUD DE NOMBRAMIENTO**

Yo, .....(Nombre y Apellidos), identificado con DNI N°....., con domicilio en.....vengo ocupando el cargo de ....., en el grupo ocupacional ....., perteneciente al régimen del Decreto Legislativo N° 276, Ley de Bases de la Carrera Administrativa y de Remuneraciones del Sector Público; en el marco de lo cual solicito acceder al proceso de nombramiento excepcional previsto en el artículo 8 la Ley N° 32185, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2025.

Para tal efecto, manifiesto mi voluntad de someterme a las evaluaciones que resulten necesarias de acuerdo con el proceso de nombramiento regulado en los Lineamientos para el nombramiento del personal administrativo contratado en el sector público bajo el régimen del Decreto Legislativo N° 276, Ley de Bases de la Carrera Administrativa y de Remuneraciones del Sector Público, en el marco de la Ley N° 32185, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2025.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

- Ser personal administrativo contratado bajo el régimen del Decreto Legislativo 276, por un periodo no menor de tres (3) años consecutivos o cuatro (4) años alternados en plaza orgánica presupuestada.
- No cuento con impedimento o incompatibilidad para el acceso a la función pública, de acuerdo con ley.

En tal sentido, firmo la presente declaración jurada, de conformidad con lo establecido en el artículo 51 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

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

\_\_\_\_\_  
Nombre:  
Apellido:  
DNI:



**ANEXO 2  
CURRICULO VITAE**

|          |  |
|----------|--|
| DNI O CE |  |
|----------|--|

|  |  |
|--|--|
| CARGO  |  |
| DOCUMENTO DE GESTIÓN QUE CONTIENE LOS REQUISITOS |  |

**DECLARACION JURADA**

Formulo la presente Declaración Jurada, en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en el numeral 1.7 artículo 42° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS. La entidad tomará en cuenta la información en ella consignada, reservándose el derecho a llevar a cabo las verificaciones correspondientes; así como solicitar la acreditación de la misma. En caso de detectarse de omitir, ocultar o consignar información falsa, se procederá con las acciones legales que correspondan.

**1. DATOS PERSONALES**

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| Apellidos y Nombres                 |  |
| Lugar de Nacimiento                 |  |
| Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)   |  |
| Dirección Actual                    |  |
| Departamento / Provincia / Distrito |  |
| Estado Civil                        |  |
| Teléfono celular                    |  |
| Teléfono Fijo                       |  |
| Correo electrónico                  |  |

INDIQUE USTED SI CUMPLE CON LOS SIGUIENTES REQUISITOS  
(DE NO MARCAR ALGUNA OPCIÓN SE CONSIDERARÁ COMO REQUISITO INCUMPLIDO)

**2. FORMACIÓN ACADÉMICA**

| FECHA DE EGRESO/ FECHA DEL GRADO DE BACHILLER O TÍTULO PROFESIONAL | DÍA | MES | AÑO | (*) N° de Folio | NIVEL EDUCATIVO (Técnica básica, técnica superior, universitaria) | GRADO / SITUACIÓN ACADÉMICA (egresado, bachiller, titulado) | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | CARRERA PROFESIONAL O ESPECIALIDAD | MES/AÑO |       | AÑOS DE ESTUDIO | DOCUMENTO DE SUSTENTO | (*) N° de Folio |
|--|-----|-----|-----|-----------------|---|---|--------------------------|------------------------------------|---------|-------|-----------------|-----------------------|-----------------|
|  |     |     |     |                 |   |   |                          |                                    | DESDE   | HASTA |                 |                       |                 |
|  |     |     |     |                 |   |   |                          |                                    |         |       |                 |                       |                 |
|  |     |     |     |                 |   |   |                          |                                    |         |       |                 |                       |                 |
|  |     |     |     |                 |   |   |                          |                                    |         |       |                 |                       |                 |
|  |     |     |     |                 |   |   |                          |                                    |         |       |                 |                       |                 |

(\*) Agregar las filas adicionales que se requieran para cumplir el perfil

**3. EXPERIENCIA GENERAL Y ESPECÍFICA**

ESPECIFICAR TODA SU EXPERIENCIA GENERAL INCLUYENDO LA EXPERIENCIA ESPECÍFICA RELACIONADA CON EL PERFIL:

| EMPRESA Y/O INSTITUCIÓN - ORGANO/ UNIDAD ORGÁNICA / ÁREA | NOMBRE DEL PUESTO/CARGO | DESCRIBA LAS FUNCIONES PRINCIPALES RELACIONADAS AL PUESTO | DOC. DE SUSTENTO | (*) N° de Folio | FECHA INICIO (DD/MM/AA AA) | FECHA FIN (DD/MM/AA AA) | TIEMPO DE SERVICIO |       |      | Para exp. general | Para exp. específica en la función o materia | Para exp. específica en el puesto o cargo | Para exp. específica en el sector público | Para otra exp. Específica |
|--|-------------------------|---|------------------|-----------------|----------------------------|-------------------------|--------------------|-------|------|-------------------|--|---|---|---------------------------|
|  |                         |   |                  |                 |                            |                         | AÑOS               | MESES | DÍAS |                   |  |   |   |                           |
|  |                         |   |                  |                 |                            |                         | -                  | -     | -    |                   | Sí   | Sí  | Sí  | Sí                        |
|  |                         |   |                  |                 |                            |                         | -                  | -     | -    |                   |  |   |   |                           |
|  |                         |   |                  |                 |                            |                         | -                  | -     | -    |                   |  |   |   |                           |
|  |                         |   |                  |                 |                            |                         | -                  | -     | -    |                   |  |   |   |                           |
|  |                         |   |                  |                 |                            |                         | -                  | -     | -    |                   |  |   |   |                           |
|  |                         |   |                  |                 |                            |                         | -                  | -     | -    |                   |  |   |   |                           |
|  |                         |   |                  |                 |                            |                         | -                  | -     | -    |                   |  |   |   |                           |
|  |                         |   |                  |                 |                            |                         | -                  | -     | -    |                   |  |   |   |                           |
|  |                         |   |                  |                 |                            |                         | -                  | -     | -    |                   |  |   |   |                           |
|  |                         |   |                  |                 |                            |                         | -                  | -     | -    |                   |  |   |   |                           |

| Suma de experiencia                            | Tiempo de servicio |   |   |
|--|--------------------|---|---|
|  | A                  | M | D |
| Experiencia general                            | 0                  | 0 | 0 |
| Experiencia específica en la función o materia | 0                  | 0 | 0 |
| Experiencia específica en el puesto o cargo    | 0                  | 0 | 0 |
| Experiencia específica en el sector público    | 0                  | 0 | 0 |
| Otra experiencia específica                    | 0                  | 0 | 0 |

**4. CONOCIMIENTOS QUE SE ACREDITAN CON DOCUMENTOS**

| CURSO, DIPLOMADO, ESPECIALIZACIÓN, U OTRA ACCIÓN DE CAPACITACIÓN | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | AÑO QUE REALIZÓ EL CURSO, DIPLOMADO O ESPECIALIZACIÓN | HORAS LECTIVAS DE DURACIÓN | DOCUMENTO DE SUSTENTO | (*) N° de Folio |
|--|--------------------------|---|----------------------------|-----------------------|-----------------|
|  |                          |   |                            |                       |                 |
|  |                          |   |                            |                       |                 |

(\*) Agregar las filas adicionales que se requieran para cumplir el perfil

**5. CONOCIMIENTOS**

| CONOCIMIENTO QUE DECLARA CONOCER         |   |
|--|---|
|  |   |
|  |   |
|  |   |
| CONOCIMIENTO DE OFIMÁTICA E IDIOMAS      | NIVEL DE DOMINIO: Básico, Intermedio Avanzado |
| Procesador de Textos (Word)              |   |
| Hojas de Cálculo (Excel)                 |   |
| Programa de presentaciones (Power Point) |   |
| Idioma solicitado en el perfil           |   |

**6.- OTROS REQUISITOS**

| OTROS REQUISITOS SEÑALADOS EN EL PERFIL | MES/AÑO |       | AÑOS DE ESTUDIO | DOCUMENTO DE SUSTENTO | (*) N° de Folio |
|---|---------|-------|-----------------|-----------------------|-----------------|
|   | DESDE   | HASTA |                 |                       |                 |
|   |         |       |                 |                       |                 |
|   |         |       |                 |                       |                 |

(\*) Agregar las filas adicionales que se requieran para cumplir el perfil

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE PROPORCIONADO, ES VERAZ Y ASUMO LAS RESPONSABILIDADES Y CONSECUENCIAS LEGALES QUE ELLO PRODUZCA.

DECLARO HABER LEÍDO EL CONTENIDO DEL PERFIL DEL CARGO, ANEXOS Y CRONOGRAMA DEL PRESENTE PROCESO DE NOMBRAMIENTO.

FECHA: \_\_\_\_\_

LOS SERVIDORES DEBERÁN ACOMPAÑAR LA DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITA LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN EL PRESENTE FORMATO, ASÍ COMO LA SOLICITUD DE NOMBRAMIENTO.

FIRMA \_\_\_\_\_

N° DNI O CE: \_\_\_\_\_