

FORMATO N° 01

INDICE DE INSCRIPCIÓN (Obligatorio)

Se comunica a los postulantes, que el índice de inscripción es obligatorio, y se deberán de colocar los documentos en el siguiente orden, que se detalla a continuación:

Los siguientes son los **documentos a presentar, en copia simple y en el orden indicado, *excepto la Habilitación Profesional, que tendrá que ser en Original, de manera siguiente:**

1 SOLICITUD (Formato N° 02)	Folio N°		
2 TÍTULO PROFESIONAL - BACHILLER, OTRO GRADO	Folio N°		
3 RESOLUCIÓN SERUMS O SECIGRA	Folio N°		
4 COPIA DEL DNI	Folio N°		
5 FORMATOS NÚMEROS 03 Y 04	Del folio N°		
6 CERTIFICADO DE HABILITACION PROFESIONAL* (Original)	Folio N°		
<u>APACITACION:</u>			
7 CERTIFICADOS / CONSTANCIAS)	Del folio N°	al folio N°	
8 MERITOS	Del folio N°	al folio N°	
9 DOCENCIA	Del folio N°	al folio N°	
10 PRODUCCION CIENTIFICA	Del folio N°	al folio N°	
11 EXPERIENCIA (CONTRATOS, CONSTANCIAS)	Del folio N°	al folio N°	
12 OTROS	Del folio N°	al folio N°	
TOTAL, FOLIOS			

NOTA: El expediente a presentar debe estar **foliado con números de atrás hacia adelante**, caso contrario de no colocar en Currículum Vitae en el orden mencionado, será descalificado automáticamente.

SOLICITUD DEL POSTULANTE

Señor

Presidente del Comité de Evaluación para los Procesos de Contratación Administrativa de Servicios (CAS) y de Contrato por Suplencia Temporal del HONADOMANI San Bartolomé

Presente. -

Yo..... (Nombres y Apellidos) identificado(a) con DNI N°....., mediante la presente le solicito se me considere para participar en el presente **Proceso de Contratación por Suplencia Temporal**, a fin de acceder al puesto de:

.....

Para lo cual declaro bajo juramento que cumplo íntegramente con los requisitos básicos y perfiles establecidos en la publicación correspondiente al servicio convocado y que adjunto a la presente la correspondiente información de Resumen Curricular documentado, copia de DNI y declaraciones juradas de acuerdo a las bases.

Fecha,de.....del 2018

.....
FIRMA DEL POSTULANTE

DNI.....

Celular/Telf:

DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE IDONEIDAD Y HONESTIDAD PARA EL INGRESO

Yo,
 identificado con DNI N° con domicilio N°:

Me presento y declaro BAJO JURAMENTO lo siguiente: (marcar con aspa)

	Cumpro con los requisitos para el cargo a desempeñar y conozco las condiciones establecidas en la presentes Bases.
	No tengo impedimento legal alguno para prestar servicios en la Administración Pública, bajo cualquier forma o modalidad de contrato.
	No percibo otros ingresos provenientes de servicios prestados al Estado
	Gozo de buena salud
	No tengo antecedentes policiales, penales y/o judiciales.
	No he sido destituido de la administración pública, ni haber sido objeto de despido de la actividad privada por infracción laboral.
	No tengo proceso judicial pendiente con el Estado y la institución.
	Conozco y me comprometo a cumplir con la Ley N° 27815, Código de Ética de la Función Pública, y con la Directiva N° 195-MINSA/DST-OGGRH-V, aprobada con R.M. N° 300-2013/MINSA.
	No adeudo por concepto de alimentos, así como tampoco mantengo adeudos por pensiones alimentarias, no figuro en el Registro de Deudores Alimentarios (Ley N° 28970).

Esta declaración se formula en aplicación del principio de veracidad establecido en el Artículo 42° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General y en caso de resultar falsa la información que proporciono, me someto a las disposiciones sobre el delito de falsa declaración en Procesos Administrativos – Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Fecha,.....de.....del 2018

.....
FIRMA DEL POSTULANTE
 DNI.....
 Celular/Telf:



[1] Normatividad del Código de Ética de la Función Pública

- Ley N° 28496, "Ley que modifica el numeral 4.1 del artículo 4° y el artículo 11° de la Ley N° 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública.
- Decreto Supremo N° 033-2005-PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función Pública.



DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO - Ley N° 26771
D.S. N° 021-2000-PCM, D.S. 017-2002-PCM y D.S. N° 034-2005-PCM

Yo,.....,
identificado con D.N.I. N° al amparo del Principio de Veracidad señalado por el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 42° de la Ley de Procedimiento Administrativo General – Ley N° 27444, DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

NO tener en la Institución, familiares hasta el 4° grado de consanguinidad, 2° de afinidad o por razón de matrimonio, con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indirecta en el ingreso a laborar al Hospital Nacional Docente Madre Niño “San Bartolomé”.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771 y su Reglamento aprobado por D.S. N° 021-2000-PCM y sus modificatorias. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure ACTO DE NEPOTISMO, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

EN CASO DE TENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que en el Hospital Nacional Docente Madre Niño “San Bartolomé”, no laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la relación o vinculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) o unión de hecho (UH), señalados a continuación.

Table with 4 columns: Relación, Apellidos, Nombres, Área de Trabajo

Table with 6 columns: Grado, Relación, Apellido, Nombre, Tipo de Unión, Descripción

Leyenda: Afinidad: [] Consanguinidad: []

Nota: El matrimonio produce parentesco de afinidad entre cada uno de los conyugues con los parientes de consanguinidad. La afinidad en línea recta no acaba por la disolución del matrimonio que la produce. Subsiste la afinidad en segundo grado de la línea colateral en caso del divorcio y mientras viva el ex conyugue (Art.237° del Código Civil).

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 438° del Código Penal, que prevén pena privativa de libertad de hasta 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.

Fecha,.....de.....del 2018

FIRMA DEL POSTULANTE
DNI.....
Celular/Telf:

