**ANEXO N° 01**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

**CONCURSO INTERNO DE MÉRITOS PARA EL PROCESO DE ASCENSO, PARA CUBRIR LAS PLAZAS VACANTES DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD, TÉCNICOS, AUXILIARES DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA.**

**SOLICITO: Participar en el Concurso de Ascenso.**

SEÑOR PRESIDENTE DEL CONCURSO INTERNO DE ASCENSO DEL CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITO DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA.

APELLIDOS Y NOMBRES: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CARGO ACTUAL: Nivel/Categoría: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domiciliado/a en: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Que, solicito ser Inscrito como postulante para el concurso interno de ascensos en el cargo de:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

del Hospital Regional Docente de Cajamarca, en este sentido, adjunto los siguientes documentos en ( ) folios para la evaluación correspondiente.

|  |  |
| --- | --- |
| **SI** | **NO** |
|  |  |

En relación con el presente concurso, declaro tener mi legajo personal actualizado (marcar con un aspa “X” según corresponda):

En el caso de haber marcado “SI”, el postulante autoriza a la comisión el acceso a su legajo personal para la evaluación correspondiente y cotejar lo declarado en el ANEXO 02, en caso de marcar “NO” el postulante declara no tener actualizado su legajo personal, por lo que deberá de presentar su CV foliado y fedateado para la calificación correspondiente.

En caso de presentar nueva documentación únicamente, será necesario presentar los documentos que no se encuentren en su legajo, debidamente fedateados; a continuación, se detallaran los nuevos documentos presentados:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° | Tipo (Diploma, certificado, etc) | Institución que avala el certificado | Fecha de emisión |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Por lo expuesto, sírvase dar atención a la presente solicitud

Cajamarca, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
DNI:

**ANEXO 02 : HOJA DE VIDA (Con carácter de declaración)**

El presente formato debe contener el resumen de la documentación existente en el legajo personal de cada postulante, por lo tanto, será contrastado con el legajo proporcionado por la Oficina de Personal de esta institución, mismo que previamente fue actualizado por cada trabajador, cabe mencionar que la actualización del legajo personal de cada trabajador corre por cuenta de este, siendo su responsabilidad en el caso de que la comisión evaluadora al cotejar la hoja de vida y el legajo personal no encuentre sustento a lo declarado en el presente anexo, decida no considerar la información brindada.

1. **DATOS PERSONALES**

Apellidos y nombres: DNI:

/ /

Fecha de nacimiento: Estado Civil: Nacionalidad:

Dirección y/o distrito:

Teléfono: Correo electrónico:

1. **FORMACION ACADÉMICA**

n caso de doctorados, maestrías, especializaciones y/o posgrado, considerar solo los que estén involucrados con el cargo al cual postula y además puedan ser cotejados con el legajo personal.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nivel Alcanzado** | **Profesión / Especialidad** | **Universidad, instituto o colegio** | **Ciudad / país** | **Estudios realizados desde / hasta (año)** | **Fecha de expedición del título (año)** |
| Doctorado/PHD |  |  |  |  |  |
| Maestría |  |  |  |  |  |
| Título Universitario |  |  |  |  |  |
| Egresado de estudios universitarios |  |  |  |  |  |
| Título técnico |  |  |  |  |  |
| Secundaria |  |  |  |  |  |

* Dejar en blanco aquellos campos que no apliquen
* Si no tiene título especificar si esta en trámite, es egresado o esta cursando actualmente.
* **Estudios complementarios**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Otro tipo de estudios** | **Especialidad, curso u otros** | **Institución, universidad o centro de estudios** | **Ciudad / país** | **Estudios realizados desde / hasta (año)** | **Fecha de expedición del título (año)** |
| **Segunda especialidad** |  |  |  |  |  |
| **Post-Grado o especialización** |  |  |  |  |  |
| **Cursos y/o capacitación** |  |  |  |  |  |
| **Informática** |  |  |  |  |  |

* Solo se considerarán estudios complementarios cuya fecha de expedición del título, diploma o certificado no sean mayores a 05 años.

1. **DOCENCIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Universidad** | **Cargo** | **Periodo** |
|  |  |  |

1. **PRODUCCIÓN CIENTÍFICA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de Producción Científica** | **Título del trabajo** | **Fecha de publicación** | **Medio de difusión, entidad de reconocimiento** |
| Trabajo de investigación, aportes técnicos reconocidos por una institución científica y Organismo Estatal |  |  |  |
| trabajos de ensayo difundido públicamente |  |  |  |
| Publicación de libros |  |  |  |

Cajamarca, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
DNI:

**ANEXO N° 03**

**DECLARACIÓN JURADA DE RELACIÓN DE PARENTESCO POR RAZONES DE CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y   
RAZÓN DE MATRIMONIO**

Señores

Comisión del Concurso Interno de Méritos Presente,

Por el presente Yo,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

identificado(a) con Documento Nacional de Identidad N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliado (a) en

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En la Ley 26771 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo NI' 021-2000-PCM y sus modificaciones, DECLARO BAJO JURAMENTO que:

* Cuento con parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad y por razón de matrimonio a la fecha se encuentran prestando servicios en el Hospital Regional Docente de Cajamarca.

|  |  |
| --- | --- |
| SI | NO |
|  |  |

de marcar la opción “si” (\*) consignar la siguiente información:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | **GRADO DE PARENTESCO** | **ORGANO OFICINA EN LA QUE PRESTA ATENCIÓN** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(\*) Parientes que trabajen en el Hospital Regional Docente de Cajamarca y todos sus órganos adscritos.

Formulo la presente declaración jurada en virtud del principio de veracidad previstos en los artículos IV numeral 1.7. Y 42° de la Ley 27444 Ley de **Procedimiento Administrativo General,** sujetándose a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo con la legislación nacional vigente.

Cajamarca, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
DNI:

**ANEXO Nº 04**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES PENALES, POLICIALES NI JUDICIALES.**

Yo, …………………………………………………………………………………………………….. identificado con DNI N° …………………..

Estado civil …………………………….. con domicilio en …………………………………………………………………………

Distrito declaro bajo juramento lo siguiente:

* No tener antecedentes Penales.
* No tener antecedentes Judiciales.

Cajamarca, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
DNI:

Formulo la presente declaración jurada en virtud del principio de veracidad previstos en los artículos IV numeral 1.7.y 42° de la Ley 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General, sujetándose a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo con la legislación nacional vigente.

**ANEXO Nº 05.**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO HABER SIDO SANCIONADA (o) CON ACTO RESOLUTIVO POR FALTA DE CARÁCTER DISCIPLINARIO EN EL ÚLTIMO AÑO A LA FECHA DE CONVOCATORIA DEL PRESENTE CONCURSO.**

Yo, ……………………………………………………………………………..... identificado con DNI N° ………………………………………..

estado civil con domicilio en …………………………………………………………………………………………………

declaro bajo juramento lo siguiente:

No haber sido sancionado(A) con acto resolutivo por falta de carácter disciplinario en el último año a la fecha de convocatoria del presente concurso

POR LO EXPUESTO:

Sírvase dar atención a la presente solicitud.

Cajamarca, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
DNI: