



**CARTA DE POSTULACIÓN**

Señores

**GERENCIA REGIONAL DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES DE LA LIBERTAD**

PRESENTE.-

Yo,.....  
..... identificado/a con DNI N°..... ,  
mediante la presente le solicito se me considere para participar en la Convocatoria CAS N°  
....., convocado por la Gerencia Regional de Transportes y Comunicaciones de  
La Libertad , a fin de acceder al puesto .....

Para lo cual, adjunto los siguientes documentos, en el siguiente orden:

1. Carta de Postulación (Ver Anexo N° 01).
2. Copia de Documento Oficial de Identidad.
3. Ficha de Postulación (Ver Anexo N° 02).
4. Documentos sustentatorios de la ficha de postulación.
5. Declaración Jurada del/de la candidato/a (Ver Anexo N° 03).
6. Copia de acreditaciones de Discapacitado/a y/o Licenciado/a de Fuerzas Armadas, de ser el caso.

Sin otro particular, quedo de Usted.

Trujillo, ..... de..... del 20.....

.....  
**FIRMA**  
**DNI:**



PROCESO CAS N°

PUESTO AL QUE POSTULA

Los datos consignados en esta ficha deberán ser acreditados en la etapa de la evaluación curricular. En caso que el/la postulante no adjunte documentos necesarios será declarado/a como NO APTO/A

1. DATOS PERSONALES

DNI N°	
APELLIDOS Y NOMBRES	
CORREO ELECTRONICO	
FECHA DE NACIMIENTO (día/mes/año)	
DIRECCIÓN	
DISTRITO	
ESTADO CIVIL	
TELÉFONO CELULAR	
TELÉFONO FJO	
¿TIENE USTED LICENCIA DE CONDUCIR?	
CATEGORÍA DE LICENCIA DE CONDUCIR	
MEDIO POR EL CUAL SE ENTERO DEL PROCESO CAS.	
¿TIENE USTED UNA DISCAPACIDAD?	
¿ES LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS?	

NOTA:

Para el llenado del presente formato el postulante debe:

1. Tener en cuenta que los datos registrados deben estar acreditados con la documentación respectiva.
2. Tener en cuenta los requisitos del Perfil de puesto al cual postula conforme a lo establecido en Bases de la Convocatoria (que se encuentra debidamente publicada en la página web institucional).

2. FORMACIÓN ACADÉMICA

(Requiere documentación sustentatoria)

	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL ALCANZADO	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD	MES/AÑO		AÑOS DE ESTUDIOS	Que documento tiene que sustente lo señalado
				DESDE	HASTA		
SECUNDARIA				/	/		
FORMACIÓN TÉCNICA BÁSICA (1 a 2 Años)				/	/		
FORMACIÓN TÉCNICA BÁSICA (3 a 4 Años)				/	/		
FORMACIÓN UNIVERSITARIA				/	/		
MAESTRÍA				/	/		
DOCTORADO				/	/		
OTROS ESTUDIOS (Otras profesiones, Especialidades y/o Maestrías)				/	/		
OTROS ESTUDIOS (Otras profesiones, Especialidades y/o Maestrías)				/	/		



**3. CONOCIMIENTOS PARA EL PUESTO REQUERIDOS EN EL PERFIL**  
(No requieren documentación sustentatoria)

**A). IDIOMAS Y/O DIALECTOS:**

CONOCIMIENTO PARA EL PUESTO	NIVEL	SÓLO EN CASO CUENTE CON DOCUMENTACIÓN SUSTENTATORIA, DETALLE:
		INSTITUCION QUE CERTIFICA

**B). OFIMÁTICA (Procesador de Textos, hojas de calculo, programas de presentaciones, otros):**

CONOCIMIENTO PARA EL PUESTO	NIVEL	SÓLO EN CASO CUENTE CON DOCUMENTACIÓN SUSTENTATORIA, DETALLE:
		INSTITUCION QUE CERTIFICA

**4. CURSOS Y/O PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN REQUERIDOS EN EL PERFIL**  
(Requeridos y sustentados con documentos)

CURSO, DIPLOMADO, ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN	INSTITUCIÓN	TIEMPO DE ESTUDIOS "EN HORAS"	DOCUMENTO SUSTENTATORIO

**5. INFORMACIÓN ADICIONAL DE ACUERDO A PERFIL** (Sustentado con documento)

<b>N° DE COLEGIATURA</b>	
<b>FECHA DE COLEGIATURA</b>	
<b>¿SE ENCUENTRA HABILITADO?</b>	

**6. EXPERIENCIA LABORAL REQUERIDO EN EL PERFIL DE PUESTO**  
(Completar con aquellos puestos y/o funciones solicitadas. Sustentados con documentos)

COLOCAR FECHA DE LA CONSTANCIA DE EGRESADO : (Sustentado con documento)								
EMPRESA Y/O INSTITUCIÓN	UNIDAD ORGÁNICA / AREA	SECTOR	CARGO / NOMBRE DE LA FUNCIÓN	DESCRIPCIONES DE LAS FUNCIONES PRINCIPALES	FECHA DE INICIO D/M/A	FECHA DE TERMINO D/M/A	AÑOS/MESES/DIAS DE EXPERIENCIA	Documento que sustenta lo señalado
					/	/		
					/	/		
					/	/		
					/	/		
					/	/		
					/	/		
							<b>TOTAL DE AÑOS DE EXPERIENCIA</b>	



**7. DATOS ADICIONALES:**

¿Declaro su voluntad de postular en ésta convocatoria de manera transparente y de acuerdo a las condiciones señaladas por la Institución?

NO ( )

SI ( )

¿Declaro tener hábiles sus derechos civiles y laborales?

NO ( )

SI ( )

¿Tiene familiares directos\* dentro del Cuarto Grado de Consanguinidad, Segundo de Afinidad o por razón de matrimonio, trabajando en la Gerenci Regional de Transportes y Comunicaciones de La Libertad?

SI ( ) Señale nombre y parentesco \_\_\_\_\_

NO ( )

\* Cónyuge o Conviviente/ Padre – Madre/ Hijos/ Hermanos/ Nietos/ Abuelos/ Tíos Hnos. de Padres/ Sobrinos Hijos de Hnos./ Primos Hermanos/ Padrastro – Madrastra/ Hijastros/ Suegros/ Yernos – Nueras/ Hermanastros/ Cuñados.

¿Se encuentra usted comprendido dentro del registro de deudores alimentarios morosos, de acuerdo a la Ley N° 28970?

NO ( )

SI ( )

**DECLARACIÓN JURADA DE CONOCIMIENTOS TÉCNICOS DEL PUESTO**

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

Tener conocimiento en : \_\_\_\_\_  
(Colocar y especificar el conocimiento que es requerido para el puesto según perfil)

Asimismo, declaro bajo juramento que la información proporcionada Via Correo Electronico, es veraz y asumo las responsabilidades y consecuencias legales que ello produzca.

**Nota : Tener en cuenta que, en caso no solicite la devolución de sus documentos presentados en la etapa de Evaluación Curricular dentro de los 30 días calendario luego de haberse publicado los resultados finales, éstos sean desechados por la Oficina de Gestión del Empleo y Compensación.**

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma de Postulante

**ANEXO N.º 03**

**DECLARACIÓN JURADA DEL/DE LA CANDIDATO/A**

El/La que suscribe \_\_\_\_\_, identificado/a con DNI N° \_\_\_\_\_, con RUC N° \_\_\_\_\_, domiciliado/a en \_\_\_\_\_, candidato/a la Convocatoria N° \_\_\_\_\_ En el puesto de \_\_\_\_\_ de la Gerencia Regional de Transportes y Comunicaciones de La Libertad, declaro bajo juramento que:

- Respecto al impedimento de contratar en caso de parentesco en aplicación del Art. 1 de la Ley N° 26771 y el Art. 2 de su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021-2000-PCM, al haber leído la relación de los/las funcionarios/as de dirección y/o personal de confianza de la Gerencia Regional de Transportes y Comunicaciones de La Libertad que tienen facultad para contratar o nombrar personal o tienen injerencia directa o indirecta en el proceso de selección en el que participo, no guardo relación de parentesco con ninguno de ellos.
- Al amparo del Art. 4-A del Reglamento de la Ley N° 26771 aprobado por Decreto Supremo N° 021-2000-PCM e incorporado por el Art. 2 del Decreto Supremo N° 034-2005-PCM, a la fecha **si ( ) no ( )** tengo familiares que vienen laborando en la Gerencia Regional de Transportes y Comunicaciones de La Libertad, los mismos que detallo a continuación:

Nombre y Apellidos	Grado de Parentesco o Vínculo Conyugal	Oficina en la que viene laborando

- Respecto a la incompatibilidad de ingresos, en aplicación numeral 4.3 del Art. 4 del Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057, no percibo del Estado Peruano otros ingresos en forma simultánea; salvo por función docente o por ser miembro de un órgano colegiado.
- Respecto a los impedimentos para ser contratado por el Estado, no me encuentro incurso en ninguna de las causales que impiden mi contratación bajo el Régimen de Contratación Administrativa de Servicios, regulada en el Decreto Legislativo N° 1057, y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 075-2008-PCM.
- Sobre el Principio de Veracidad, soy responsable de la veracidad de todos los documentos e información que presento para efectos del presente proceso. De verificarse que la información es falsa, acepto expresamente que la Entidad proceda a mi retiro automático, sin perjuicio de las acciones legales que correspondan.
- He leído la Ley del Código de Ética de la Función Pública y su Reglamento, aprobados por la Ley N° 27815 y el Decreto Supremo N° 033-2005-PCM, respectivamente, por lo que me comprometo a observar dichas normas, bajo responsabilidad.
- En aplicación del Art. 1 de la Ley N° 27588, Ley que establece prohibiciones e incompatibilidades de funcionarios/as y servidores/as públicos/as, que por el carácter o naturaleza de la función que desempeñe o los servicios que brinde al Estado bajo cualquier modalidad contractual, tenga acceso a información privilegiada o relevante, o si mi opinión ha sido determinante en la toma de decisiones, guardaré secreto o reserva respecto de los asuntos o información que por Ley expresa tengan dicho carácter.
- No tengo la condición de deudor/a alimentario/a moroso/a, ni me encuentro comprendido en Registro Nacional de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM que dispone la Ley N° 28970.
- No me encuentro INHABILITADO/A según el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles.
- No tener antecedentes policiales, penales y judiciales.

Declaro, además, que tengo pleno conocimiento de las normas que se mencionan en esta Declaración Jurada y me ratifico en la información proporcionada; asimismo, la falta de veracidad de lo manifestado dará lugar a las sanciones y responsabilidades administrativas y judiciales conforme a lo dispuesto en la normatividad vigente.

Trujillo, de..... del 20....

.....  
**FIRMA**  
**DNI:**