ANEXO 01 FICHA DE POSTULANTE DECLARACION JURADA DE DATOS PERSONALES

CARGO AL QUE POSTULA

CODIGO	CODIGO NOMBRE DEL PUE			ESTO	ORG			ANO	
			UNIDAD ORG						
	1		DATOS PERSONALE	OOS Y NON	MBRES			GEN	NERO
Documento de la	CARNET		AFELLI	203 1 1401	VIDILES				
DNI	EXTRANJERIA							F	М
		Di	RECCION				DIST	RITO	
PROVINC	IA		DEPARTAMENTO			RE	FERENCIA DE LA DIRI	ECCION	
	0/DD /8484/84V	HIGARDE	NACIMIENTO (DISTRITO/PR	OVINCIA	DEPARTAMEN	TO)	CORREO EL	ECTRONIC	co
ECHA DE NACIMIENTO	O(DD/IVIIVI/AA)	LOGANDE	NACIVILLA TO (DISTRITO) TR	o viite sty	DEI PRINTING	,			
TELEFONO DO	місіпо	TELEFO	NO CELULAR						
				_					
CONADIS	N° carnet/códi	go				FUERZAS ARMADAS	N° carnet/código		
SPECIFICAR SI REQUI	ERE DE ALGUN	TIPO DE ASISTENCIA (A	JUSTE RAZONABLE), DURAN	ITE EL PRO	CESO DE SELEC	CIÓN			
				1			NCIA EN EL SECTOR		
TIPO DE EXPERIENCIA						The same and the s	O (AA/MM)		
PÚBLICO (AA	//viivi)		FORMACION A	CADEMIC	Α				
	Grado		111 11 10 11 11		Año		Centro de Estud	io	
Nivel Educativo	Académico	Nombre de la Carre	era (Maestría/Doctorado)	Desde	Hasta				
Primaria									
Secundaria									
Técnico Básica (1 a 2									
años) Técnico Superior (3 a				-					
recnico superior (s a 1 años)									
Universitario									
Maestría									
Doctorado									
Otros (especificar)									
Ouros (especimen)			-			1			
			COL	EGIATURA					
						NUMERO DE			
						COLEGIATURA			
PROFESIONAL						COLEGIATURA			
CONDICION A LA	habilitado	Si	No		_	COLEGIATURA]		
CONDICION A LA	habilitado	Si	No .		inhabilitado	COLEGIATURA	Motivo		
CONDICION A LA	habilitado	Si IDIOMA Y/O DIALECT					OFIMATICA	presentar	iones of
COLEGIO PROFESIONAL CONDICION A LA FECHA	habilitado	IDIOMA Y/O DIALECT	os	7	(proceso de t	extos, hoja de cá	_		
PROFESIONAL CONDICION A LA	habilitado		os			extos, hoja de cá	OFIMATICA	alcanzado	



DIRECCION DE SALUD ANCASH RED DE SALUD PACIFICO NORTE



ANEXO Nº 02

DECLARACION JURADA DE SOMETERSE A LAS DISPOSICIONES ESTABLECIDAS EN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA CAS Nº 001-2021

			В	ASESI	DE LA	CONVC	CATORI	A CASI	1 001 202			
El/La							que				, con	suscribe DNI N°
	1:4-4		, 1		nicilio e	n	mayor	de	edad,	de	estado	civil
Con car	rácter c	le Decl	aración	jurada	a manifie	esto:						
1.	otorg ingre salvo	ado en sos del funció	razón estado n doce	del vin , a parti ente o di	culo lab r de la v etas por	oral existingencia of particip	stente con	alguna e	ntidad del l ltar ganado	Estado; a r en la pr	descanso va así como no esente conv o empresas	vocatoria;
2. 3. 4. 5. 6. 7.	NO NO NO Sentur NO	tener in tener ar encontri haber s enciado tener si encont Direcc ser fun tener o	ntecederarme i ido con (a) y/o nnción de cionario de c	nento legentes po nhabilit ndenado o inhabi vigente en proce Red de o de orç por con	gal para liciales, ado o co o por del litado (a en el Ro ganismo neeptos	ser contiguidicial on sanciditos sanciditos sanciditos sanciditos sanciditos sanciditos sanciditos sanciditos sancifico. Nacial vige accifico. Nacial vige accifico acciditos sanciditos sa	cionados contra Norte. acionales. entos, ya senciliatorios	es. por mi co on penas ión públi Proveed la Direcc ea por ol s con cal	olegio Profe privativas ca. dores. ción Region bligaciones idad de cos	de la Lil nal de Sa s aliment sa juzgao	alud Ancasl tarias estab la, así como	lecidas en o tampoco
	ejec insc	ución ripción	de ac	uerdos scrito e	concilia n el Reg	istro de	Deudores A	ales sobi Alimenta	rios creado	os, que por la L	naya ame ey N° 289	70.
de pla En ca inmed los se Así m verda	zas N° aso sali liata pa rvicios iismo ta deros.	001-20 iera ga ira acre motivo ambién En caso	021-DF nador ditar d o de la o de cla o de re	de la p e ser el convoca ro que te sultar fa	n la modoresente caso, algatoria. odo lo collsa la incresos ado	dalidad d convoci gún doci ontenido aformaci	atoria, dec umento ori o en mi cur ión que pro	laro exp ginal del rículo vit porciono ículo 41	resamente currículo v ae y los do o, me some 1° del Códi	contar ovitae pres	l y Delito c	oonibilidad ara prestar stentan son es sobre el contra la Fe
Admi	nistrati	ivo Ger	neral.		del 202		e al articul	0 32° de	e la Ley 2	7444, L	ey del 110	cedimiento
					Apell DNI:	idos y N	Nombres:					





	CRONOGRAMA DE CONCURS	O CAS N° 001-2021-DRSF	PN
Ν°	ЕТАРА	FECHA	RESPONSABLE
1	Publicación y difusión de las ofertas laborales del Estado - Talento Perú-SERVIR	DEL 22 DE FEBRERO 2021 AL 05 DE MARZO 2021	LA COMISION DE CONCURSO
2	Publicación y difusión de la convocatoria en la página web institucional - Red de Salud Pacifico Norte www.rspnorte.gob.pe	DEL 08 DE MARZO AL 15 DE MARZO 2021	LA COMISION DE CONCURSO
3	Envió y Recepción de Ficha de Postulación documentado(incluyendo los formatos de declaración jurada) al correo : convocatoriascas- 01-2021@rspnorte.gob.pe	15 DE MARZO 2021 (DE 08:00 A.M. – 2:00 P.M)	POSTULANTE
4	Evaluación curricular, publicación de resultados de evaluación curricular y publicación de postulantes aptos a entrevista personal.	16 y 17 DE MARZO 2021	LA COMISION DE CONCURSO
5	Ejecución de Entrevistas Personales Vía Zoom	18 MARZO 2021	LA COMISION DE CONCURSO
6	Publicación de resultados finales	19 DE MARZO 2021	LA COMISION DE CONCURSO
7	Suscripción de contrato	22 DE MARZO 2021	UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS
8	Inicio de labores	22 DE MARZO 2021 AL 30 ABRIL DEL 2021 (RENOVACION DE CONTRATO SEGUN DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)	LA COMISION DE CONCURSO

CONSIDERACIONES:

- 1. El cronograma es tentativo; sujeto a varíaciones que se darán a conocer oportunamente. En el aviso de publicación de resultados de cada etapa, se anunciará fecha y hora de la siguientes actividad. El postulante es responsable de realizar el seguimiento de la publicación de los resultados parciales y finales del proceso de selección.
- 2. Las consultas referidas al presente proceso de selección, deberá dirigirse al correo electrónico: convocatoriascas-01-2021@rspnorte.gob.pe

LIC. VICTOR AVILA ACUÑA Primer Membro

> Abog. JIMS ENRIQUE BARRANTES PINEDA Presidente

MG. JORGENELASQUEZ OLORTEGUI

Segundo Miembro







ANEXO Nº 03

DECLARACION JURADA DE NEPOTISMO

Yo,,	con	DNI
N°, con domicilio en		
de nacionalidad, mayor de edad, de estado civil		
de profesión, postulante en el Concurso Car		
2021- Dirección de Red de Salud Pacifico Norte, bajo la modalidad de Contrato Administrativo de		
conforme el D.L. Nº 1057; DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:		

- NO, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la entidad, personal de la unidad orgánica a la que corresponde el puesto al cual postulo, la oficina de Administración y/o la alta dirección de la Entidad.
- SI, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vinculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la entidad, personal de la unidad orgánica a la que corresponde el puesto al cual postulo, la oficina de Administración y/o la alta dirección de la Entidad.

En caso el postulante marque la 2da alternativa, señale lo siguiente:

- El nombre de la persona con la que es pariente o tiene vinculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho, en la entidad.
- Cargo, oficina y/o dependencia donde se desempeña la persona con la que es pariente o tiene vinculo de afinidad, conyugal de convivencia o unión de hecho, en la entidad.
- El grado de parentesco con la persona hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, o si es cónyuge, conviviente o unión de hecho.

Lo que declaro para su verificación y fines pertinentes, de acuerdo a lo establecido en la Ley Nº 27444 - Ley de Procedimiento Administrativo General. Doy fe cumpliendo con firmar a declaración jurada.

Chimbote,..... de Marzo del 2021







Firma Apellidos y Nombres DNI



DIRECCION DE SALUD ANCASH RED DE SALUD PACIFICO NORTE



ANEXO Nº 04

DECLARACION JURADA DE CONFIDENCIALIDAD DE INCOMPATIBILIDAD

Yo,,	con	DNI
N°, con domicilio en		
de nacionalidad, mayor de edad, de estado civil		,
de profesión, postulante en el Concurso Ca	as No	001-
2021- Dirección de Red de Salud Pacifico Norte, bajo la modalidad de Contrato Administrativo de conforme el D.L. Nº 1057, DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:	Serv	ricios

Guardar la reserva del caso respecto de información privilegiada a la que pudiera acceder y a no divulgar ni utilizar información que pese a no tener carácter de reserva por norma expresa, pudiera resultar privilegiada en su contenido y ser utilizada en beneficio propio o de terceros con el consiguiente perjuicio a la DIRESA ANCASH y al Estado.

Del mismo modo, en tanto mantenga relación laboral con la DIRES ANCASH, declaro bajo juramento que aceptare los impedimentos señalados en la Ley N° 27588.

En caso incumpla lo declarado en la presente, me someteré a las medidas y sanciones administrativas y legales que correspondan conforme a lo señalado en la Ley N° 27588 y su reglamento aprobado por el D.S. N° 019-2002-PCM, sin perjuicio de las responsabilidades administrativas, civiles o penales a que hubiere lugar.

Chimbote,..... de Marzo del 2021



APELLIDOS Y NOMBRES DNI N°





DIRECCION DE SALUD ANCASH RED DE SALUD PACIFICO NORTE



ANEXO Nº 05

DECLARACION JURADA DE CODIGO DE ETICA

(Ley N° 27815 "Ley de Ética de la Función Pública" y el Decreto Supremo N° 033-2005-PCM "Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función Pública")

DECLARACION DE CONOCIMIENTO Y COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS QUE PRECISAN EL CODIGO DE ETICA DE LA FUNCION PUBLICA Y SU REGLAMENTO

Por la presente yo,		identificado	con	DNI
N°, cor	domicilio en			,
distrito de,	contratado.			

DECLARO QUE:

- He recibido un ejemplar de la Ley N° 27815 "Ley del código de ética de la función pública", así como del Decreto Supremo N° 033-2005-PCM "Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función Pública".
- Tengo conocimiento del contenido y lo allí estipulado del Código de Ética de la Función Pública y su reglamento:
- Me comprometo a cumplir los principios, deberes y prohibiciones éticos que se establecen en el presente código de ética de la función pública.



Declaro bajo juramento que tengo pleno conocimiento de las disposiciones establecidas en la ley N° 27815 "Ley del Código de Ética de la Función Pública" y el Decreto Supremo N° 033-2005-PCM "Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función Pública", donde declaran los principios, deberes y prohibiciones, asumiendo el compromiso de cumplir estrictamente el citado reglamento, bajo responsabilidad.

Chimbote,.... de Marzo del 2021





NOMBRES Y APELLIDOS DNI







ANEXO Nº 06

RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

De conformidad con lo señalado en el literal c) del artículo 35 de la Ley N° 29783, Ley de Seguridad salud en el trabajo, detallamos las recomendaciones de seguridad y salud en el trabajo implementadas por la dirección regional de salud Ancash, cuya atención y cumplimiento resultan obligatorios para los trabajadores.

- Cumplir con las disposiciones del reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo.
- Cumplir y respetar las señalizaciones de seguridad y salud en el trabajo, distribuidas en la DIRES Ancash.
- Usar adecuadamente los instrumentos y los materiales de trabajo, así como los equipos de protección personal.
- Participar en las capacitaciones de materia de seguridad y salud en el trabajo.
- Participar en los simulacros de evacuación, en las fechas programadas por la U.E. 409 Dirección de Red de Salud Pacifico Norte.
- Informar de forma inmediata al responsable de la seguridad y salud en el trabajo y/o a su jefe inmediato sobre cualquier accidente o incidente ocurrido.
- Colaborar eficazmente en las investigaciones de accidentes cuando se le solicite.
- Comunicar de forma inmediata cuando observe alguna condición o acto que crea ponga en riesgo a los miembros de su unidad o de la comunidad RED DE SALUD PACIFICO NORTE en general.
- No bloquear la visibilidad de señalización y equipos de respuesta a emergencias tales como extinguidores, herramientas contra incendio, entre otras.
- No bloquear por ningún motivo pasadizos de transito de personal o salidas de emergencia.
- No manipular equipo o instrumentos que no sean parte de sus funciones o para los que no haya sido capacitado y autorizado.
- En caso de emergencia deberá actuar con calma y seguir las instrucciones del brigadista de su Unidad y evacuar las instalaciones si correr o gritar, guiando a posibles visitas que se encuentren en el lugar.
- Participar en las elecciones de las representantes de los trabajadores en el Comité de Seguridad y salud en el trabajo del MINSA.

Mediante la suscripción del presente documento declaro haber leído y entendido las recomendaciones de seguridad en las que he sido instruido y mis responsabilidades en relación a mi seguridad personal y las de mis compañeros de trabajo.



Chimbote,.... de Marzo del 2021



NOMBRES Y APELLIDOS DNI