

ANEXO 01
FICHA DE POSTULANTE
DECLARACION JURADA DE DATOS PERSONALES

CARGO AL QUE POSTULA

CODIGO	NOMBRE DEL PUESTO	ORGANO

UNIDAD ORGANICA
DATOS PERSONALES

Documento de Identidad		APELLIDOS Y NOMBRES		GENERO	
DNI	CARNET EXTRANJERIA			F	M
DIRECCION			DISTRITO		
PROVINCIA	DEPARTAMENTO	REFERENCIA DE LA DIRECCION			
FECHA DE NACIMIENTO(DD/MM/AA)	LUGAR DE NACIMIENTO (DISTRITO/PROVINCIA/DEPARTAMENTO)			CORREO ELECTRONICO	
TELEFONO DOMICILIO	TELEFONO CELULAR				

CONADIS	N° carnet/codigo	
---------	------------------	--

FUERZAS ARMADAS	N° carnet/codigo	
--------------------	------------------	--

ESPECIFICAR SI REQUIERE DE ALGUN TIPO DE ASISTENCIA (AJUSTE RAZONABLE), DURANTE EL PROCESO DE SELECCIÓN

--

TIPO DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR PUBLICO (AA/MM)	
---	--

TIPO DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR PUBLICO (AA/MM)	
---	--

FORMACION ACADEMICA

Nivel Educativo	Grado Academico	Nombre de la Carrera (Maestría/Doctorado)	Año		Centro de Estudio
			Desde	Hasta	
Primaria					
Secundaria					
Técnico Básica (1 a 2 años)					
Técnico Superior (3 a 4 años)					
Universitario					
Maestría					
Doctorado					
Otros (especificar)					

COLEGIATURA

COLEGIO PROFESIONAL	
---------------------	--

NUMERO DE COLEGIATURA	
-----------------------	--

CONDICION A LA FECHA	habilitado	Si	No
----------------------	------------	----	----

inhabilitado Motivo _____

IDIOMA Y/O DIALECTOS

Idioma/dialecto	marque con una X el nivel alcanzado		
	Basico	Intermedio	Avanzado

OFIMATICA

(proceso de textos, hoja de calculo , programa de presentaciones, otros)

Conocimientos	con una X el nivel alcanzado		
	Basico	Intermedio	Avanzado



ANEXO N°02

DECLARACION JURADA DE SOMETERSE A LAS DISPOSICIONES ESTABLECIDAS EN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA CAS N°-001-2020

EL/ La que suscribe,, con **DNI N°**, con domicilio en....., de nacionalidad, mayor de edad de estado civil, de profesión....., Con carácter de Declaración jurada manifiesto:

1. **NO** encontrarme en situación de licencia con goce de haber o sin ella, o en uso del descanso vacacional otorgado en razón del vinculo laboral existente con alguna entidad del Estado; así como no percibir ingresos del estado, a partir de la vigencia del contrato, de resultar ganador en la presente convocatoria; salvo función docente o dietas por participación en un (1) directorio de entidades o empresas publicas o por la excepción de prestaciones complementarias.
2. **NO** tener impedimento legal para ser contratado por el Estado.
3. **NO** tener antecedentes policiaies, judiciaies, ni penaies.
4. **NO** encontrarme inhabilitado o con sanción vigente por mi colegio profesional.
5. **NO** haber sido condenado por delitos sancionados con penas privativas de la Libertad o encontrarme sentenciado (a) y/o inhabilitado (a) para ejercer función pública.
6. **NO** tener sanción vigente en el Registro Nacional de Proveedores.
7. **NO** encontrarme en proceso judicial vigente contra la Dirección Regional de Salud Ancash y/o U.E. 409 Dirección de Red de Salud Pacifico Norte.
8. **NO** ser funcionario de organismos Internacionales.
9. **NO** tener deudas por conceptos de alimentos, ya sea por obligaciones alimentarias establecidas en sentencias o ejecutoriadas, o acuerdos conciliatorios con calidad de cosa juzgada, así como tampoco mantengo adeudos de pensiones alimentarias devengadas en un proceso cautelar o en un proceso de ejecución de acuerdos conciliatorios extrajudiciales sobre alimentos, que haya ameritado, la inscripción del suscrito en el Registro de Deudores Alimentarios creado por la Ley N°28970.



Declaro bajo juramento, someterme a las disposiciones de las Bases que regula el presente concurso CAS N°002-2021-DRSPN, en la modalidad de contrato a plazo fijo, sujeto al D.L. N°1057.

En caso saliera ganador de la presente convocatoria, declaro expresamente contar con la disponibilidad inmediata para acreditar de ser el caso, algún documento original del currículum vitae presentado y para prestar los servicios motivo de la convocatoria.

Así mismo también, declaro que todo lo contenido en mi currículum vitae y los documentos que lo sustentan son verdaderos. 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 2744 Ley del Procedimiento Administrativo General.

Chimbote, de del 2021.

.....
APELLIDOS Y NOMBRES

DNI :

ANEXO N°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 Cas N°002-2021- Dirección de Red de Salud Pacifico Norte, bajo la modalidad de
Contrato Administrativo de Servicios según D.L. N°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, vinculado conyugal,
de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la entidad, personal de la unidad a la
que corresponde al puesto al cual postulo, la oficina de administración y/o la alta dirección de la entidad.

En el 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
conyugue conviviente o unión de hecho.

Lo que declaro para su verificación y fines pertinentes, de acuerdo a lo establecido en la Ley N°27444 –
Ley de Procedimiento Administrativo General. Doy fe cumpliendo con firmar la declaración jurada.

Chimbote, de del 2021.

FIRMA:

APELLIDOS Y NOMBRES:

DNI :

ANEXO N°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 Cas N°002-2020 Dirección de Red de Salud Pacifico Norte , bajo la modalidad de
Contrato Administrativo de Servicios según D. Leg 1057, **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

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 RD DE SALUD PACIFICO NORTE y al Estado.

Del mismo modo, en tanto mantenga relación laboral con la RED DE SALUD PACIFICO NORTE, 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 hubiese
lugar.

Chimbote, de del 2021.

FIRMA:

APELLIDOS Y NOMBRES:

DNI :

ANEXO N°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°....., con domicilio en....., contratado.

DECLARO QUE:

1. 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"

2. Tengo conocimiento del contenido y lo allí estipulado del Código de Ética de la Función Pública y su reglamento.

3. 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 dei 2021.

FIRMA:

APELLIDOS Y NOMBRES:

DNI :



ANEXO N°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°29789, 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 Red de Salud Pacifico Norte.
- 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 su jefe inmediato sobre cualquier accidente o incidente ocurrido.
- Colaborar eficazmente en las investigaciones de accidentes cuando se lo solicite.
- Comunicar de forma inmediata cuando observe alguna condición o acto que crea ponga en riesgo a los miembros de su unidad o la de la comunidad en general.
- No bloquear la visibilidad de señalización y equipos de respuesta a emergencia tales como extinguidores, herramientas contra incendio, entre otras.
- No bloquear por ningún motivo pasadizos de tránsito de personal o salidas de emergencia.
- No manipular equipo o instrumentos que no sea 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 sin correr o gritar, guiando a posibles visitas que se encuentren en el lugar.
- Participar en las elecciones de los 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 responsables en relación a mi seguridad personal y las de mis compañeros.

Chimbote, de del 2021.

FIRMA:
APELLIDOS Y NOMBRES
DNI :