CARGO

SOLICITUD PARA PARTICIPAR COMO POSTULANTE EN EL PROCESO DE SELECCIÓN

Señor
Director General de Personal de la FAP

Yo,.....identificado con D.N.I. Nº ……., con domicilio real en ……..…… distrito …….. provincia …….. departamento.....; mediante la presente **declaro**, mi voluntad de concursar al Proceso de Selección bajo el Régimen Laboral del Decreto Legislativo N° 276, teniendo conocimiento que existe una vacante en la plaza de ..... , convocado por la Fuerza Aérea del Perú y reuniendo los requisitos exigidos, solicito a Ud. se sirva considerarme como concursante al Concurso Público de Merito N°....., a fin de participar en el referido proceso de selección.

Para lo cual, adjunto los siguientes documentos ubicados en número de folio correspondiente:

1. Solicitud para participar como postulante en procesos de selección (Anexo "B") - …… folio(s).
2. Declaración Jurada Simple (Anexo "C") - …… folio(s).
3. Declaración Jurada Simple (Anexo "D") - …… folio(s).
4. Currículum Vitae - …… folio(s).
5. Copias simples de su formación Académica Profesional - …… folio(s).
6. Copias simples del DNI - …… folio(s).
7. Certificado Único Laboral - …… folio(s).
8. Experiencia Laboral reconocida - …… folio(s).

Asimismo, **declaro** haber efectuado la lectura y comprensión de la totalidad de las hojas que contienen las Bases del Proceso de Selección al cual concurso, las mismas que se encuentran publicadas en el portal web de la Dirección General de Personal de la Fuerza Aérea del Perú y Talento PERÚ (SERVIR).

POR TANTO:

A Ud, **Señor Director General de Personal de la FAP,** solicito acceder a la presente solicitud para los fines a que ella se contrae.

Lima, …….de …….. de 20……..

Firma…….

D.N.I……

(Huella Dactilar)

NOTA. - La solicitud debe ser llenado de forma clara, legible y con bolígrafo de color azul.

ANEXO "A"

SOLICITUD PARA PARTICIPAR COMO POSTULANTE EN EL PROCESO DE SELECCIÓN

Señor
Director General de Personal de la FAP

Yo,.....identificado con D.N.I. Nº ……., con domicilio real en ……..…… distrito …….. provincia …….. departamento.....; mediante la presente **declaro**, mi voluntad de concursar al Proceso de Selección bajo el Régimen Laboral del Decreto Legislativo N° 276, teniendo conocimiento que existe una vacante en la plaza de ..... , convocado por la Fuerza Aérea del Perú y reuniendo los requisitos exigidos, solicito a Ud. se sirva considerarme como concursante al Concurso Público de Mérito N° ....., a fin de participar en el referido proceso de selección.

Para lo cual, adjunto los siguientes documentos ubicados en número de folio correspondiente:

9. Solicitud para participar como postulante en procesos de selección (Anexo "B") - …… folio(s).
10. Declaración Jurada Simple (Anexo "C") - …… folio(s).
11. Declaración Jurada Simple (Anexo "D") - …… folio(s).
12. Currículum Vitae - …… folio(s).
13. Copias simples de su formación Académica Profesional - …… folio(s).
14. Copias simples del DNI - …… folio(s).
15. Certificado Único Laboral - …… folio(s).
16. Experiencia Laboral reconocida - …… folio(s).

Asimismo, **declaro** haber efectuado la lectura y comprensión de la totalidad de las hojas que contienen las Bases del Proceso de Selección al cual concurso, las mismas que se encuentran publicadas en el portal web de la Dirección General de Personal de la Fuerza Aérea del Perú y Talento PERÚ (SERVIR).

POR TANTO:

A Ud, **Señor Director General de Personal de la FAP,** solicito acceder a la presente solicitud para los fines a que ella se contrae.

Lima, …….de ……..….. de 20……..

Firma…….

D.N.I……

(Huella Dactilar)

NOTA. - La solicitud debe ser llenado de forma clara, legible y con bolígrafo de color azul.

ANEXO "B"

DECLARACIÓN JURADA DE GRUPO OCUPACIONAL (PROFESIONAL – TÉCNICO – AXULIAR)

En concordancia con el D.S N° 004-2019-JUS que aprueba el TUO de la Ley N° 27444 "Ley del Procedimiento Administrativo General" y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, DECLARO:

I. DATOS PERSONALES

DOCUMENTO DE IDENTIDAD	APELLIDOS Y NOMBRES	Fecha de nacimiento
DNI		

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA ACTUAL	DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO

CORREO ELECTRONICO	CELULAR

II. EVALUACIÓN DE REQUISITOS FORMATIVOS

a)ESTUDIOS DE PREGRADO (UNIVERSITARIOS O TÉCNICOS)			
CARRERA	CENTRO DE FORMACIÓN	NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE EGRESO

b)COLEGIATURA Y HABILITACIÓN			
¿SE ENCUENTRA COLEGIADO? SI O NO	COLEGIO PROFESIONAL	N° COLEGIATUA	¿SE ENCUENTRA HABILITADO? SI O NO

c)PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN O DILOMAS(RELACIONADO A LOS REQUISITOS DE LA PLAZA)					
NOMBRE	CENTRO DE ESTUDIOS	N° DE HORAS	F. INICIO (DD/MM/AA)	F. FIN (DD/MM/AA)	CONDICIÓN (CULMINADO O ENCURSO)

d)CURSOS/SEMINARIOS/ OTROS DE CAPACITACIÓN(RELACIONADO A LOS REQUISITOS DE LA PLAZA)					
NOMBRE	CENTRO DE ESTUDIOS	N° DE HORAS	F. INICIO (DD/MM/AA)	F. FIN (DD/MM/AA)	CONDICIÓN (CULMINADO O ENCURSO)

ANEXO "B"

III. EXPERIENCIA LABORAL

e)EXPERIENCIA LABORAL (RELACIONADA A LOS REQUISITOS DE LA PLAZA)								
IMPORTANTE	Tener en cuenta que, de acuerdo a las bases de la presente convocatoria, si usted laboró simultáneamente en dos o más instituciones dentro de un mismo periodo de tiempo, el periodo coincidente será contabilizado una sola vez							
NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA		**SECTOR PRI./ PUBL.**	**CARGO**	**F. INICIO (DD/MM/AA)**	**F. FIN (DD/MM/AA)**	**TIEMPO TOTAL**		
						AÑO	**MESES**	**DÍAS**
APELLIDO Y NOMBRE DEL SUPERIOR INMEDIATO		**RUC**			**TELEFONO**			

IV. INFORMATVO

		SELECCIONAR SI / NO
PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS	Declaro se licenciado de las fuerzas armadas y contar con la Certificación y/o documentación correspondiente	

En caso de ser personal licenciados de las Fuerzas Armadas, deberá adjuntar una copia simple de documento oficial que acredite su condición

		SELECCIONAR SI / NO
PERSONAL CON DISCAPACIDAD	Declaro ser persona con Discapacidad y contar con la acreditación correspondiente de acuerdo a la Ley N° 29973	

En caso de ser una persona con discapacidad, deberá adjuntar una copia simple legible del documento emitido por la autoridad competente

Lima, ……. de ..... de 20….

Firma ……

D.N.I: ……

(Huella Dactilar)

NOTA. - La solicitud debe ser llenado de forma clara, legible y con bolígrafo de color azul.

ANEXO “C”

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

Yo…....., identificado con D.N.I. Nº……, y con domicilio real en……..……..……..……
distrito ……..…….... provincia ……..……...
departamento……, con número telefónico..... / …… correo electrónico: ……
En concordancia con el D.S. Nº 004-2019-JUS que aprueba el TUO de la Ley Nº 27444 “Ley del Procedimiento Administrativo General” y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

a) SI ( ) NO ( ) poseo antecedentes penales, policiales ni judiciales, incompatibles con la clase de cargo (PLAZA), según lo dispuesto en la Ley Nº 29607, publicada el 26 de octubre de 2010 y en el Decreto Legislativo N°1367, publicado el 29 de julio de 2018; ambos publicados en el diario Oficial “El Peruano”.

b) SI ( ) NO ( ) tengo inhabilitación administrativa vigente para prestar servicios al Estado, conforme al Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido - RNSDD2.

c) SI ( ) NO ( ) tengo inhabilitación judicial vigente para laborar en el Estado.
d) SI ( ) NO ( ) tengo impedimento para ser Trabajador(a), expresamente previstos por las disposiciones legales y reglamentarias sobre la materia.

e) SI ( ) NO ( ) tengo inhabilitación o sanción del colegio profesional, de ser el caso.

f) SI ( ) NO ( ) reúno los requisitos y/o atributos propios de la plaza vacante.

g) SI ( ) NO ( ) cuento con sentencia condenatoria consentida y/o ejecutoriada por alguno de los delitos previstos en 382, 383, 384, 387, 388, 389, 393, 393-A, 394, 395, 396, 397, 397-A, 398, 399, 400 y 401 del Código Penal y los delitos previstos en los artículos 1, 2 y 3 del Decreto Legislativo 1106, o sanción administrativa que acarree inhabilitación, inscritas en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles.

h) SI ( ) NO ( ) estoy comprendido en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos–REDAM.

i) SI ( ) NO ( ) registro deuda Judicial (Moroso) - REDJUM

j) SI ( ) NO ( ) he prestado servicios en alguna entidad de la Administración Pública.

- En el caso de haber prestado servicios en alguna entidad de la Administración Pública, indicar la última donde prestó servicios:

ANEXO "C"

Entidad	
Cargo	
Periodo de servicios	
Motivo de retiro	
Modalidad de Contrato	

k) SI ( ) NO ( ) percibo otra remuneración de otra entidad del Estado, actualmente.

l) SI ( ) NO ( ) percibo pensión de otra entidad del Estado.

m) En caso de si recibir pensión por alguna entidad del Estado indique la entidad y el motivo de su término laboral: .....
……

n) SI ( ) NO ( ) deseo suspender mi bonificación y/o gratificación que percibo como pensionista por parte de la Administración Publica de la ……..……..... .....

o) En cumplimiento de la Ley Nº 26771 y su reglamento, D.S. Nº 021 – 2000 – PCM, que establece la prohibición de ejercer la facultad de nombramiento y contratación de personal, en casos de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad: padres, abuelos, hermanos, primos, hijos segundo grado de afinidad: suegros, yernos, nueras, cuñados, y por matrimonio: esposa (o), DECLARO **SI ( ) NO ( )** tengo vínculo de parentesco con Personal Militar y Civil de la Fuerza Aérea del Perú.

p) De ser afirmativo llene los siguientes datos:

Apellidos y Nombres	Cargo	Grado Parentesco	Área donde labora / Unidad

q) SI ( ) NO ( ) deseo afiliarme al Sistema Nacional de Pensiones (ONP).

r) SI ( ) NO ( ) me encuentro actualmente afiliado al Sistema Nacional de Pensiones (ONP).

ANEXO "C"

Pro Futuro		Prima		Horizonte		Integra	
Nro. de CUSP							

s) SI ( ) NO ( ) deseo afiliarme al Sistema Privado de Pensiones (AFP).

t) SI ( ) NO ( ) me encuentro actualmente afiliado a una AFP.

u) SI ( ) NO ( ) Pertenezco al Sistema de pensiones de la caja Militar Policial.

v) SI ( ) NO ( ) cuento con Nro. de Cuenta de Ahorros Multired en el Banco de la Nación.

De ser afirmativo indicar el N° de cuenta: …….....…….

De ser negativo, solicito que SI se me aperture una cuenta de Ahorros Multired en el Banco de la Nación.

En ese sentido, de encontrarme en algunos de los supuestos de impedimento previstos en el presente documento, acepto mi descalificación automática del proceso de selección, y de ser el caso, la nulidad del contrato a que hubiera lugar, sin perjuicio de las acciones que correspondan.

Asimismo, 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 411° del Código Penal, que establece pena privativa de libertad de hasta cuatro (4) años, para los que hacen, en un procedimiento administrativo, una falsa declaración en relación a hechos o circunstancias que le corresponde probar, violando la presunción de veracidad establecida por ley.
Finalmente, en el caso de demostrarse el ocultamiento de información y/o consignación de información falsa, acepto mi descalificación automática del proceso de selección, y de ser el caso, la nulidad del contrato a que hubiera lugar, sin perjuicio de las acciones que correspondan.

Lima, …….de …….. de 20…..

Firma ……

D.N.I……

Índice Derecho

NOTA: La solicitud debe ser llenado de forma clara, legible y con bolígrafo de color azul.
En los ( ) debe ser llenado con un aspa (x), según corresponda.

ANEXO "D"

DECLARACIÓN JURADA – FICHA FAMILIAR
Ley N° 27444

I. DATOS PERSONALES DEL TRABAJADOR

APELLIDO PATERNO: .....
APELLIDO MATERNO: .....
NOMBRE (S): ……..
DNI: …….. NACIONALIDAD: ……..…….
G. SANGUÍNEO: ……. CEL / TELF : ……..……. / ……..……
CORREO ELECTRONICO: ……
ALERGIAS O CONTRA INDICACIONES MÉDICAS:……
GRADO DE INSTRUCCIÓN: ……
SEXO: …….. EDAD: …….

DATOS DEL NACIMIENTO											
LUGAR								FECHA			
DISTRITO				DEPART.				PROV.			
ESTADO CIVIL - seleccione con un (x) lo que corresponde											
	CASADO (A)		SOLTERO (A)		DIVORCIADO (A)		CONVIVIENTE		VIUDO (A)		
DIRECCIÓN DOMICILIARIA ACTUAL:											
DISTRITO				DEPART.				PROV.			

II. CARGA FAMILIAR DEL TRABAJADOR

a) Del Cónyuge (Anexar en expediente Acta de Matrimonio original y copia de DNI del (la) cónyuge)

APELLIDO PATERNO: ……..
APELLIDO MATERNO: …….
NOMBRE (S): ……..……
DOC. DE IDENTIFICACIÓN (DNI, Pasaporte, otros) N° ……..……
NACIONALIDAD:……..…… G. SANGUÍNEO: ……
GRADO DE INSTRUCCIÓN: ……
SEXO: ……..…… CENTRO LABORAL / CARGO: ……..…….
……..……
RÉGIMEN LABORAL: ……..…….. FECHA DE NACIMIENTO: ……/……/…….

ANEXO "D"

b) Hijos (Anexar en expediente la partida de nacimiento original y copia de DNI del (la) menor)

DATOS DEL 1ER HIJO (A)			
APELLIDOS Y NOMBRE			
FEC. DE NACIMIENTO	SEXO H/M	G. SANGUÍNEO	NACIONALIDAD
DATOS DEL 2DO HIJO (A)			
APELLIDOS Y NOMBRE			
FEC. DE NACIMIENTO	SEXO H/M	G. SANGUÍNEO	NACIONALIDAD

NOTA:

- **La solicitud debe ser llenado de forma clara, legible y con bolígrafo de color azul.**
- **En los (**) debe ser llenado con un aspa (x), según corresponda.

Lima, ……de …….. de 20…..

Firma ……

D.N.I……

Índice Derecho

ANEXO “E”

DECLARACIÓN JURADA DE VERACIDAD DE DATOS

Conste por el presente documento que Yo ……..……..…, de nacionalidad peruana, de ……., años de edad, identificado con DNI Nº……., con domicilio en……. ……..declaro bajo juramento que toda la documentación que presento en mi expediente como postulante al Concurso Público de Méritos N°…….. como Personal Civil FAP, son fidedignos y ajustados a la verdad.

Asimismo, declaro que, de comprobarse falsedad en la declaración jurada antes formulada, me someteré a las disposiciones legales vigentes y normativa de la FAP existentes sobre el particular.

Lima,…….de ..... del 20……

Nombres: _____

Apellidos: _____

DNI : _____

Firma : _____

Huella Digital
Índice Derecho

ANEXO "F"

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES E INCOMPATIBILIDADES

Yo, …… identificado con DNI N°....., declaro bajo juramento:

a) Cumplir con las obligaciones consignadas en el artículo 3 de la Ley N° 31564 y artículo 16 de su Reglamento, esto es:

   a. Guardar secreto, reserva o confidencialidad de los asuntos o información que, por ley expresa, tengan dicho carácter. Esta obligación se extiende aun cuando el vínculo laboral o contractual con la entidad pública se hubiera extinguido y mientras la información mantenga su carácter de secreta, reservada o confidencial.

   b. No divulgar ni utilizar información que, sin tener reserva legal expresa, pudiera resultar privilegiada por su contenido relevante, empleándola en su beneficio o de terceros, o en perjuicio o desmedro del Estado o de terceros.

b) Abstenerme de intervenir en los casos que se configure el supuesto de impedimento señalado en el artículo 5 de la Ley N° 31564 y en los artículos 10 y 11 de su Reglamento.

c) No hallarme incurso en ninguno de los impedimentos señalados en los numerales 11.3 y 11.4 del artículo 11 del Reglamento de la Ley N° 31564.

Suscribo la presente declaración jurada manifestando que la información presentada se sujeta al principio de presunción de veracidad del numeral 1.7 del artículo IV del TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Si lo declarado no se ajusta a lo anteriormente mencionado, me sujeto a lo establecido en el artículo 438 del Código Penal y las demás responsabilidades administrativas, civiles y/o penales que correspondan, conforme al marco legal vigente.

Lima,……de……del 20……

Nombres: _____

Apellidos: _____

DNI : _____

Firma : _____

Huella Digital
Índice Derecho