**ANEXO Nº 01**

**CARTA DE PRESENTACIÓN**

**Señores**

COMITÉ ESPECIAL DEL CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS Nº 001-2018-SUNAFIL-

Superintendencia Nacional de Fiscalización Laboral - SUNAFIL

Presente.-

Yo, …………………………………………………………(Nombre y Apellidos), identificado(a) con DNI Nº ……………… y domiciliado(a) en ………………………………………………………………, distrito de ……………………….., provincia de …………………………………. y departamento de …………………….: con teléfono/celular Nro. ……………………… y correo electrónico…………………………………………..; mediante la presente, me ratifico en mi intención de continuar participando en el Concurso Público de Méritos Nº 001-2018-SUNAFIL, convocado por la Sunafil, a fin de acceder al cargo vacante de INSPECTOR AUXILIAR en la REGIÓN DE…………………………………….. Asimismo, manifiesto mi disponibilidad, de ser el caso, de ser adscrito a una región distinta según lo dispuesto en las bases del concurso.

Para lo cual declaro, bajo juramento, que cumplo íntegramente con los requisitos y perfil establecidos en la publicación correspondiente al puesto convocado y que adjunto a la presente la correspondiente HOJA DE VIDA DOCUMENTADA (Anexo 02) y declaraciones juradas de acuerdo a los Anexos del 03 al 06.

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 438° del Código Penal que prevé pena privativa de libertad de hasta 04 años para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como para aquellos que cometan falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.

Fecha, ……………..de……………………..de 2018.

………………………………

HUELLA DIGITAL INDICE DERECHO

FIRMA DEL POSTULANTE

Indicar marcando con un aspa (X) la condición de discapacidad, de corresponder:

**Adjunta Certificado de Discapacidad (SI) (NO)**

Tipo de discapacidad

Física ( ) ( )

Auditiva ( ) ( )

Visual ( ) ( )

Otros ( ) ( )

Especificar………………………………………………………………………………………

Indicar marcando con un aspa (x) la condición de Lic. de las Fuerzas Armadas:

**Licenciado de las Fuerzas Armadas: (SI) (NO)**

Adjunta documento que acredita tal condición ( ) ( )

**ANEXO Nº 02**

**FORMATO DE HOJA DE VIDA**

**CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS N° 001-2018-SUNAFIL**

**CARGO: INSPECTOR AUXILIAR**

**REGIÓN:**  ……………………………………………………………

**I. DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** |  | | | | | **NACIONALIDAD:** | |  |
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** |  | | | | | | | |
| **LUGAR NACIMIENTO:** |  | | | | | **FECHA DE NACIMIENTO:** | |  |
| **ESTADO CIVIL:** |  | | | | | | | |
| **DIRECCION ACTUAL:** |  | | | | | | | |
| **URBANIZACION:** |  | | | | | | | |
| **DISTRITO:** |  | | **PROVINCIA:** | |  | | **DEPARTAMENTO:** |  |
| **TELEFONO:** |  | | **CELULAR:** | |  | | | |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** |  | | | | | | | |
| **COLEGIO PROFESIONAL** |  | | | | | | **REGISTRO Nº:** |  |
| **PERSONA CON DISCAPACIDAD:** | |  | | **CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD**  **(Si / No):** | | | |  |

**II. FORMACIÓN ACADÉMICA**

La información consignada en el siguiente cuadro deberá ser precisa, debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado (copia simple), al momento de la presentación del currículum documentado.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nivel de Estudios Alcanzado** | **Centro de Estudios** | **Especialidad** | **Fecha de**  **Inicio** | **Fecha de**  **Egreso** | **Fecha de**  **Extensión de**  **Diploma** | **Ciudad/País** | **Folio**  **(\*)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |

(\*)Indicar N° de folio donde obra el documento, de acuerdo a la numeración del Currículum documentado.

**III. CAPACITACIÓN**

La información consignada en el siguiente cuadro deberá ser precisa, debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado (copia simple), al momento de la presentación del currículum documentado.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Curso, diplomado,**  **especialización, etc.** | **Centro de Estudios** | **Tema** | **Fecha de Inicio** | **Fecha de Término** | **Duración** | **Folio**  **(\*)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

(\*)Indicar N° de folio donde obra el documento, de acuerdo a la numeración del Currículum documentado.

**V. EXPERIENCIA DE LABORAL**

La información consignada en el siguiente cuadro deberá ser precisa, debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado (copia simple), al momento de la presentación del currículum documentado.

Total experiencia en el puesto: \_\_ años, \_\_meses, \_\_días.

| **Nombre de la Entidad o**  **Empresa** | **Sector** | **Puesto/Cargo** | **Área** | **Principales Funciones**  **Realizadas** | **Fecha de**  **Inicio** | **Fecha de**  **Término** | **Tiempo en el**  **Cargo** | **Folio**  **(\*)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(\*)Indicar N° de folio donde obra el documento, de acuerdo a la numeración del Currículum documentado.

**VIII. INFORMACIÓN ADICIONAL O COMPLEMENTARIA**

La información consignada en el siguiente cuadro deberá ser precisa, debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado (copia simple), al momento de la presentación del currículum documentado.

|  |  |
| --- | --- |
| **Documento** | **Folio (\*)** |
|  |  |

(\*) Indicar N° de folio donde obra el documento, de acuerdo a la numeración del Currículum documentado.

Declaro que la información y documentos proporcionados son veraces y exactos, motivo por el cual firmo cada uno de ellos y autorizo su fiscalización. En caso de detectarse que se ha omitido, ocultado o consignado información falsa, me someto a las acciones administrativas, legales y penales que correspondan.

Asimismo, de resultar GANADOR, me comprometo a presentar los documentos que la Sunafil me solicite para la suscripción y registro del contrato.

Fecha, ……………..de……………………..de 2018.

HUELLA DIGITAL INDICE DERECHO

………………………………

FIRMA DEL POSTULANTE

**ANEXO Nº 03**

**DECLARACIÓN JURADA DE CONOCIMIENTOS DE OFIMÁTICA**

**NIVEL BÁSICO**

**Concurso Público de Méritos Nº 001-2018-SUNAFIL**

Yo,……….….……………………………………………………………………., identificado(a) con DNI Nº ……………………….., domiciliado(a) en ………………………………………….………………………………, distrito de……………………………….………., provincia de………………………………..……. y departamento de……………………………………

DECLARO BAJO JURAMENTO que:

Tengo conocimientos básicos del manejo de OFIMÁTICA.

La presente Declaración Jurada no podrá ser tachada de inválida e insuficiente para los fines a los cuales se contrae, asumiendo responsabilidad administrativa, civil y penal en el caso de resultar falso lo expresado de acuerdo a la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General, Códigos Civil y Penal vigentes, firmando la misma en señal de plena y total conformidad.

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 438º del Código Penal que prevé pena privativa de libertad de hasta 04 años para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como para aquellos que cometan falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.

Fecha, ……………..de……………………..de 2018.

HUELLA DIGITAL

ÍNDICE DERECHO

FIRMA DEL POSTULANTE

**ANEXO N° 04**

**DECLARACIÓN JURADA DEL POSTULANTE**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado/a con Documento Nacional de Identidad N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliado/a en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, postulante del Concurso Público de Méritos Nº 001-2018-SUNAFIL; al amparo de lo dispuesto por los artículos 47º, 48º y 49º del Texto Único Ordenado de la Ley Nº 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 006-2017-JUS, y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente[[1]](#footnote-1):

1. SOBRE VINCULACIÓN CON ALGÚN(OS) FUNCIONARIO(S) O SERVIDOR(ES) DE LA SUNAFIL

Que, al amparo del Art. 4-A del Reglamento de la Ley Nº 26771 aprobado por D. S. Nº 021-2000-PCM e incorporado por el Art. 2° D. S. N° 034-2005-PCM, entre mi persona y algún(os) funcionario(s) o servidor(es) de la SUNAFIL:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EXISTE VINCULACIÓN** | | | |
| SI |  | NO |  |

En caso de haber marcado la alternativa SI, detallar el o los casos por los cuales se configura la vinculación e indicar en las líneas siguientes la Oficina en la que prestan servicios sus parientes:

|  |  |
| --- | --- |
| **Marcar con un aspa** | **Casos de vinculación** |
|  | Por razones de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad. (Primer grado de consanguinidad: padres e hijos. Segundo grado de consanguinidad: hermanos entre sí. Tercer grado de consanguinidad: abuelos y nietos / sobrino/a y tío/a. Cuarto grado de consanguinidad: primos hermanos entre sí, tío/a abuelo/a y sobrino/a nieto/a) o afinidad. |
|  | Por razones de parentesco hasta el segundo grado de afinidad. (Primer grado de afinidad: esposo/s, unión de hecho o convivencia y suegros. Segundo grado de afinidad: cuñados entre sí). |
|
|  | Otras razones. Especificar: |

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

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

2. SOBRE INCOMPATIBILIDADES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Marcar con “X” según corresponda** | **SI** | **NO** |
| Tener inhabilitación administrativa o judicial vigente para el ejercicio de la profesión para contratar con el Estado o para desempeñar función pública, conforme al Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido – RNSDD. |  |  |
| Tener deuda por concepto de reparaciones civiles a favor de personas y del Estado establecidas en sentencias con calidad de cosa juzgada, que ameriten la inscripción del suscrito en el Registro de Reparaciones Civiles – REDERECI, creado por Ley N° 30353. |  |  |
| Estar inscrito en el Registro único de condenados inhabilitados por delitos contra la Administración Pública, creado por Decreto Legislativo N° 1243. |  |  |
| Tener deudas por concepto de alimentos, ya sea por obligaciones alimentarias establecidas en sentencias o ejecutorias, o acuerdo conciliatorio con calidad de cosa juzgada, así como tampoco mantener deudos por pensiones alimentarias devengadas sobre alimentos, que ameriten la inscripción del suscrito en el registro de Deudores Alimentarios creado por Ley Nº 28970 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 002-2007-JUS. |  |  |
| Registrar antecedentes penales, ni policiales ni judiciales, suscribiendo la presente de conformidad a lo previsto en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, modificada por Decreto Legislativo N° 1246, entre otras disposiciones legales vigentes. |  |  |
| Incurrir en doble percepción de ingresos (se exceptúa los ingresos por función docente y la percepción de dietas por participación en uno (1) de los directorios de entidades o empresas públicas), de conformidad con lo dispuesto en la Ley N° 28175, Ley Marco del Empleo Público y Decreto de Urgencia N° 007-2007, sobre incompatibilidad de ingresos[[2]](#footnote-2), así como el tope de ingresos mensuales que se establezca en las normas pertinentes . Si marco (Si) indicar el régimen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |

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 prevén 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.

Así también, declaro que todo lo contenido en mi Formato de Hoja de Vida y los documentos que lo sustentan son verdaderos, de no ser así me sujeto a las disposiciones legales correspondientes.

Fecha, ……………..de……………………..de 2018

HUELLA DIGITAL INDICE DERECHO

………………………………….…

FIRMA DEL POSTULANTE

**ANEXO Nº 05**

**DECLARACIÓN JURADA DE CONTAR CON BUEN ESTADO DE SALUD**

**Concurso Público de Méritos Nº 001-2018-SUNAFIL**

Yo, …….………………….……………………….…………, con DNI Nº………………………..………… y domiciliado(a) en ………………………………………..…………….……, distrito de…………………………, provincia de………………………….………. y departamento de………………………………………, DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

* Encontrarme en buen estado de salud física y mental para ejercer labor inspectiva de la Sunafil a nivel nacional.

Lo que declaro para su verificación y fines pertinentes, de acuerdo a lo establecido en el Texto Único Ordenado de la Ley Nº 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General.

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 438º del Código Penal que prevé pena privativa de libertad de hasta 04 años para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como para aquellos que cometan falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.

Fecha, ……………..de……………………..de 2018.

HUELLA DIGITAL

ÍNDICE DERECHO

……………………………………………….

FIRMA DEL POSTULANTE

**ANEXO Nº 06**

**Concurso Público de Méritos Nº 001-2018-SUNAFIL**

**DECLARACIÓN JURADA DE CONTAR CON DISPONIBILIDAD INMEDIATA PARA LABORAR EN EL SISTEMA DE INSPECCIÓN DEL TRABAJO**

Yo, …….………………….……………………….…………, con DNI Nº………………………..………… y domiciliado(a) en ………………………………………..…………….……, distrito de…………………………, provincia de………………………….………. y departamento de………………………………………, DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

* En caso de resultar “GANADOR”, contar con la disponibilidad inmediata para asumir el puesto de Inspector Auxiliar de Trabajo en la Región a la cual he postulado; o, de ser el caso, ser adscrito a una región distinta según lo dispuesto en las bases del concurso, en la fecha que disponga la institución a partir de la suscripción del contrato.

Lo que declaro para su verificación y fines pertinentes, de acuerdo a lo establecido en el Texto Único Ordenado de la Ley Nº 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General.

A la vez 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 438º del Código Penal que prevé pena privativa de libertad de hasta 04 años para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como para aquellos que cometan falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.

Lima,…...de…………………………… del 2018.

HUELLA DIGITAL

ÍNDICE DERECHO

……………………………..………………….

FIRMA DEL POSTULANTE

1. *De conformidad con lo dispuesto por el artículo 4-A del Decreto Supremo N° 021-2000-PCM, la Oficina de Administración deberá facilitar al declarante el listado de sus trabajadores a nivel nacional.* [↑](#footnote-ref-1)
2. Aplicable a los ganadores del proceso de selección (a partir de la suscripción del contrato). [↑](#footnote-ref-2)