



PERÚ

Ministerio de
EducaciónDirección Regional de
Educación de AncashUnidad de Gestión
Educativa Local Carhuaz

CRONOGRAMA PARA EL PROCESO DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS -2021 UGEL CARHUAZ (RM N° 043- 2021-MINEDU)

ETAPAS DEL PROCESO		CRONOGRAMA
1	Aprobación de la Convocatoria	09/02/2021
2	Publicación del proceso en el Servicio Nacional del Empleo	12/02/2021 a 24/02/2021
CONVOCATORIA		
3	Publicación de la convocatoria en la Red social de la UGEL Carhuaz	12/02/2021 a 24/02/2021
4	Presentación del FUT y expediente (en formato PDF) según bases de la convocatoria en el link: https://forms.gle/sTQKHYZ1tm3F6ybPA	24/02/2021 único día. Considerar que el formulario estará habilitado desde las 8:00 a.m. hasta 5:00 p.m.
SELECCIÓN		
5	Evaluación Curricular	25/02/2021
6	Publicación de resultados de la Evaluación Curricular a través de la página web de la Red Social de la UGEL Carhuaz.	26/02/2021 10:00 horas
7	Presentación de reclamos de manera virtual, a través del siguiente link: https://forms.gle/sTQKHYZ1tm3F6ybPA únicamente la solicitud indicando el motivo del reclamo, no se adjuntan documentos, ni se regularizan documentos.	26/02/2021 de 11:00 a 17:00
8	Absolución de reclamos (virtual), link que será publicado en la página web de la Red Social Facebook de la UGEL Carhuaz.	01/03/2021 de 08:30 a 11:00 h
9	Entrevista personal (virtual), link que será publicado en la página web de la Red Social Facebook de la UGEL Carhuaz.	01/03/2021 a partir 14:00 horas la relación de aptos para entrevista.
10	Publicación de Resultados Finales a través de la página Web de la Red Social Facebook de la UGEL Carhuaz	02/03/2021.
11	Adjudicación de plazas vía virtual a través del link que se remitirá al correo electrónico de los postulantes seleccionados.	02/03/2021 a partir de las 15:00 horas.
SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DE CONTRATA		
12	Suscripción del contrato	02/03/2021
13	Registro de contrato	Hasta el 02/03/2021

Nota: Los correos electrónicos con extensión en gmail.com se deben encontrar activos, será el único medio de comunicación entre la comisión evaluadora y el postulante.

PLAZAS CONVOCADAS:

N°	DENOMINACION CONTRATACION CAS	CARGO	DEPENDENCIA JERARQUICA	LUGAR DE TRABAJO	MODALIDAD
01	Profesional en Educación	Docente	Director(a) de la II.EE	Institución educativa	Educación Básica Especial
02	Profesional en Psicología	Psicólogo(a)	Director(a) de la II.EE	Institución educativa	Educación Básica Especial
03	Profesional I para Equipo Itinerante de Convivencia Escolar	Psicólogo(a)	Jefe de AGP de UGEL	II.EE Focalizadas	Educación básica Regular
04	Profesional II para Equipo Itinerante de Convivencia Escolar	Docente	Jefe de AGP de UGEL	II.EE Focalizadas	Educación básica Regular

ANEXOS QUE SE DEBEN DE PRESENTAR VIRTUALMENTE (Escaneado)

ETIQUETA DE LA CARÁTULA

ANEXO 01

ANEXO 02

ANEXO 03

ANEXO 04

ANEXO 05

ANEXO N° 01

HOJA DE VIDA



I. DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRES	
DNI	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO (día/mes/año)	
NRO. RUC ACTIVO	
DIRECCIÓN ACTUAL	
ESTADO CIVIL	
TELÉFONO CELULAR	
TELÉFONO FIJO	
CORREO ELECTRÓNICO	
N° COLEGIATURA VIGENTE (Sólo si el puesto lo requiere)	
MEDIO POR EL CUAL SE ENTERÓ DE LA CONVOCATORIA	

II. FORMACIÓN ACADÉMICA

La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa, **debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado** (copia simple).

	Nivel Alcanzado	Centro de Estudios	Profesión o Especialidad	MES/AÑO		AÑOS DE ESTUDIO	N° Folio de sustento (sólo para la presentación La Evaluación Curricular)
				DESDE	HASTA		
DOCTORADO	Grado Académico ()			/	/		
	Egresado ()			/	/		
	Estudiante ()			/	/		
MAESTRÍA	Grado Académico ()			/	/		
	Egresado ()			/	/		
	Estudiante ()			/	/		
LICENCIATURA	Grado Académico ()			/	/		
	Egresado ()			/	/		
	Estudiante ()			/	/		
2DA CARRERA	Grado Académico ()			/	/		
	Egresado ()			/	/		
	Estudiante ()			/	/		
TECNICO (Tres años de duración)	Titulado ()			/	/		
	Egresado ()			/	/		
	Estudiante ()			/	/		
TECNICO (Un año de duración)	Titulado ()			/	/		
	Egresado ()			/	/		
	Estudiante ()			/	/		
Estudios Básicos Regulares	Concluidos ()			/	/		
	Inconcluso ()			/	/		

(Agregue más filas si fuera necesario)

Nota:

1. Con respecto al Nivel de Estudios (Nivel Alcanzado) deberá marcar con una X en el espacio designado () de acuerdo al estudio máximo que haya logrado esta fecha.
2. En caso de ser estudiante de; Doctorado, Maestría, Licenciatura ó Carrera Técnica, deberá mencionar en que (año, semestre o ciclo) se encuentra cursando estudios y escribir en el siguiente espacio.
3. De contar con dos ó más Títulos/ Grados en cualquier de los niveles escribir en el siguiente espacio las Denominaciones.

a) **CURSOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN:** Cursos de Especialización, Diplomados, Seminarios, Talleres, etc.

Tipo de Programa	Centro de Estudios	Especialidad	HORAS (CRONOLÓGICAS Y/O PEDAGÓGICAS)	MES/AÑO		Fecha de Emisión del Certificado (Mes/Año)	N° Folio de sustento (sólo para la presentación La Evaluación Curricular)
				DESDE	HASTA		
DIPLOMADO				/	/		
CONGRESO				/	/		
SEMINARIO				/	/		
CURSO				/	/		
CONFERENCIA				/	/		
TALLER				/	/		

(Agregue más filas si fuera necesario)

b) **ESTUDIOS INFORMÁTICOS:** De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria (marque con un aspa el nivel máximo alcanzado).

INFORMÁTICA	BÁSICO	INTERMEDIO	AVANZADO	N° Folio de sustento (Sólo para la presentación La Eva. Curricular)
1.				
2.				
3.				

c) **ESTUDIO DE IDIOMAS:** (De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria (marque con un aspa (X) el nivel máximo alcanzado).

IDIOMA	BÁSICO	INTERMEDIO	AVANZADO	N° Folio de sustento (Sólo para la presentación La Eva. Curricular)
1.				
2.				
3.				

III. EXPERIENCIA LABORAL

En la presente sección el postulante deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, **SÓLO LAS FUNCIONES/TAREAS CUMPLIDAS EN CADA UNA DE LAS ÁREAS QUE SERÁN CALIFICADAS, DE ACUERDO**

AL SERVICIO REQUERIDO. En el caso de haber ocupado varios cargos en una entidad, mencionar cuáles y completar los datos respectivos.

La información a ser proporcionada en los cuadros deberá ser respaldada con las respectivas certificaciones.

a) Experiencia General

1. Experiencia general acumulada que se califica _____ años _____ meses

SECTOR		Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo Desempeñado	Descripción del trabajo realizado	Remuneración	MES/AÑO		TIEMPO EN EL CARGO	N° de Folio
Publico	Privado					DESDE	HASTA		
						/	/		
						/	/		
						/	/		
						/	/		

(Agregue más filas si fuera necesario)

b) Experiencia específica (en el servicio requerido)

2. Experiencia profesional acumulada en el área que se califica _____ años _____ meses

Detallar en el cuadro siguiente, los trabajos que califican la **experiencia específica**, de acuerdo al requerimiento.

SECTOR		Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo Desempeñado	Descripción del trabajo realizado	Remuneración	MES/AÑO		TIEMPO EN EL CARGO	N° de Folio
Publico	Privado					DESDE	HASTA		
						/	/		
						/	/		
						/	/		
						/	/		

(Agregue más filas si fuera necesario)

PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS

PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS	SI	NO	N° Folio de sustento <small>*(Sólo para la presentación La Eva. Curricular)</small>
¿Usted es una persona licenciada de las Fuerzas Armadas y cuenta con la certificación correspondiente? <small>*En caso de ser personal licenciado de las Fuerzas Armadas, deberá adjuntar la copia simple del documento oficial que acredite su condición de licenciado.</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

PERSONAL POR DISCAPACIDAD

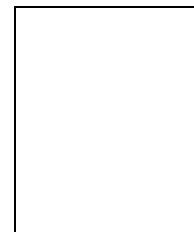
PERSONA CON DISCAPACIDAD	SI	NO	N° Folio de sustento <small>*(Sólo para la presentación La Eva. Curricular)</small>
¿Usted es una persona con discapacidad, de conformidad con lo establecido en la Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad y cuenta con la acreditación correspondiente? <small>*En caso de ser una persona con discapacidad, deberá adjuntar copia simple del certificado otorgado por las instituciones que señala la Ley o la Resolución de Inscripción en el CONADIS</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

IV. REFERENCIAS LABORALES. -

En la presente sección el candidato deberá detallar las referencias laborales correspondientes a las tres últimas instituciones donde estuvo prestando servicios.

NOMBRE EL REFERENTE	CARGO	TELÉFONO PERSONAL	NOMBRE DE LA ENTIDAD	TELÉFONO DE LA ENTIDAD

Declaro que la información proporcionada es veraz y, en caso necesario, autorizo su investigación.



Huella Digital (*)

Firma del Postulante (*)

Carhuaz, _____

ANEXO 02

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo,, **identificado/a con DNI N°**, domiciliado en....., del distrito de....., del departamento de

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

- No registro antecedentes policiales.
- No percibir ingresos por parte del estado¹
- No tengo sentencias condenatorias o haber sido sometido a procesos disciplinarios o sanciones administrativas que me impidan laborar en el Estado.

Esta declaración se formula en aplicación del principio de veracidad establecido en el Artículo 51° del TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Carhuaz, de del 2021

FIRMA	HUELLA

¹Aplicable a los ganadores del concurso (a partir de la suscripción del contrato)

ANEXO 03

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INHABILITACIÓN VIGENTE SEGÚN RNSDD

Por la presente, Yo....., **identificado/a con DNI N°.....**, declaro bajo juramento no tener inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado, conforme al REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCIÓN Y DESPIDO- RNSDD(*)

Carhuaz, de del 2021

FIRMA	HUELLA

(*) Mediante Resolución Ministerial 017-2007-PCM, publicado el 20 de Enero del 2007, se aprobó la **“Directiva para el uso, registro y consulta del Sistema Electrónico del Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido – RNSDD”**. En ella se establece la obligación de realizar consulta o constatar que ningún candidato se encuentre inhabilitado para ejercer función pública conforme al RNSDD, respecto de los procesos de nombramiento, designación, elección, contratación laboral o de locación de servicios. Asimismo, aquellos candidatos que se encuentren con inhabilitación vigente deberán ser descalificados del proceso de contratación, no pudiendo ser seleccionado bajo ninguna modalidad.

ANEXO 04

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER DEUDAS POR CONCEPTO DE ALIMENTOS

Por la presente,, **identificado/a con DNI N°**, declaro bajo juramento **No 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 a deudos por pensiones alimentarias devengadas sobrealimentos, que ameriten la inscripción del suscrito en el Registro de Deudores Alimentarios creado por Ley N° 28970.

Carhuaz, de del 2021

FIRMA	HUELLA

ANEXO 05

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO - Ley N° 26771
D.S. N° 021-2000-PCM, D.S. 017-2002-PCM y D.S. N° 034-2005-PCM**

Yo,, **identificado/a con DNI N°**
....., al amparo del Principio de Veracidad señalado por el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 42º de la Ley de Procedimiento Administrativo General – Ley N° 27444, **DECLARO BAJO JURAMENTO**, lo siguiente:

No tener en la Institución, familiares hasta el 4º grado de consanguinidad, 2º de afinidad o por razón de matrimonio, con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indirecta en el ingreso para laborar en la UGEL Carhuaz.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771 y su Reglamento aprobado por D.S. N° 021-2000-PCM y sus modificatorias. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure ACTO DE NEPOTISMO, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

EN CASO DE TENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que en la UGEL Carhuaz, laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la relación o vínculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) o unión de hecho (UH), señalados a continuación.

Relación Apellidos Nombres Área de Trabajo

Relación	Apellidos	Nombres	Área de Trabajo

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 prevén 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.

Carhuaz, de del 2021

FIRMA	HUELLA

ETIQUETA DE LA CARÁTULA DIGITAL

SEÑORES

Unidad de Gestión Educativa Local Carhuaz

**CONVOCATORIA CAS N° 001-2021-MINEDU/GRA/DREA/UGEL-CHZ/CCAS-
Instituciones Educativas**

Objeto de la Contratación:

.....
.....

Postulante:

D.N.I.:

.....

Domicilio:

.....
.....

Teléfono:

Correo Electrónico:

.....