



REGIONAL  
HOSPITAL HIPOLITO  
UNANUE DE TACNA

ANEXO 001

SOLICITUD DE INSCRIPCION

CONVOCATORIAS PARA LA CONTRATACION DE PERSONAL BAJO LA MODALIDAD DE CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIO (CAS) N° -202 -CSCAS-HHUT-DRS.T/GOB.REG.

Señor:

Presidente de la Comisión del Comité de Selección para Contrato Administrativo de Servicios CAS del Hospital Hipólito Unanue de Tacna

Yo, ..... D.N.I N° .....

Domiciliado(a) en ..... de la ciudad de Tacna, con teléfono celular.....Correo electrónico.....

Ante usted, expongo lo siguiente:

Que, habiéndose publicado la Convocatoria de Concurso N°002, solicito se me considere como postulante para la plaza de ..... ubicado en ..... para lo cual adjunto mi Curriculum Vitae documentado y foliado, además los documentos exigidos para tal efecto y declaro bajo juramento no estar inmerso en las prohibiciones de Ley.

LLENAR EL SIGUIENTE RECUADRO, SEGÚN CORRESPONDA:

SERUMS:	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	QUINTIL	N° FOLIO

MARQUE:

Constancia de haber cumplido el Servicio Militar (acuartelado):	SI:		NO:		
Certificado de discapacidad:	SI:		NO:		

POR LO EXPUESTO:

Pido dar curso a la presente por ser legal:

Tacna, ..... de ..... del .....

.....  
Firma y huella digital

D.N.I .....  
.....

NOTA: LLENAR CON LETRA IMPRENTA Y LEGIBLE



### DECLARACIÓN JURADA (01)

El que suscribe.....  
Identificado con D.N.I N°....., R.U.C.N°.....  
Con domicilio real en.....Teléfono Celular N°.....  
Teléfono fijo N°..... Correo Electrónico.....

#### DECLARO BAJO JURAMENTO:

1. No encontrarme sancionado en ninguna entidad pública, (de haberlo sido, deberá adjuntar su rehabilitación).
2. No encontrarme inhabilitado o sancionado por mi colegio profesional (si fuese el caso).
3. No encontrarme inhabilitado para ejercer cargo en el Estado.
4. No encontrarme inhabilitado para contratar con el Estado.
5. No tener inhabilitación vigente en el Registro de Sanciones de Destitución y Despido – RNSDD.
6. No encontrarme incurso en caso de Nepotismo. De tener familiar que labore en la Institución colocar nombres y apellidos:  
..... Parentesco.....  
..... Parentesco.....
7. No tener antecedentes policiales ni penales.
8. No tener sanción vigente en el Registro Nacional de Proveedores.
9. Tener disponibilidad inmediata para la suscripción del contrato.
10. No encontrarme registrado en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM Ley 28970 y su Reglamento.
11. Que la información detallada en mi Currículum Vitae, así como los documentos que se incluyen, son verdaderos.

Asumo la responsabilidad administrativa, civil y/o penal por cualquier acción de verificación que compruebe la falsedad o inexactitud de la presente declaración jurada, así como la adulteración de los documentos que se presenten posteriormente a requerimiento de la entidad, de acuerdo a lo señalado en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General y modificatorias.

Tacna,..... de.....del.....

.....  
Firma del declarante  
y huella digital

### DECLARACIÓN JURADA (02)

El que suscribe.....  
Identificado con D.N.I N°....., Con domicilio real en.....  
....., Teléfono Celular N°..... Teléfono fijo N°.....  
Correo Electrónico....., Estado Civil.....  
natural del Distrito de....., Provincia de.....  
Departamento de.....

#### DECLARO BAJO JURAMENTO:

No encontrarme incurso en la percepción simultánea de dos sueldos, remuneraciones, pensión o cualquier tipo de ingreso del Estado, prohibiciones señaladas en las disposiciones detalladas a continuación:

- a. Artículo 40° de la Constitución Política del Perú (30.12.1993)
- b. Artículo 1° y 2° del Decreto-Ley N°17111
- c. Artículo 19° del Decreto Supremo N°004-69-JC
- d. Artículo 3° de la Ley N°28175
- e. Artículo 7° del Decreto de Urgencia N°020-2006
- f. Decreto de Urgencia N°007-2007, Disposición complementaria final (única).

Asumo la responsabilidad administrativa, civil y/o penal por cualquier acción de verificación que compruebe la falsedad o inexactitud de la presente declaración jurada, de acuerdo a lo señalado en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General y modificatorias.

Tacna,..... de.....del.....

.....  
Firma del declarante  
y huella digital



HHUT  
HOSPITAL HIPÓLITO  
UNANUE DE TACNA

ANEXO N° 04

### DECLARACIÓN JURADA DE NEPOTISMO

Yo ..... identificado/a con DNI  
N° ..... domiciliado en .....  
al amparo de lo dispuesto por los artículos 41° y 42° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento  
Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, **DECLARO BAJO  
JURAMENTO** lo siguiente:

Que, en cumplimiento de la Ley N° 26771 y su reglamento, D.S. N° 021 - 2000 - PCM, que establece la prohibición de ejercer la facultad de 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):

No  SI  tengo familiares y/o parientes en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna - HHUT.

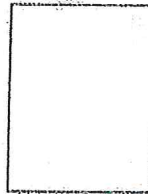
De tener familiares y/o parientes en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna - HHUT, llene los siguientes datos:

APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO	PARENTESCO	ÁREA DONDE LABORA

Para efectuar esta declaración SI he tomado conocimiento del listado del personal de la entidad previamente.

Lugar y fecha, .....

Firma



Huella Dactilar

**ORDEN DE PRESENTACION DE DOCUMENTOS PARA CONCURSO C.A.S. HHUT**

**1.- LA PRESENTACION DE DOCUMENTOS EN FILE NO ANILLADO, CON APELLIDOS Y NOMBRES EN LA PARTE SUPERIOR DERECHA, CARGO AL CUAL SE PRESENTA Y N° DE CONVOCATORIA**

**MODELO**

<p><b>CRUZ CARDENAS CARLOS JUAN</b> <b>CARGO: TECNICO EN ENFERMERIA</b> <b>CONCURSO CAS N°005-2024-CCAS-HHUT-DRS.T/GOB.REG.TACNA</b></p>
--

**2.- ANEXO 01 (SOLICITUD DE INSCRIPCION)**

**3.- SEPARADORES:**

**PARA PROFESIONALES DE LA SALUD**

**SEPARADOR 01:**

- FOTOCOPIA DEL DNI VIGENTE, AMPLIADO EN A-4
  - Constancia de Registro Único de Contribuyente RUC (SUNAT) como activo.
  - Ficha de vacunación de las tres (03) dosis de COVID-19
- ANEXO 02 (DECLARACION JURADA)
- ANEXO 03 (DECLARACION JURADA)
- ANEXO 04 (DECLARACION JURADA DE NEPOTISMO)
- CURRICULUM VITAE (descriptivo opcional)

**SEPARADOR 02:**

- TITULO PROFESIONAL, ESPECIALIZACION, MAESTRIA, DOCTORADO.
- HABILITACION PROFESIONAL ORIGINAL Y VIGENTE.

**SEPARADOR 03:**

- DOCENCIA
- PRODUCCION CIENTIFICA

**SEPARADOR 04:**

- CAPACITACION: CURSOS DE LOS ULTIMOS 05 AÑOS
- DIPLOMADOS CERTIFICADOS

**SEPARADOR 06:**

- PROYECCION Y EXTENCION PROFESIONAL
- MERITOS