REGIÓN TACNA | HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE

ANEXO 001

ORDEN DE PRESENTACION DE DOCUMENTOS PARA CONCURSO DE PROVISIÓN EXTERNA N°002-2021-CCIAPEyR-HHUT-DRS.T/GOB.REG.TACNA (OBLIGATORIO)

SE COMUNICA A LOS POSTULANTES QUE EL INDICE DE INSCRIPCION ES OBLIGATORIO, Y SE DEBERAN DE COLOCAR LOS DOCUMENTOS EN EL SIGUIENTE ORDEN:

1.	SOLICITUD Y DECLARACIONES JURADAS (Anexo N°001,002, 003,004 y 005)	A FOLIOS N° ( )	
2.	RECIBO DE PAGO (otorgado en caja HHUT) **PROFESIONALES: S/.50.00** **TÉCNICOS Y AUXILIARES: S/.25.00**	A FOLIOS N° ( )	
3.	FOTOCOPIA DE D.N.I. VIGENTE, AMPLIADO EN A-4	A FOLIOS N° ( )	
4.	FICHA RUC	A FOLIOS N° ( )	
5.	TITULO PROFESIONAL	A FOLIOS N° ( )	
6.	TITULO DE ESPECIALIDAD	A FOLIOS N° ( )	
7.	COLEGIATURA	A FOLIOS N° ( )	
8.	CERTIFICADO DE HABILITACION (original-solo para profesionales)	A FOLIOS N° ( )	
9.	RESOLUCION SERUMS	A FOLIOS N° ( )	
10.	TITULO DE TECNICO DE INSTITUTO (para Técnicos)	A FOLIOS N° ( )	
11.	RESOLUCION DE TITULO DE TECNICO	A FOLIOS N° ( )	
12.	DIPLOMA DE AUXILIAR, CERTIFICADO DE ESTUDIOS(para auxiliar)	A FOLIOS N° ( )	
13.	CAPACITACION (Últimos 5 años, posteriores a la obtención del título)	A FOLIOS N° ( )	A FOLIOS N° ( )
14.	MERITOS	A FOLIOS N° ( )	A FOLIOS N° ( )
15.	DOCENCIA	A FOLIOS N° ( )	A FOLIOS N° ( )
16.	PRODUCCION CIENTÍFICA	A FOLIOS N° ( )	A FOLIOS N° ( )
17.	EXPERIENCIA LABORAL (Del más antiguo (abajo) al actual (arriba))	A FOLIOS N° ( )	A FOLIOS N° ( )

TOTAL FOLIOS ( )

NOTA: El expediente a presentar debe estar foliado con números de atrás hacia adelante, caso contrario de no colocar en Curriculum Vitae en el orden mencionado será descalificado automáticamente.

REGIÓN TACNA | HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE

ANEXO 002

SOLICITUD DE INSCRIPCION

CONCURSO DE PROVISIÓN EXTERNA N°002-2021- CCIAPEyR-HHUT-DRS.T/GOB.REG.TACNA

Señor:
Presidente de la Comisión de Concurso de Provisión Externa 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 de Provisión Externa N°002-2021- CCIAPEyR-HHUT-DRS.T/GOB.REG.TACNA, solicito se me considere como postulante para la plaza de ..... Especialidad.....ubicado en....., para lo cual adjunto mi Currículum 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:

	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	QUINTIL	EN FOLIO
SERUMS:					

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*

ANEXO 003

DECLARACION JURADA

El que suscribe.....

Identificado con D.N.I Nº..... RUC N°.....

con domicilio real en.....

Teléfono Celular N°..... Correo Electrónico.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

1. No encontrarme sancionado en la 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 tener inhabilitación vigente en el Registro de Sanciones de Destitución y Despido – RNSDD.
5. No encontrarme incurso en caso de Nepotismo. De tener familiar que labore en la Institución colocar nombres y apellidos .....
   Parentesco.....
6. No tener antecedentes policiales ni penales.
7. Gozar de buena salud física y mental.
8. No tener sanción vigente en el Registro Nacional de Proveedores.
9. Tener disponibilidad inmediata para la suscripción del contrato.
10. 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, en aplicación del principio de presunción de veracidad contemplado en la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

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

.....

Firma del declarante
y huella digital

REGIÓN TACNA | HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE

ANEXO 004

DECLARACION JURADA

El que suscribe.....

Identificado con D.N.I Nº..... Con domicilio real en.....

..... Teléfono Celular N°.....

Correo Electrónico..... Estado Civil .....

Natural del Distrito de..... Provincia de .....

Departamento de .....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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

1. Art. 40° de la Constitución Política del Perú
2. Artículo 1° y 2° del Decreto Ley 17111.
3. Artículo 19° del Decreto Supremo N°004-69-JC
4. Artículo 3° de la Ley N°28175
5. Artículo 7° del Decreto Supremo N°020-2006.
6. Decreto de Urgencia N°007-2007 Disposición Complementaria Final.

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 Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

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

.....

Firma del declarante
y huella digital

REGIÓN TACNA | HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE

ANEXO 005

DECLARACION JURADA
(Ley Nº 28882 Ley de Simplificación de la Certificación Domiciliara)

Yo:..... identificado (a) con D.N.I. N°:.....

En pleno ejercicios de mis derechos ciudadanos y de conformidad con lo dispuesto en la Ley Nº 28882 de Simplificación de la Certificación Domiciliaria en su Artículo 1º.

DECLARO BAJO JURAMENTO: Que mi domicilio actual se encuentra ubicado en:

.....

.....

Realizo la presente declaración jurada manifestando que la información proporcionada es verdadera y autorizo la verificación de lo declarado.

En caso de falsedad declaro haber incurrido en el delito contra la Fe Pública, falsificación de documentos, (art 427º del Código Civil Penal, en concordancia con el Artículo IV inciso 1.7) "Principio de Presunción de Veracidad" del Título Preliminar de la Ley de Procedimientos Administrativo General Ley 27444.

En señal de Conformidad firmo el presente documento.

Tacna,.....de.....202....

.....

FIRMA

D.N.I. N°.....