**ANEXO N° 02**

**PROCESO CPM N° 11-2024-IIAP – PRIMERA CONVOCATORIA / SELECCIÓN DE UN/A ASISTENTE DE CONTABILIDAD**

**SOLICITUD DIRIGIDA AL COMITÉ EVALUADOR**

**Señores/as**

**Comité Evaluador**

**Presente.-**

Yo,………………………………………………………………………………………………………….., identificado/a con documento nacional de identidad N° …………., con domicilio en ……………………………………………., mediante el presente remito mi Hoja de Vida documentada, en ….. Folios, así como los anexos….. de las “*Bases para la Contratación de Personal para el Instituto de Investigaciones de la Amazonía Peruana – IIAP, bajo la modalidad de contrato a Plazo Indeterminado, Régimen laboral privado - Decreto legislativo N° 728*”, debidamente suscritos.

Declaro que cumplo íntegramente con los requisitos mínimos establecidos para el puesto de un/a ASISTENTE DE CONTABILIDAD y me someto personal y libremente a lo estipulado en las respectivas Bases.

Asimismo, en caso de resultar ganador/a declaro que cuento con disponibilidad inmediata para asumir dicho puesto.

Atentamente,

Iquitos, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

………………………………………..

Firma

DNI……………………..

**ANEXO Nº 03**

**PROCESO CPM N° 11-2024-IIAP – PRIMERA CONVOCATORIA / SELECCIÓN DE UN/A ASISTENTE DE CONTABILIDAD**

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO**

Yo,……………..…………………………………………………………………………, identificado/a con D.N.I. Nº …..………… con domicilio en …………………………………………………………………...., BAJO JURAMENTO declaro:

**(Marcar con una X)**

Sí No Tener relación de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razón de matrimonio, unión de hecho o convivencia con funcionario/a, directivo, personal de confianza y servidor/a público/a del Instituto de Investigaciones de la Amazonia Peruana - IIAP.

**En caso de ser afirmativo indicar:**

Nombre completo la persona Grado de Parentesco Órgano del IIAP en el

relacionada (Hasta 4º grado de consanguinidad que presta Servicios

o 2º de afinidad) o vínculo conyugal,

unión de hecho o convivencia

Nombre completo la persona Grado de Parentesco Órgano del IIAP en el

relacionada (Hasta 4º grado de consanguinidad que presta Servicios

o 2º de afinidad) o vínculo conyugal,

unión de hecho o convivencia

Declaro que he revisado la relación de todo el personal que presta servicios en el Instituto de Investigaciones de la Amazonía Peruana y declaro someterme a la normatividad vigente y a las responsabilidades civiles y/o penales que se pudieran derivar en caso que alguno de los datos consignados sean falsos, siendo pasible de cualquier fiscalización posterior que la Institución considere pertinente.

Iquitos, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

……………………………………………………

Firma

DNI…………………………….

**ANEXO N° 04**

**PROCESO CPM N° 11-2024-IIAP – PRIMERA CONVOCATORIA / SELECCIÓN DE UN/A ASISTENTE DE CONTABILIDAD**

**DECLARACION JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO**

**YO:**……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Apellidos Paterno Apellidos Materno Nombres

Identificado/a con Documento Nacional de Identidad (DNI) N° ………………………………………., con domicilio en ………………………………………., distrito de ………………………………….., provincia de ……………………………….., departamento de ………………………………………..;

que, al amparo del Artículo 51 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, **DECLARO BAJO JURAMENTO** y responsabilidad que:

1. No he sido inhabilitado/a administrativa o judicialmente para el ejercicio de la profesión, para contratar con el Estado o para desempeñar función pública.
2. No tengo impedimento para ser postor o contratista y/o para postular, acceder o ejercer el servicio, función o cargo convocado por la entidad, ni estoy dentro de las prohibiciones e incompatibilidades señaladas en el Decreto Supremo N° 019-2002-PCM.
3. No estoy incurso en la prohibición constitucional de percibir simultáneamente doble remuneración y/o pensión a cargo del Estado, salvo por función docente o proveniente de dietas por participación en uno (01) de los directorios de entidades o empresas públicas.
4. No tengo vínculo de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por razón de matrimonio o por unión de hecho o convivencia, de conformidad con lo dispuesto por la Ley N° 26771, Ley N° 30294, y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021-2000-PCM, con los funcionarios de dirección y/o personal de confianza del Ministerio del Ambiente, que ejerzan la facultad de nombramiento y contratación de personal o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección.

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 427 y el Artículo 438 del Código Penal, que prevén pena privativa de libertad de hasta cuatro (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.

En fe de lo antes señalado, suscribo la presente declaración jurada.

Iquitos, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

…………………………………………..

Firma

DNI……………………..

**ANEXO N° 05**

**PROCESO CPM N° 11-2024-IIAP – PRIMERA CONVOCATORIA / SELECCIÓN DE UN/A ASISTENTE DE CONTABILIDAD**

**DECLARACION JURADA DE NO ESTAR INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIO MOROSOS – REDAM**

**YO:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Apellidos Paterno Apellidos Materno Nombres

Identificado/a con Documento Nacional de Identidad (DNI) N° ………………………………………., con domicilio en ………………………………………., distrito de ………………………………….., provincia de ……………………………….., departamento de ……………………………………… ,

En virtud a lo dispuesto en el Artículo 8 de la Ley N° 28970, que crea el Registro de Deudores Alimentarios – REDAM; y al amparo del Artículo 51 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos.

**DECLARO BAJO JURAMENTO DE LEY** que al momento de suscribir el presente documento (marcar con una X):

**SÍ…. NO….** Estoy registrado en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM

Iquitos, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

………………………………………..

Firma

DNI……………………..

**ANEXO N° 06**

**PROCESO CPM N° 11-2024-IIAP – PRIMERA CONVOCATORIA / SELECCIÓN DE UN/A ASISTENTE DE CONTABILIDAD**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES PENALES NI POLICIALES**

**YO:**……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Apellidos Paterno Apellidos Materno Nombres

Identificado/a con Documento Nacional de Identidad (DNI) N° ………………………………………., con domicilio en ………………………………………., distrito de ………………………………….., provincia de ……………………………….., departamento de ……………………………………… ,

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

* + - 1. No registrar antecedentes penales ni policiales.

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el Artículo 51 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, y 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 presente posteriormente a requerimiento de la entidad.

Iquitos, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

..………………………………………..

Firma

DNI……………………..

**ANEXO N° 07**

**PROCESO CPM N° 11-2024-IIAP – PRIMERA CONVOCATORIA / SELECCIÓN DE UN/A ASISTENTE DE CONTABILIDAD**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER CONDENA POR TERRORISMO, APOLOGÍA DEL DELITO DE TERRORISMO Y OTROS DELITOS**

**YO:**……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Apellidos Paterno Apellidos Materno Nombres

Identificado/a con Documento Nacional de Identidad (DNI) N° ………………………………………., con domicilio en ………………………………………., distrito de ………………………………….., provincia de ……………………………….., departamento de ……………………………………… ,

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

1. No haber sido condenado por delito doloso.
2. No haber sido condenado en el delito de terrorismo, apología del terrorismo, delito contra la libertad sexual, delitos de corrupción de funcionarios y/o delitos de tráfico de drogas; ni haber incurrido en actos de violencia que atenten contra los derechos fundamentales de la persona y contra el patrimonio, así como haber impedido el normal funcionamiento de los servidores públicos y en los alcances de la Ley N°29988, y los literales c) y j) del artículo 49 de la Ley de Reforma Magisterial, además de no encontrarse dentro de los alcances de la Ley N° 30794 y la Ley N° 30901.

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el Artículo 51 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General concordado con el artículo 34 de la citada norma. Asimismo, declaro tener conocimiento que la falsa declaración en un procedimiento administrativo constituye la comisión de un delito previsto en el artículo 411 del Código Penal.

Iquitos, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

..………………………………………..

Firma

DNI……………………..

**ANEXO N° 08**

**PROCESO CPM N° 11-2024-IIAP – PRIMERA CONVOCATORIA / SELECCIÓN DE UN/A ASISTENTE DE CONTABILIDAD**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR INSCRITA/O EN EL REGISTRO DE DEUDORES DE REPARACIONES CIVILES-REDERECI**

**YO:**……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Apellidos Paterno Apellidos Materno Nombres

Identificado/a con Documento Nacional de Identidad (DNI) N° ………………………………………., con domicilio en ………………………………………., distrito de ………………………………….., provincia de ……………………………….., departamento de ……………………………………… ,

En virtud a lo dispuesto en el artículo 1° de la Ley N°30353, que crea el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles(REDERECI), en el que debe inscribirse la información actualizada de las personas que incumplan con cancelar el íntegro de las acreencias por concepto de reparaciones civiles a favor de personas y del Estado establecidas en sentencias con calidad de cosa juzgada, concordante con el artículo 5° que establece: “Las personas inscritas en el REDERECI están impedidas de ejercer función, cargo, empleo, contrato o comisión de cargo público, así como postular y acceder a cargos públicos que procedan de elección popular. Estos impedimentos subsisten hasta la cancelación íntegra de la reparación civil dispuesta”, y al amparo de los artículos 41° y 42° de la Ley N°274444, Ley del Procedimiento Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos:

**DECLARO BAJO JURAMENTO** que, al momento de suscribir la presente declaración **No** me encuentro inscrita/o en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles.

Iquitos, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

..………………………………………..

Firma

DNI……………………..

**ANEXO N° 09**

**PROCESO CPM N° 11-2024-IIAP – PRIMERA CONVOCATORIA / SELECCIÓN DE UN/A ASISTENTE DE CONTABILIDAD**

**FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA**

**PROHIBICIÓN DE PERCIBIR DOBLE INGRESO POR PARTE DEL ESTADO 1/**

**Por el presente documento, YO: ….**……………………………………………………………………………………………….,

Identificado/a con Documento Nacional de Identidad (DNI) N° ………………………………………., con domicilio en ………………………………………., distrito de ………………………………….., provincia de ……………………………….., departamento de ……………………………………….

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

Que no percibo del Estado más de una remuneración, retribución, emolumento o cualquier tipo de ingreso, por ser incompatible la percepción simultanea de remuneración y pensión por servicios prestados al Estado.

Asimismo dejo expresa constancia que la desvinculación con mi último empleador fue por:

**RENUNCIA**

****

**CUMPLIMIENTO DE CONTRATO**

**OTROS**

Especificar:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Iquitos, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

..………………………………………..

Firma

DNI……………………..

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

*1/ Conforme a lo dispuesto en el artículo 4° - Impedimentos para contratar y prohibición de doble percepción del Decreto Supremo N° 065-2011-PCM y el artículo 3° de la Ley N° 28175, Ley Marco del Empleo Público.*

**ANEXO N° 10**

**PROCESO CPM N° 11-2024-IIAP – PRIMERA CONVOCATORIA / SELECCIÓN DE UN/A ASISTENTE DE CONTABILIDAD**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE DE ENCONTRARSE EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD**

Siendo este un requisito para presentar la solicitud de otorgamiento de ajustes razonables, yo, ………………………………………………………………………………, con DNI Nº ………………………………………………., declaro bajo juramento que:

Me encuentro en situación de discapacidad, por presentar limitaciones permanentes para… (Marque con una X la(s) limitación(es) que presenta)

| Marque con una X | Limitación que presenta |
| --- | --- |
|  | Moverse o caminar, para usar brazos o piernas |
|  | Ver, aun usando anteojos |
|  | Hablar o comunicarse, aun usando la lengua de señas u otro |
|  | Oír, aun usando audífonos |
|  | Entender o aprender (concentrarse y recordar) |
|  | Relacionarse con los demás, por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas |

Otro (Especificar) ....................……………………………………………………………...

Asimismo, declaro tener pleno conocimiento de las sanciones penales, civiles y/o administrativas a las que estaría sujeto en caso de falsedad en la presente declaración.

Fecha (dd/mm/aaaa): ……………………………….

………………………………..………..

Firma y/o huella

**ANEXO N° 11**

**PROCESO CPM N° 11-2024-IIAP – PRIMERA CONVOCATORIA / SELECCIÓN DE UN/A ASISTENTE DE CONTABILIDAD**

**ACREDITACIÓN DE DOCUMENTOS A PRESENTAR**

En la etapa de evaluación curricular, la acreditación de los requisitos mínimos del perfil del puesto, así como de la experiencia específica adicional, según lo solicitado en el perfil del puesto, deberá acreditarse con copia simple de los siguientes documentos:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FACTORES DE EVALUACIÓN** | **DOCUMENTO DE ACREDITACIÓN** | |
| **a)** **Formación académica** |  |  |
| **Para los puestos donde se requiere formación universitaria:** | | |
| Magister | Diploma de Magister o Resolución que elabora la universidad confiriendo el grado académico | |
| Egresado/a de maestría | Certificado de egresado de Maestría | |
| Titulado/a Universitario | Diploma de Título o Resolución que elabora la universidad confiriendo el grado académico | |
| Bachiller Universitario | Diploma de Bachiller o Resolución que elabora la universidad confiriendo el grado académico | |
| Egresado | Constancia de Egresado | |
| **Para los puestos donde se requiere formación técnica:** | | |
| Título Técnico | Diploma de Título Técnico | |
| Egresado de educación técnica superior | Constancia de Egresado | |
| Egresado de educación técnica básica o Certificado de Formación Técnica | Constancia de Egresado o Certificado de Formación Técnica | |
| **Para los puestos donde no se requiere formación técnica y/o profesional:** | | |
| Secundaria Completa | Certificado de Secundaria Completa | |
| 1. **Estudios complementarios** |  |  |
| **Programa de Especialización o Diplomado** (No menos de 90 horas lectivas) | Diploma  Certificado  Constancia | |
| **Curso** (No menos de 12 horas lectivas). |
| 1. **Experiencia Laboral** |  |  |
| Experiencia General | Certificados y/o constancias de trabajo y/o prácticas (en el marco del Decreto Legislativo N°1401), resoluciones de encargatura de inicio y de cese, constancia de prestación de servicios(con su respectiva conformidad o la que haga de sus veces), boletas de pago, contratos(en este caso deberá presentar las adendas respectivas). | |
| Experiencia Especifica |