



“Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”

II. **PERSONA CON DISCAPACIDAD:** Promoción y consolidación de la economía peruana”

El postulante es discapacitado:

SI

N° REGISTRO:

NO

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple del documento oficial emitido por CONADIS, en el cual se acredite su condición.

III. **LICENCIADO EN LAS FUERZAS ARMADAS:**

El postulante es Licenciado de las Fuerzas Armadas:

SI

NO

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de licenciado.

IV. **DEPORTISTA CALIFICADO :**

El postulante es deportista calificado:

SI

NO

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente.

V. **FORMACIÓN ACADÉMICA:**

(En el caso de Doctorados, Maestrías, Especializaciones y/o Postgrado, referir sólo los que estén involucrados con el servicio al cual se postula).

NOTA: Deberá colocar el N° de folio, según la ubicación de página de los documentos que presente en la postulación.

Nivel alcanzado/ Título	Nombre de la Profesión/ Especialidad	Universidad, Instituto o Colegio	Ciudad / País	Estudios Realizados desde / hasta (mes/año)	Fecha de Extensión del Título(2) (dd/mm/aaaa)	N° folio
Doctorado						
Maestría						
Título Universitario						
Bachillerato						
Egresado de Estudios Universitarios						
Título Técnico						
Egresado de Estudios Técnicos						

Nota:

(1) Dejar en blanco aquellos que no apliquen.



Otro Tipo de estudios	Nombre de la Especialidad o curso u otros	Centro de Estudios (Universidad / Instituto)	Ciudad/ País	Estudios Realizados			Fecha de extensión del grado académico, constancia o certificado (día/mes/año)	N° folio
				Desde mes/año	Hasta mes/año	Total de horas		
Segunda Especialización								
Post-Grado (i)								
Post-Grado (i)								
Diplomados o Cursos de Especialización (ii)								
Diplomados o Cursos de Especialización (ii)								
Diplomados o Cursos de Especialización (ii)								
Diplomados o Cursos de Especialización (ii)								
Capacitación (iii)								
Capacitación (iii)								
Capacitación (iii)								
Capacitación (iii)								
Curso de Informática (iv)								
Curso de Informática (iv)								
Curso de Informática (iv)								
Curso de Informática (iv)								

Nota: Se podrá añadir otro cuadro si es necesario.

- i. Post Grado registrado en SUNEDU
- ii. Diplomados u otros cursos de capacitación especializada no menor a 90 horas académicas, cuya fecha de fin de curso no debe ser menor a setiembre 2020
- iii. Constancia de cursos, capacitaciones, talleres o seminarios no menor a 12 horas académicas, cuya fecha de fin de curso no debe ser menor a setiembre 2020
- iv. En caso de estudios y/o conocimiento en Informática, especificar programas o aplicativos que domina:



“Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”
“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

VI. EXPERIENCIA LABORAL Y/O PROFESIONAL:

Detallar en cada uno de los siguientes cuadros, la experiencia laboral en orden cronológico (prestaciones de servicios en Unidades Ejecutoras del Pliego 011 Ministerio de Salud, Unidades Ejecutoras de los Gobiernos Regionales, Instituto Nacional de Salud e Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. No se consideran las prestaciones de servicio realizados en el Seguro Social de Salud (EsSalud), Sanidad de las Fuerzas Armadas y Policiales.

1	Nombre de la Entidad o Empresa		Cargo (Puesto) y Área/Oficina	
	Fecha de inicio (día/mes/ año)	Fecha de culminación (día/mes/año)	Tiempo en el cargo (años, meses y días)	N° Folio
Marcar con aspa según corresponda: Público (), Privada (), ONG (), Organismo Internacional (), Otro() _____				
2	Nombre de la Entidad o Empresa		Cargo (Puesto) y Área/Oficina	
	Fecha de inicio (día/mes/ año)	Fecha de culminación (día/mes/año)	Tiempo en el cargo (años, meses y días)	N° Folio
Marcar con aspa según corresponda: Público (), Privada (), ONG (), Organismo Internacional (), Otro() _____				
3	Nombre de la Entidad o Empresa		Cargo (Puesto) y Área/Oficina	
	Fecha de inicio (día/mes/ año)	Fecha de culminación (día/mes/año)	Tiempo en el cargo (años, meses y días)	N° Folio
Marcar con aspa según corresponda: Público (), Privada (), ONG (), Organismo Internacional (), Otro() _____				
4	Nombre de la Entidad o Empresa		Cargo (Puesto) y Área/Oficina	
	Fecha de inicio (día/mes/ año)	Fecha de culminación (día/mes/año)	Tiempo en el cargo (años, meses y días)	N° Folio
Marcar con aspa según corresponda: Público (), Privada (), ONG (), Organismo Internacional (), Otro() _____				
5	Nombre de la Entidad o Empresa		Cargo (Puesto) y Área/Oficina	
	Fecha de inicio (día/mes/ año)	Fecha de culminación (día/mes/año)	Tiempo en el cargo (años, meses y días)	N° Folio
Marcar con aspa según corresponda: Público (), Privada (), ONG (), Organismo Internacional (), Otro() _____				
6	Nombre de la Entidad o Empresa		Cargo (Puesto) y Área/Oficina	
	Fecha de inicio (día/mes/ año)	Fecha de culminación (día/mes/año)	Tiempo en el cargo (años, meses y días)	N° Folio
Marcar con aspa según corresponda: Público (), Privada (), ONG (), Organismo Internacional (), Otro() _____				

Nota: Se podrá añadir otro cuadro si es necesario.



“Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”

Experiencia (Registrar el tiempo total de experiencia general y específica)		Tiempo Total (años, meses, días)
Experiencia Laboral General	En el Sector Público:	
	En el Sector Privado:	
	En total (Sector Público y/o Privado)	
Experiencia Laboral Específica De acuerdo al puesto que postula	En el Sector Público:	
	En total (Sector Público)	

Nota: Considerar desde la fecha de egresado, según detalle de lo registrado en el campo de las experiencias laborales y/o profesionales tanto en carreras universitarias como carreras técnicas.

Asimismo,

DECLARO que **tengo los conocimientos para el puesto**, de acuerdo a las bases del presente proceso de Convocatoria CAS.

Marcar con un aspa según corresponda:

SI NO

VII. REFERENCIAS LABORALES

Detallar como mínimo las 02 referencias personales (correspondientes a las dos últimas instituciones donde estuvo trabajando) y 02 referencias personales.

Referencias laborales

Nº	Nombre de la entidad o empresa	Cargo de la referencia	Nombre del jefe inmediato o persona que refiere	Teléfono actual
1				
2				

Referencias personales

Nº	Nombre de la entidad o empresa donde labora	Cargo de la referencia	Nombre de la referencia personal y vínculo con el/la candidata(a).	Teléfono actual
1				
2				

Punchana,, de del 2025.

Firma
Apellidos y Nombres: _____
DNI: _____



ANEXO N° 02
DECLARACIÓN JURADA DE POSTULACIÓN AL PROCESO DE SELECCIÓN PARA LA CONTRATACIÓN
ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS
CAS N° 002-2025

Señores:
Comisión de Evaluación Proceso CAS N°002-2025-GRL-GRSL/30.05
Presente

El/la que suscribe
Identificado/a con DNI N°....., domiciliado/a en
....., distrito de, provincia de
....., departamento de

DECLARO BAJO JURAMENTO

- ✓ No registrar Antecedentes Penales¹, Policiales, ni Judiciales, gozar de Buena Salud Física y Mental y estar habilitado para contratar con el Estado.
- ✓ Asimismo, no registro sentencias condenatorias consentidas y/o ejecutoriadas por alguno de los siguientes delitos:
 - a) Delito de tráfico ilícito de drogas, artículos 296, 296-A primer, segundo y cuarto párrafo; 296-B, 297; delitos de concusión, artículos 382, 383, 384; delitos de peculado, artículos 387, 388, 389; delitos de corrupción de funcionarios, artículos 393, 393-A, 394, 395, 396, 397, 397-A, 398, 399, 400 y 401 del Código Penal.
 - b) Delito de financiamiento de terrorismo, establecido en el artículo 4-A del Decreto Ley 25475, Decreto Ley que establece la penalidad para los delitos de terrorismo y los procedimientos para la investigación, la instrucción y el juicio, con la finalidad de sancionar el delito de financiamiento del terrorismo.
 - c) Delitos previstos en el artículo 1, actos de conversión y transferencia; artículo 2, actos de ocultamiento y tenencia; y, artículo 3, transporte, traslado, ingreso o salida por territorio nacional de dinero o títulos valores de origen ilícito, contemplados en el Decreto Legislativo 1106, Decreto Legislativo de lucha eficaz contra el lavado de activos y otros delitos relacionados a la minería ilegal y crimen organizado.
 - d) Delito de apología al terrorismo, artículo 316-A, del Código Penal.
 - e) Delito contra la libertad sexual, artículo 108-B, de la Ley 30076, Ley que modifica el código penal, código procesal penal, código de ejecución penal y el código de los niños y adolescentes y crea registros y protocolos con la finalidad de combatir la inseguridad ciudadana.
 - f) Sanción administrativa que acarree inhabilitación, inscritas en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles.
- ✓ No tener deudas por conceptos de alimentos, ya sea por obligaciones alimentarias establecidas en sentencias o ejecutorias o acuerdos conciliatorios con calidad de cosa juzgada, así como tampoco mantengo adeudos por pensiones alimentarias devengadas en un proceso cautelar o en un proceso de ejecución de acuerdos conciliatorios extrajudiciales sobre alimentos, que haya ameritado, la inscripción del suscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos REDAM, creado por la Ley N° 28970.
- ✓ No estar registrado en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles – RNSSC.

En caso de resultar falsa la información que proporciono, me someto a las disposiciones sobre el delito de falsa declaración en Procesos Administrativos – Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 34° del Texto Único Ordenado de la Ley del Procedimiento Administrativo General - Ley N° 27444.

Firma
Apellidos y Nombres: _____
DNI: _____



ANEXO N° 03
DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS Y PERFIL DE PUESTO

Señores:
Comisión de Evaluación Proceso CAS N°002-2025-GRL-GRSL/30.05
Presente

El/la que suscribe
Identificado/a con DNI N°, domiciliado/a en,
distrito de, provincia de, departamento de

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que, de acuerdo al perfil del puesto al que postulo, señalado en el Anexo N° 01 de las Bases del Concurso Público de CAS N°, cuento con los siguientes conocimientos solicitados que se detallan a continuación:

Conocimientos en Ofimática	Nivel de dominio (*)		
	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesadores de Texto			
Hojas de cálculo			
Programa de Presentación			
Otros:			
Otros:			

CONOCIMIENTOS TÉCNICOS:

N°	CONOCIMIENTOS PARA EL PUESTO (De acuerdo al perfil que postula)

Firmo la presente Declaración Jurada con conocimiento de las acciones administrativas y penales en las que me vería sujeto en caso de resultar falsa la información que proporciono, por lo que me someto a las responsabilidades administrativas, civiles y penales según lo dispuesto por los artículos 411°, 427° y 438° del Código Penal, en concordancia con el artículo 34° y el artículo 51° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General aprobada por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

....., de..... del 20....

Firma
Apellidos y Nombres: _____
DNI: _____



ANEXO N° 04

DECLARACION JURADA DE DECLARACIÓN JURADA DE SISTEMA PREVISIONAL (ONP/AFP)

Señores:

Comisión de Evaluación Proceso CAS N°002-2025-GRL-GRSL/30.05

Presente

El que suscribe, _____, identificado con DNI N° _____, con domicilio real en _____, estado civil _____, natural del distrito de _____, Provincia de _____

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Estar afiliado al Sistema Nacional de Pensiones – ONP o al Sistema Privado de Pensiones – AFP.

REGIMEN PENSIONARIO

Elijo el siguiente régimen de pensiones:

Sistema Nacional de Pensiones	<input type="checkbox"/>	Sistema Privado de Pensiones	Integra	<input type="checkbox"/>
			Profuturo	<input type="checkbox"/>
			Habitat	<input type="checkbox"/>
			Prima	<input type="checkbox"/>

CUSP N°

Otros

OPCIONAL

Solo para los que vienen prestando servicios en la Institución antes del Proceso

Afiliación al Régimen	SI	<input type="checkbox"/>
	NO	<input type="checkbox"/>

Punchana, de del 202...

Firma

Apellidos y Nombres:

DNI N°

“Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres” “Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

ANEXO N° 05

DECLARACIÓN JURADA DE IMPEDIMENTO, CONOCIMIENTO LEGAL Y COMPROMISO FUNCIONAL

Señores:

Comisión de Evaluación Proceso CAS N°002-2025-GRL-GRSL/30.05

Presente

El que suscribe, identificado con DNI N°, con domicilio legal en, en calidad de postulante al puesto de de la GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO – GERESA LORETO, declaro bajo juramento lo siguiente:

1. **No tener impedimento para prestar servicios en el Estado**, conforme a lo establecido en la Constitución Política del Perú, la Ley N.º 28175 – Ley Marco del Empleo Público, la Ley N.º 30057 – Ley del Servicio Civil, y demás normas vigentes.
2. **Conozco, acepto y me someto a las leyes, reglamentos y disposiciones vigentes** que regulan el servicio público, comprometiéndome a respetar los principios éticos, legales y funcionales que rigen el accionar del personal del Estado.
3. **Me comprometo a cumplir con las funciones, responsabilidades y deberes inherentes al puesto que se me asigne**, de conformidad con los documentos de gestión institucionales, respetando el principio de legalidad, lealtad, honradez, transparencia y eficiencia.

Punchana, _____ de _____ de 2025.

Firma

Apellidos y Nombres:

DNI N°

“Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres” “Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

ANEXO N° 06
DECLARACIÓN JURADA DE VERACIDAD DE INFORMACIÓN Y HABILITACIÓN

Señores:

Comisión de Evaluación Proceso CAS N°002-2025-GRL-GRSL/30.05

Presente

Yo, identificado(a) con DNI N°, con domicilio legal en del distrito de, provincia de departamento de

Declaro:

- Contar con documentación que se incluye en el Currículum Vitae documentado, la cual certifica la veracidad de la información remitida.
 - Estar en ejercicio pleno de los derechos civiles, haber cumplido la mayoría de edad al momento de presentarse.
 - No tener condena por delito doloso, con sentencia firme.
 - No estar inhabilitado administrativa o judicialmente.
 - No estar inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos Dolosos (REDERECI) – Art. 52 Ley N° 30353.
 - Los demás requisitos previstos en la Constitución Política del Perú y las leyes, cuando corresponda.
 - Contar con la habilitación profesional conferida por el colegio profesional que corresponde a las funciones del puesto, según corresponda (Solo aplica si el perfil del puesto exige colegiatura).
- Suscribo el presente documento en señal de conformidad.

Punchana, _____ de _____ de 2025.

Firma

Apellidos y Nombres:
DNI N°



“Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”
“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

ANEXO N° 07
DECLARACIÓN JURADA SOBRE NEPOTISMO

Señores:

Comisión de Evaluación Proceso CAS N°002-2025-GRL-GRSL/30.05

Presente

Yo,....., identificado/a con DNI N°....., al amparo del Principio de Presunción de Veracidad previsto en el numeral 1.7 del artículo IV y en el artículo 51 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

() Sí / () No, tengo en GERESA Loreto, familiares hasta el 4° grado de consanguinidad, 2° de afinidad, por razones de matrimonio, unión de hecho o convivencia, que gocen de la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indirecta en el ingreso a laborar a la Entidad.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021-2000-PCM y sus modificatorias. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure ACTO DE NEPOTISMO, conforme a lo dispuesto en las normas sobre la materia. Manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento que si lo declarado es falso, estoy sujeto/a a los alcances de lo establecido en los artículos 411 y 438 del Código Penal¹.

Punchana, ____ de _____ de 2025.

Firma

Apellidos y Nombres:

DNI N°

Nota: En caso de tener parientes que laboren en GERESA Loreto, deberá completar el Anexo adjunto

Falsedad genérica

Artículo 438.- El que de cualquier otro modo que no esté especificado en los Capítulos precedentes, comete falsedad simulando, suponiendo, alterando la verdad intencionalmente y con perjuicio de terceros, por palabras, hechos o usurpando nombre, calidad o empleo que no le corresponde, suponiendo viva a una persona fallecida o que no ha existido o viceversa, será reprimido con pena privativa de libertad no menor de dos ni mayor de cuatro años.



“Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”
“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

DATOS DE LOS FAMILIARES

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	PARENTESCO	LUGAR DONDE LABORA

GRADOS DE PARENTESCO POR CONSANGUINIDAD Y AFINIDAD

1º Grado	Padres	Hijo(a)	Suegro(a)	Yerno/Nuera	Hijo(a) del cónyuge que no es hijo del servidor
2º Grado	Nieto(a)	Hermano(a)	Abuelo(a)	Cuñado(a)	Nieto(a) (hijo del hijo del cónyuge que no es hijo del servidor)
3º Grado	Bisnieto(a)/Bisabuelo(a)	Tío(a)	Sobrino(a)		
4º Grado	Tataranieto(a)/Tatarabuelo(a)	Primo(a) hermano(a)	Tío(a) Abuelo(a) / Sobrino(a) nieto(a)		

Leyenda:

Consanguinidad

Afinidad

Nota: El matrimonio produce parentesco de afinidad entre cada uno de los cónyuges con los parientes consanguíneos del otro. Cada cónyuge se halla en igual línea de grado de parentesco por afinidad que el otro por consanguinidad. La afinidad en línea recta no acaba por la disolución del matrimonio que la produce. Subsiste la afinidad en segundo grado de la línea colateral en caso de divorcio y mientras viva el ex cónyuge (artículo 237 del Código Civil).

“Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”
“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

ANEXO N° 08
DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES E INCOMPATIBILIDADES

Señores:
Comisión de Evaluación Proceso CAS N°002-2025-GRL-GRSL/30.05
Presente

Yo, identificado(a) con DNI
N°, declaro bajo juramento lo siguiente:

- a) Cumplir con las obligaciones consignadas en el artículo 3 de la Ley N° 31564 y artículo 16 de su Reglamento, es:
 - Guardar secreto, reserva o confidencialidad de los asuntos o información que, por ley expresa, tengan dicho carácter. Esta obligación se extiende aun cuando el vínculo laboral o contractual con la GERESA Loreto se hubiera extinguido y mientras la información mantenga su carácter de secreta, reservada o confidencial.
 - No divulgar ni utilizar información que, sin tener reserva legal expresa, pudiera resultar privilegiada por su contenido relevante, empleándola en su beneficio o de terceros, o en perjuicio o desmedro del Estado o de terceros
- b) Abstenerme de intervenir en los casos que se configure el supuesto de impedimento No señalado en el artículo 5 de la Ley N° 31564 y en los artículos 10 y 11 de su Reglamento.
- c) No hallarme incurso en ninguna de los impedimentos señalados en el artículo 11.3 y 11.4 del artículo 11 del Reglamento de la Ley N° 31564.

Suscribo la presente Declaración Jurada manifestando que la información presentada se sujeta al principio de presunción de veracidad del numeral 1.7 del artículo IV del TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Si lo declarado no se ajusta a lo anteriormente mencionado, me sujeto a lo establecido en el artículo 438 del Código Penal y las demás responsabilidades administrativas y/o penales que correspondan, conforme al marco legal vigente.

Punchana, ____ de _____ de 2025.

Firma

Apellidos y Nombres:
DNI N°



ANEXO N° 09
FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA NOTIFICACION POR CORREO ELECTRÓNICO

Señores:

Comisión de Evaluación Proceso CAS N°002-2025-GRL-GRSL/30.05

Presente

Yo,.....
identificado(a) con DNI N°, mediante este documento autorizo a la Gerencia Regional de Salud Loreto, para que las comunicaciones que se emitan dentro del vínculo laboral, sean notificadas en el buzón electrónico siguiente:

Correo electrónico 1:

Correo electrónico 2:

Precisando que el correo electrónico, es un medio de comunicación alternativo y de conformidad, suscribo el presente documento en señal de conformidad.

Punchana, ____ de _____ de 2025.

Firma

Apellidos y Nombres:

DNI N°



ANEXO N° 10
DECLARACIÓN JURADA SOBRE CONOCIMIENTOS
(DE ACUERDO AL PERFIL DE PUESTOS)

Señores:

Comisión de Evaluación Proceso CAS N° 002-2025-GRL-GRSL/30.05

Presente

Yo....., identificado (a) con DNI N°....., estado civil con domicilio legal en distrito, provincia , departamento, **DECLARO BAJO**

JURAMENTO tener conocimiento de acuerdo a lo solicitado en el Perfil de puestos requerido en las Bases Administrativas del Proceso CAS N° 002-2025-GRL-GRSL/30.05, que son los siguientes:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas y de ley.

Punchana, ____ de _____ de 2025.

Firma

Apellidos y Nombres:

DNI N°