PERÚ | Ministerio de Educación

FORMULARIO ÚNICO DE TRAMITES (F.U.T.)

RM N° 0445-2012-ED
DISTRIBUCIÓN GRATUITA

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO:

SOLICITO REEVALUACIÓN DE EXPEDIENTE CAS N°001-2023-GRSM/DRESM/RRHH

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE

UGEL EL DORADO

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural

Apellido Paterno: COTRINA | Apellido Materno: VALLES | Nombres: GERMAN

Persona Juridica :

Razón Social :

Tipo de Documento:

DNI : | RUC : | C.E.

IV.- DIRECCIÓN:

TIPO DE VIA: Avenida: [ ] Jirón: [ ] Calle: [ ] Pasaje : [ ] Carretera : [X] Prolongación: [ ]

Nombre de la vía: CARRETERA AGUA BLANCA KM 0.5

N°de Inmueble: | Block: | Interior : | Piso: | Mz: | Lote: | Km: | Sector:

Tipo de Zona :

Urbanización: [ ]	Pueblo Joven: [ ]	Unidad Vecinal : [ ]	Conjunto Habitacional: [ ]	Asentamiento Humano: [ ]	
Cooperativa: [ ]	Residencial: [ ]	Zona Industrial: [ ]	Centro Poblado : [ ]	Caserío :	[X]
Asociación: [ ]	Grupo: [ ]	Fundo: [ ]	Otros (especificar) : [ ]		

Nombre de zona: 20 DE MAYO

Referencia: FRENTE A AGROSELVA VILLANUEVA

Departamento: SAN MARTIN | Provincia: EL DORADO | Distrito: SAN JOSE DE SISA

Teléfonos: 920 307 572 | 991 945 830

Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico : germancotrina19@gmail.com

DECLARO que los datos presentados en el presente formulario los realizo con carácter de **DECLARACIÓN JURADA**

V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO :

Solicito reevaluación de mi expediente CAS, puesto que, se me observó que me falta el anexo 1-A y he adjuntado todos los documentos pertinentes.
Incluso la secretaria revisó mi expediente previamente para indicarme que todo estaba correcto y en orden. Por ser de justicia espero acepten mi petición.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

San José de Sisa, 13 de marzo del 2023

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO

Para consultas sobre su trámite ingrese a : www.minedu.gob.pe y haga click en: Consultas sobre su Trámite-SINAD o llame al 6155877 MINEDU

ANEXO N° 01

DECLARACIÓN JURADA 1-A

Declaración Jurada de no estar inhabilitado para contratar con el Estado.

Señor:

Director Regional de Educación San Martín

Presente. -

De mi consideración:

Quien suscribe..... GERMAN COTRINA VALLES ..... (*), con Documento Nacional de Identidad N°..... 71719922 (*), con RUC N°....., con domicilio en CASERIO 20 DE MAYO S/N ..... (*), se presenta para postular en el PROCESO CAS N° 001 -2023-GRSM/DRESM/DO/RRHH (*), para la "Contratación Administrativa de Servicios de Coordinador de Innovación y Soporte (*), y declara bajo juramento:

1.- No tener impedimento para participar en el proceso de selección ni para contratar con el Estado:

No haber sido sancionado administrativamente en los cinco (05) años anteriores a la postulación, ni estar comprendido en procesos judiciales por delitos dolosos al momento de su postulación y no registrar antecedentes penales.

No encontrarse inmerso en ninguno de los supuestos establecidos en la Ley 29988.

2.- Conocer, aceptar y me someto a las condiciones y procedimientos del proceso de selección para la contratación administrativa de servicios, regulados por el Decreto Legislativo 1057 y su Reglamento, aprobado mediante el Decreto Supremo Nº 075-2008-PCM y su modificatoria Decreto Supremo Nº 065-2011-PCM.

Lugar y fecha, Viernes 03 de marzo del 2023

Huella Digital (*)

Firma del Postulante (*)