

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PROCESO DE SELECCIÓN
CAS N° 001-2020-GRSM/DRE/DO

DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN DE SAN MARTÍN – MOYOBAMBA
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE EL DORADO

Yo, WENDY REATEGUI RUIZ identificado con DNI N° 45956161 Domiciliado en el Jr. CHICLAYO N° 457 LAMAS; que teniendo conocimiento del Proceso de Selección de Contratación Administrativa de Servicios de (CAS) DE LAS ESTRATEGIAS EN EL MARCO DE LOS PROGRAMAS ESTRATEGIAS PRESUPUESTALES 0090 Y 0150 PARA EL AÑO 2020 EN LA UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL DEL EL DORADO

Solicito participar en el proceso de selección para cubrir la plaza de APOYO EDUCATIVO en la dependencia orgánica de LA UGEL EL DORADO

Comprometiéndome a cumplir con todo lo establecido en la presente directiva y bases publicadas para tal efecto.

10- agosto de 2020.



.....
Firma

WENDY REATEGUI RUIZ
Nombre y apellidos

45956161
N° D.N.I.:

ANEXO N° 01

DECLARACIÓN JURADA 1-A

**DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR INHABILITADO PARA CONTRATAR CON
EL ESTADO**

Señores

Director Regional de Educación San Martín

Director (a) de la Unidad de Gestión Educativa Local DE LA UGEL EL DORADO

Presente. -

De mi consideración:

Quien suscribe WENDY REATEGUI RUIZ, con Documento Nacional de Identidad N°45956161, con RUC N°....., con domicilio en JR. CHICLAYO N°457 LAMAS, se presenta para postular en la CONVOCATORIA CAS N° 001-2019-GRSM/DRE/DO (*), para la "Contratación Administrativa de Servicios de APOYO EDUCATIVO, 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 N° 075-2008-PCM y su modificatoria Decreto Supremo N° 065-2011-PCM.

LAMAS 10 de agosto de 2020



Huella Digital (*)



Firma del Postulante (*)

DECLARACIÓN JURADA 1-B

Yo, WENDY REATEGUI RUIZ identificado (a) con D.N.I. N° 45956161 y con domicilio JR. Chiclayo N° 457 de la ciudad de LAMAS DECLARO BAJO JURAMENTO:

- 1.- Conocer las sanciones contenidas en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- 2.- Acreditar buen estado de salud.
- 3.- Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presenta, a efectos del presente proceso de selección.

Moyobamba, 10 de AGOSTO de 2020


Firma

WENDY REATEGUI RUIZ
Nombre y apellidos

45956161
N° D.N.I.:

DECLARACIÓN JURADA 1-C

Yo, WENDY REATEGUI RUIZ identificado (a) con D.N.I. N° 45956161 y con domicilio JR. Chiclayo N° 457 de la ciudad de LAMAS DECLARO BAJO JURAMENTO, estar:
Afiliado al Sistema Nacional de Pensiones – ONP, o al Sistema Privado de Pensiones – AFP.

RÉGIMEN PENSIONARIO

Elijo el siguiente régimen de pensiones:

Sistema Nacional de Pensiones

☒

Sistema Privado de Pensiones

Integra

☐

Pro Futuro

☐

Horizonte

☐

Prima

☐

CUSP N° _____

Otros _____

OPCIONAL:

Solo para los que vienen prestando servicios en la Institución antes del 29-06-08.

Afiliación al Régimen Pensionario

SI

☐

NO

☐

Moyobamba, 10 de AGOSTO de 2020



Firma

WENDY REATEGUI RUIZ

Nombre y apellidos

45956161

N° D.N.I.:

ANEXO Nº 02

FORMATO ESTÁNDAR DE HOJA DE VIDA

(Llenar obligatoriamente a computadora)

I. DATOS PERSONALES. –

WENDY

REATEGUI

RUIZ

Nombres

Apellido Paterno

Apellido Materno

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

LAMAS

02

07

1989

Lugar

día

mes

año

ESTADO CIVIL:

SOLTERA

NACIONALIDAD:

PERUANA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD (*):

45956161

DIRECCIÓN (*):

JR. CHICLAYO

457

SAN MARTIN

Avenida/Calle/Jr.

Nro.

Dpto.

URBANIZACIÓN:

DISTRITO:

LAMAS

PROVINCIA:

LAMAS

DEPARTAMENTO:

SAN MARTIN

TELÉFONO:

CELULAR:

991759540

CORREO ELECTRÓNICO:

wereru_2@hotmail.com

CARGO AL QUE POSTULA: APOYO EDUCATIVO

PERSONA CON DISCAPACIDAD (*):

SÍ ()

NO (X)

En caso que la opción marcada sea SÍ, se deberá adjuntar copia simple del documento sustentatorio, emitido por el Consejo Nacional de Integración de la Persona con Discapacidad – CONADIS.

LICENCIADO DE LAS FF.AA. (*):

SÍ ()

NO (X)

En caso que la opción marcada sea SÍ, se deberá adjuntar copia simple del documento que acredite dicha condición.

II. FORMACIÓN ACADÉMICA

La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa, **debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado** (copia fedateada en orden de inscripción).

Nivel	Centro de Estudios	Especialidad	Año Inicio	Año Fin	Fecha de Extensión del Título (Mes/Año)	Ciudad / País
DOCTORADO						
MAESTRIA						
POSTGRADO						
LICENCIATURA						
BACHILLER						
TÍTULO TÉCNICO	I.S.T.P SANTO CRISTO DE BAGAZAN	TECNICO EN ENFERMERIA	2006	2008	2009	TARAPOTO
ESTUDIOS BÁSICOS REGULARES						

(Agregue más filas si fuera necesario)

II. 1. Estudios complementarios: cursos de especialización, diplomados, seminarios, talleres, etc.

La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa, **debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado** (copia fedateada en orden de inscripción).

(Todos los campos deberán ser llenados obligatoriamente, agregue más filas si fuera necesario)

Nivel (Cursos de especialización, diplomados, seminarios, talleres, etc.)	Centro de Estudios	Tema	Inicio	Fin	Duración (Horas)

III. EXPERIENCIA DE TRABAJO

En la presente sección el postulante deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, **SÓLO LAS FUNCIONES/TAREAS CUMPLIDAS EN CADA UNA DE LAS ÁREAS QUE SERÁN CALIFICADAS, DE ACUERDO AL SERVICIO REQUERIDO.** La información a ser proporcionada en los cuadros deberá ser respaldada con las respectivas certificaciones o constancias.

III.1 Experiencia General

Experiencia profesional acumulada en el área que **califican la EXPERIENCIA GENERAL, de acuerdo al requerimiento.**

Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo	Descripción del trabajo realizado	Fecha de Inicio (Mes/ Año)	Fecha de Culminación (Mes/ Año)	Tiempo en el Cargo
BRISAS LAMENAS	SECRETARIA	REDACCION DE OFICIOS MULTIPLES	01-02-2017	31-12-2017	11 MESES
ASISTENTE ADMINISTRATIVO					
ASISTENTE ADMINISTRATIVO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO Y ACADEMICO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO Y ACADEMICO	14-01.2019	23-12-2019	1 AÑO

(Agregue más filas si fuera necesario)

III.2 Experiencia específica (en el servicio requerido)

Experiencia profesional acumulada en el área que se presentan **los trabajos, que califican la EXPERIENCIA ESPECÍFICA, de acuerdo al requerimiento.**

Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo Desempeñado	Descripción del trabajo realizado	Fecha de inicio (mes/ año)	Fecha de fin (mes/ año)	Tiempo en el Cargo

(Todos los campos deberán ser llenados obligatoriamente, agregue más filas si fuera necesario)

IV. REFERENCIAS PROFESIONALES. -

En la presente sección el candidato podrá detallar las referencias profesionales correspondientes a las tres últimas instituciones donde estuvo prestando servicios.

Nombre del Referente	Cargo	Nombre de la Entidad	Teléfono de la Entidad
ALBERTO REATEGUI RIOS	GERENTE	BRISAS LAMÉÑAS SAC	979371316
JOSE SANTIAGO GUZMAN TORBISCO	GERENTE	LINK CENTER SAC	959146355
HERLINDA TORRES NAVARRO	DIRECTORA	CENTRO DE EDUCACION BASICA ALTERNATIVA PARTICULAR "VIRGEN DE LOURDES"	978172675

Declaro que la información proporcionada es veraz y, en caso necesario, autorizo su investigación.



Huella Digital (*)


Firma del Postulante (*)

CURRICULUM VITAE



DATOS PERSONALES:

Nombre y Apellido : Wendy Reátegui Ruiz
Lugar de Nacimiento : Lamas
Fecha : 02/07/1989
DNI : 45956161
Edad : 31 años
Estado civil : soltera
Domicilio : Jr. Chiclayo #457_calvario
Teléfono : 991759540
Email : wereru_2@hotmail.com

FORMACIÓN ACADÉMICA :

Primaria : I.E 0255 Lamas.
Secundaria : I.E 0255 Lamas.
Superior : PROFESIONAL TECNICO ENFERMERIA
I.E.S.T.P. SANTO CRISTO DE BAGAZAN
TARAPOTO_PERU

Otros Conocimientos : FARMACIA

MICROSOFT OFFICE (BASICO)

EXPERIENCIA LABORAL

CENTRO DE SALUD PONGO DE CAYNARACHI

Servicios asistenciales y administrativos (2008)

MINISTERIO DE SALUD (MICRORED PONGO DE CAYNARACHI)

Campaña de vacunación (2008)

BOTICA FIORELLA

(2008_2009)

CUIDADO PARTICULAR DE ADULTO MAYOR Y NIÑOS

(2012_2016)

REFERENCIAS PERSONALES:

Ingeniero en sistemas: Luis Jorge Mamani

471-3534

Economista y Docente: Mario Salomon Sanchez

997234717

Doctor (CMP 47056): William Pacheco Lizama

(Gerente de Micro Red – Pongo de Caynarachi)



EMPRESA DE TRANSPORTES
"BRISAS LAMEÑAS" S.A.C.
"AÑO DE LA UNIVERSALIZACION DE LA SALUD"

CONSTANCIA DE TRABAJO

La señorita Wendy Reátegui Ruiz, identificada con DNI N° 45956161 domiciliada en el Jr. Chiclayo N° 457 – calvario, presto su servicio como secretaria de manera responsable, cumpliendo así en la empresa un papel fundamental para el desarrollo.

Dicha actividad lo realizó del 01 de febrero al 31 de diciembre del 2018, en la empresa de transporte brisas lameñas S.A.C. demostrando eficacia y responsabilidad en sus servicios.

Se expide el presente documento para las fines que el interesado estime conveniente.

Lamas 05 de enero del 2019


EMPRESA DE TRANSPORTES BRISAS LAMEÑAS S.A.C.
.....
Alberto Reátegui Ríos
GERENTE GENERAL



CERTIFICADO DE TRABAJO

EI QUE SUSCRIBE, GERENTE GENERAL DE LINK CENTER SAC

CERTIFICA:

Que **WENDY REATEGUI RUIZ**, identificado con **DNI 45956161**, laboró en nuestra empresa ocupando el cargo de **ASISTENTE ADMINISTRATIVO** de nuestra empresa distribuidora de alimentos de consumo humano desde el 02 de enero del 2018, hasta el día 17 de agosto del 2018.

Extiendo el presente certificado a solicitud del interesado y para los fines que estime pertinente.

Tarapoto, 20 de agosto del 2018.

"AÑO DE LA UNION NACIONAL FRENTE A LA CRISIS EXTERNA"

CONSTANCIA

DIRECTOR DE LA MICRO RED DE SALUD PONGO DE CAYNARACHI

El suscribe, hace constar:

Que, la señorita WENDY REATEGUI RUIZ, Técnica en Enfermería, realizó sus prácticas finales en el C.S. Pongo de Caynarachi en los diferentes servicios asistenciales y administrativos, desde el 01 de Agosto del 2008 hasta el 30 de Octubre del 2008.

Se expide el presente documento a solicitud de la interesada para los fines que estime conveniente, careciendo de valor legal para ser utilizado en acciones contra el estado.

Tarapoto, 15 de Noviembre del 2008.

DIRECCION REGIONAL DE SALUD S.M.
UNIDAD REGIONAL DE SALUD
MICRO RED DE SALUD PONGO DE CAYNARACHI

Dr. Vladimir Pacheco Latamza
DIRECTOR DE MICRO RED
CMP 47064



AMOR
DIGNIDAD
TRABAJO

CENTRO DE EDUCACIÓN BÁSICA ALTERNATIVA PARTICULAR "VIRGEN DE LOURDES"

"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD"

CONSTANCIA DE TRABAJO

LA DIRECTORA DEL CENTRO DE EDUCACIÓN BÁSICA ALTERNATIVA
PARTICULAR "VIRGEN DE LOURDES" DE LA CIUDAD DE LAMAS, HACE
CONSTAR:

Que, la Sra. Wendy Reátegui Ruiz, prestó sus servicios en esta Institución Educativa como Auxiliar en la parte administrativa y académica de enero a diciembre del año 2019, demostrando responsabilidad, eficiencia, honestidad y entrega a su labor encomendada.

Se expide la presente, para los fines que estime conveniente.

Lamas, 23 de Diciembre del 2019



GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL - LAMAS
CENTRO DE EDUCACIÓN BÁSICA ALTERNATIVA
VIRGEN DE LOURDES


LIC. MAG. HERLINDA TORRES NAVARRO
DIRECTORA

cebavirgendelourdes@gmail.com

CODIGO MODULAR CICLO INTERMEDIO 1755719
CODIGO MODULAR CICLO AVANZADO 1756188

Nº 135783



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

A NOMBRE DE LA NACIÓN

POR CUANTO:

El Ministro de Educación

Ha conferido el TÍTULO de

PROFESIONAL TECNICO

EN

ENFERMERIA

A Don(ña)

WENDY REATEGUI RUIZ

TITULADO (A) en INSTITUTO DE EDUCACION SUPERIOR TECNOLÓGICO PARTICULAR "SANTO CRISTO DE BAGAZAN"- PROMOCION-2.008

POR TANTO:

Se expide el presente TÍTULO para que se le reconozca como tal.

Dado en **TARAPOTO** a los **20** días del mes de **MARZO** de **2009**



DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN
DE EDUCACIÓN SUPERIOR
LUIS ALEJANDRO CUSCO CRUZ



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
Prof. Hernán Del Castillo Morrey
Director del Programa Académico III
UGEL SAN MARTÍN - TARAPOTO

[Signature]

INTERESADO
WENDY REATEGUI RUIZ



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Dirección : UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL - TARPOTO

El Presente TÍTULO otorgado a Don (ña) WENDY REÁTEGUI RUÍZ

Nacido en LAMAS LAMAS SAN MARTÍN
(DISTRITO) (PROVINCIA) (DEPARTAMENTO)

el 02 DE JULIO DE 1989 D.N.I. 45956161

Queda inscrito en el Registro AUXILIAR - A

con el N° 001307-A-UGEL de conformidad con la R.D. N° 0375-DEL 20-03-09

Wendy Ruiz
Técnico Administrativo I
SG - UGEL - SM
O.M. 1001065564



[Signature]

JEFE DE UNIDAD DE EQUIPO
Caden Paredes del Aguila
ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I
SG UGEL - UE 301 - SM
C.M. 01939429

IMPRENTA DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN