

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PROCESO DE SELECCIÓN
CAS N° 01-2020-GRSM/DRE/DO**

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

Yo, Weider Onorbe Tuanama identificado con DNI N° 42180655 Domiciliado en el Jr. Ica las palmeras - San José de Sisa Provincia El Dorado; que teniendo conocimiento del Proceso de Selección de Contratación Administrativa de Servicios de CAS de las estrategias, en el marco de los programas presupuestales 0090 y 0150 para I año 2020.

Solicito participar en el proceso de selección para cubrir la plaza de apoyo educativo en la dependencia orgánica de Ugel EL DORADO.

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

San José de Sisa, 21 de julio de 2020.

.....
Firma

Weider Onorbe Tuanama
Nombre y apellidos

42180655
N° D.N.I.:

ANEXO Nº 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 UGEL EL DORADO.

Presente. -

De mi consideración:

Quien suscribe WEIDER ONORBE TUANAMA (*), con Documento Nacional de Identidad Nº42180655, con RUC Nº10421806557, con domicilio en Jr. Ica las palmeras San José de Sisa, se presenta para postular en la CONVOCATORIA CAS Nº 001-2020-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 Nº 075-2008-PCM y su modificatoria Decreto Supremo Nº 065-2011-PCM.

Lugar y fecha, SAN JOSE DE SISA 21 DE JULIO DEL 2020



Huella Digital (*)

Firma del Postulante (*)

DECLARACIÓN JURADA 1-B

Yo, WEIDER ONORBE TUANAMA identificado (a) con D.N.I. N°42180655 y con domicilio Jr. Ica Las palmeras de la ciudad de San José de Sisa 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, 21..... de JULIO..... de 2020.....

.....
Firma

WEIDER ONORBE TUANAMA
Nombre y apellidos

42180655
N° D.N.I.:

DECLARACIÓN JURADA 1-C

Yo, WEIDER ONORBE TUANAMA identificado (a) con D.N.I. N° 42180655y con domicilio Jr. Ica las palmeras de la ciudad de San José de Sisa 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	<input checked="" type="checkbox"/>	Sistema Privado de Pensiones	Integra	<input type="checkbox"/>
CUSP N°	_____		Pro Futuro	<input checked="" type="checkbox"/>
Otros	_____		Horizonte	<input type="checkbox"/>
OPCIONAL:			Prima	<input type="checkbox"/>

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

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

Moyobamba, 21..... de JULIO..... de 2020.....

.....
Firma

WEIDER ONORBE TUANAMA
Nombre y apellidos

42180655
N° D.N.I.:

ANEXO Nº 02

FORMATO ESTÁNDAR DE HOJA DE VIDA

(Llenar obligatoriamente a computadora)

I. DATOS PERSONALES.

WEIDER
Nombres

ONORBE
Apellido Paterno

TUANAMA
Apellido Materno

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

JUANJUI 08 DICIEMBRE 1983
Lugar día mes año

ESTADO CIVIL: CONVIVIENTE

NACIONALIDAD: PERUANO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD (*): 42180655

DIRECCIÓN (*): Jr. Ica – las palmeras s/n San Martin
Avenida/Calle/Jr. Nro. Dpto.

URBANIZACIÓN:

DISTRITO: San José de Sisa

PROVINCIA: El Dorado

DEPARTAMENTO: San Martin

TELÉFONO:

CELULAR: 918227392

CORREO ELECTRÓNICO: weideronorbe8gmail.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	IESTP-AMAZONICO	CONTABILIDAD	2013	2015	201	Tarapoto
ESTUDIOS BÁSICOS REGULARES	Complementación pedagógica universitaria	VI ciclo	2019			Trujillo

(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**

Nivel (Cursos de especialización, diplomados, seminarios, talleres, etc.)	Centro de Estudios	Tema	Inicio	Fin	Duración (Horas)
Taller de capacitación	Ugel el Dorado	Pedagogía en el nivel primaria	18 de enero	31 de enero	120 horas
Certificado	Ugel el Dorado	VIII Congreso Regional	23 DE noviembre	25 de noviembre	100 horas
Taller de capacitación	Ugel el Dorado	Enseñar es liderar” Amazonia lee”	1 de marzo	11 de diciembre	240 horas
Certificado	Ugel el dorado	Formación de promotores en educación de gestión del riesgo.	junio	noviembre	200 horas
Taller de capacitación	Ugel el Dorado	Profesionales sin título pedagógico	31 de enero	10 de febrero	120 horas

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)

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
IE.N-414 Nuevo Pacaypampa	Profesor	Profesor de aula – nivel primaria	Febrero 2016	Diciembre 2016	9 meses
IE.N-0276 Nauta	Profesor	Profesor de aula – nivel primaria	Marzo 2017	Diciembre 2017	9 meses
I.E.N-0309 San Martín de Alao	Profesor	Profesor de aula – nivel primaria	Junio 2018	Agosto 2018	3 meses
I.E.N-041 Monte de los Olivos	Profesor	Profesor de aula – nivel primaria	Setiembre 2018	Diciembre 2018	4 meses

(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

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

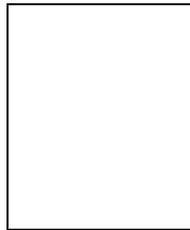
(Todos los campos deberán ser llenados obligatoriamente, agregue más filas si fuera necesario)

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
JULIAN LINARES TUANAMA	DIREC TOR	JESUS MORI LOPEZ-NAUTA	
LEYNER FALCON SANCHEZ	DIREC TOR	I.EN-041 MONTE DE LOS OLIVOS	916772251

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



Huella Digital (*)

.....
Firma del Postulante (*)

ANEXO Nº 03

FORMATO DE ETIQUETA DE PRESENTACIÓN DE SOBRES

Señores:

DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN SAN MARTIN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE UGEL EL DORADO

Att. Unidad de Personal

CONVOCATORIA CAS Nº - 2020 - GRSM-DRE/DO

Objeto de la Contratación:

Prestar los servicios como apoyo educativo

Postulante:

Weider Onorbe Tuanama

D.N.I.:

42180655

Domicilio:

Jr Ica las Palmeras San José de Sisa