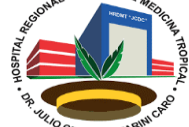


ANEXO 1

Ficha Unica de Datos para la Contratacion de Personal dispuesto en el 73° DCF - Ley 31365

 GOBIERNO REGIONAL JUNÍN DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN "Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres" "Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional" FICHA UNICA DE DATOS	 HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE MEDICINA TROPICAL DR. JULIO CESAR DEMARINI CARO	foto Actualizada
---	--	------------------

La Oficina de Recursos Humanos, solicita llenar la "Ficha de Datos Personales - CAS" que recaba información detallada del servidor, la misma que permitirá conocer su desarrollo académico y profesional para futuras acciones administrativas. La presente tiene carácter de Declaración Jurada, emitida de acuerdo al Principio de Presunción de Veracidad, previsto en numeral 1.7 del artículo IV y en el artículo 51° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.

DATOS PERSONALES				
Apellidos y Nombres:				
DNI N°		RUC N°		
Fecha de Nacimiento	/ /	Distrito, Provincia- Departamento		
Telefono Fijo		Telefono Movil		
Correo Electronico Personal		Grupo Sanguineo		
Enfermedades y Alergias				
En caso de Emergencia contactar a:				
Parentesco		Telefono de contacto de		
Estado Civil	() Soltero/a () Casado/a () Viudo/a () Divorciado/a () Conviviente			
Discapacidad	() SI () NO			
Tipo de Discapacidad	() Fisicas () Sensoriales () Mentales () Intelectuales			
DOMICILIO				
Tipo de Via (marcar con "X")				
() Avenida () Jiron () Calle () Pasaje () Alameda () Malecon () Ovalo () Parque () Plaza () Carretera () Trocha () Otros: Especificar:				
Nombre de la Via:		Numero:		
		Interior:		
Tipo de Zona (marcar con "X")				
() Urbanizacion () Pueblo Joven () Unidad Vecinal () Conjunto Habitacional () Asentamiento Humano () Cooperativa () Residencial () Zona Industrial () Grupo () Caserio () Fundo () Otros especificar:				
Nombre de la Zona:		Numero:		
		Interior:		
Ubicación Geografica:	Departamento:	Provincia:		
		Distrito:		
Referencia: (Indicar Avenida/Calle y/o Institucion cercana)				
DATOS FAMILIARES				
Apellidos y Nombres:	Fecha de Nacimiento	Numero de DNI	Parentesco	Institucion/Entidad en la que labora o presta servicios
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			
DATOS PROFESIONALES Y ACADEMICOS				
Profesion				
Fecha de Colegiatura		Lugar de Colegiatura		
Fecha hasta la cual se encuentra habilitado		N° de Colegiatura		

Estudios Superiores (Universitario - Tecnico)

Centro de Estudios	Especialidad	Inicio/Termino		Nivel alcanzado (Magister/Doctorado/Egresado/Estudiante)*
		/ /		
		/ /		
		/ /		
		/ /		

* En caso ser estudiante indicar Ciclo / Año de estudios.

Estudios Postgrado (Maestria - Doctorado)

Centro de Estudios	Especialidad	Inicio/Termino		Nivel alcanzado (Magister/Doctorado/Egresado/Estudiante)*
		/		
		/ /		
		/ /		
		/ /		

* En caso ser estudiante indicar Ciclo / Año de estudios.

Especialización - Diplomados

Centro de Estudios	Materia	Inicio/Termino	Créditos u horas académicas	Nivel alcanzado (Magister/Doctorado/Egresado/Estudiante)*
		/		
		/		
		/		

* En caso ser estudiante indicar Ciclo / Año de estudios.

Cursos - Seminarios

[illegible]

* En caso ser estudiante indicar Ciclo / Año de estudios.

IDIOMAS

Lengua extranjera			
Nivel Basico	Nivel Intermedio	Nivel Avanzado	

DATOS LABORALES

Experiencia Laboral

[illegible]

Labores de Docencia				
Centro de Enseñanzas	Curso Dictado	Inicio	Termino	Años/Meses/Días
		/ /	/ /	/ /
		/ /	/ /	/ /
		/ /	/ /	/ /
		/ /	/ /	/ /
		/ /	/ /	/ /
		/ /	/ /	/ /
		/ /	/ /	/ /

DECLARACION JURADA DE IMPEDIMENTOS E INCOMPATIBILIDADES	
Declaro bajo juramento lo siguiente:	
SI NO	REGISTRAR ANTECEDENTES POLICIALES
SI NO	REGISTRAR ANTECEDENTES PENALES
SI NO	REGISTRAR ANTECEDENTES JUDICIALES
SI NO	TENER INHABILITACION VIGENTE PARA PRESTAR SERVICIOS AL ESTADO CONFORME AL REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES CONTRA SERVIDORES CIVILES (RNSCC)
SI NO	ESTAR INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS (REDAM)
SI NO	ESTAR INSCRITO EN EL REGISTRO NACIONAL DE ABOGADOS SANCIONADOS POR MALA PRACTICA PROFESIONAL (RNAS) (En caso corresponda)
SI NO	ESTAR INSCRITO EN LA RELACION DE PROVEEDORES SANCIONADOS POR EL TRIBUNAL DE CONTRATACIONES DEL ESTADO CON SANCION VIGENTE
SI NO	ESTAR INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES DE REPARACIONES CIVILES (REDERECI) Y POR LO TANTO NO CONTAR CON NINGUNO DE LOS IMPEDIMENTOS ESTABLECIDOS EN EL ARTICULO 5 DE LA LEY 30353 (LEY QUE CREA EL REDERECI) PARA ACCEDER AL EJERCICIO DE LA FUNCION PUBLICA Y CONTRATACION DEL ESTADO
SI NO	TENER CONDENA POR TERRORISMO, APOLOGIA DEL DELITO DE TERRORISMO Y OTROS DELITOS, SEÑALADOS EN LA LEY N° 30794
SI NO	NO TENER IMPEDIMENTO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO EN LA MODALIDAD DE CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS, NI ESTAR DENTRO DE LAS PROHIBICIONES E INCOMPATIBILIDAD SEÑALADAS EN LA LEY N° 27588 Y SU REGLAMENTO, APROBADO POR EL DECRETO SUPREMO N° 019-03-PCM
SI NO	NEPOTISMO: NO TENER GRADO DE PARENTESCO HASTA EL CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD, SEGUNDO DE AFINIDAD Y POR RAZON DE MATRIMONIO CON LOS FUNCIONARIOS, EMPLEADOS DE CONFIANZA Y DIRECTIVOS SUPERIORES DE LA DIRESA PUNO, QUE GOZAN DE FACULTAD DE NOMBRAMIENTO Y CONTRATACION DE PERSONAL O TENGAN INJERENCIA DIRECTA O INDIRECTA EN EL PROCESO DE SELECCION. (LEY N° 26771 Y SU REGLAMENTO APROBADO POR DECRETO SUPREMO N° 021-2000-PCM Y SUS MODIFICATORIAS)
SI NO	PERCIBIR SIMULTANEAMENTE REMUNERACION, PENSION U HONORARIOS POR CONCEPTO DE LOCACION DE SERVICIOS ASESORIAS O CONSULTORIAS O CUALQUIER OTRA DOBLE PERCEPCION O INGRESOS DEL ESTADO, SALVO POR EL EJERCICIO DE LA FUNCION DOCENTE EFECTIVA Y LA PERCEPCION DE DIETAS POR PARTICIPACION EN UNO DE LOS DIRECTORIOS DE ENTIDADES O EMPRESAS ESTATALES O EN TRIBUNALES ADMINISTRATIVOS O EN OTROS ORGANOS COLEGIADOS

LA PRESENTE FICHA DEBERA SER RUBRICADA Y FIRMADA POR EL SERVIDOR

Fecha	/ / Dia Mes Año	Firma:	
-------	--------------------	--------	--