

DECLARACION JURADA

“Ley Marco del Empleo Público”

Yo, Diego Ernesto Soto Minaya de Nacionalidad, peruana Con DNI; 71858503, domiciliado en Psj. Bienaventurados N° 121 en pleno goce de mis derechos Constitucionales y en mi condición de Profesional y/o Técnico y con la intención de incorporarme a la DIRESA JUNIN en la modalidad CAS bajo el régimen N° 1057, para realizar actividades vinculadas al código de plaza E-14, y en concordancia con lo previsto en la LEY DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO N°27444.

DECLARO BAJO JURAMENTO

Cumplir con los Requisitos para el Proceso de Contratación Administrativa de Servicios **N° 004-2020-GRJ-DRSJ-RECAS** según los alcances dispuestos en el Artículo 7° de la Ley 28175- LEY MARCO DEL EMPLEO PUBLICO:

Que los datos consignados en la presente Declaración jurada son verdaderos, siendo pasible de fiscalización posterior, aceptando las responsabilidades civiles y/o penales que se pudieran derivar en caso se compruebe que los datos proporcionados sean falsos o incompletos

Huancayo, 17 de Junio de 2020



Huella Digital

A handwritten signature in blue ink, written over a horizontal line.

Firma



"Año de la Universalización de la Salud"

ANEXO N° 01

FORMATO DE HOJA DE VIDA

I. DATOS PERSONALES:

DIEGO ERNESTO / SOTO / MINAYA
Nombres Apellido Paterno Apellido Materno

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

JUNIN / CHANCHAMAYO / CHANCHAMAYO / 17 / 06 / 1994
Departamento Provincia Distrito Día Mes Año

ESTADO CIVIL : SOLTERO

NACIONALIDAD : PERUANA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD (vigente): 7185803

REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES – RUC N° 10718585037

DIRECCIÓN DOMICILIARIA:

DISTRITO : EL TAMBO

PROVINCIA : HUANCAYO

DEPARTAMENTO : JUNIN

TELÉFONO : 925467012

CELULAR : 925467012

CORREO ELECTRÓNICO: DIEGO.SOTO3003@GMAIL.COM

COLEGIO PROFESIONAL: _____

REGISTRO N°: _____



"Año de la Universalización de la Salud"

II. ESTUDIOS REALIZADOS:

La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa, **debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado** (fotocopia simple).

TÍTULO O GRADO	CENTRO DE ESTUDIOS	ESPECIALIDAD	FECHA DE EXPEDICION DEL TÍTULO	CIUDAD / PAÍS	N° FOLIO
			(Mes / Año)		
DOCTORADO					
MAESTRÍA					
POSTGRADO					
DIPLOMADO					
TÍTULO PROFESIONAL TÉCNICO O UNIVERSITARIO					
BACHILLER / EGRESADO	Universidad Nacional de Centro de Perú	Ingeniería de Sistemas	12/2017	Huancayo/Perú	08
ESTUDIOS TÉCNICOS (computación, idiomas entre otros)					

III. CURSOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN:

N°	NOMBRE DEL CURSO Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN	CENTRO DE ESTUDIOS	FECHA INICIO	FECHA FIN	FECHA DE EXPEDICIÓN DEL TÍTULO	CIUDAD/ PAÍS	N° FOLIO
1	Diplomado de Visual Studio 2019	Microsoft User's Group – Centro Perú	08/2019	10/2019	11/2019	Huancayo /Perú	04
2	Diplomado de SQL Server 2017	Microsoft User's Group – Centro Perú	01/2019	03/2019	03/2019	Huancayo /Perú	03
3	Diseñador y Desarrollador Web	Universidad Continental	01/2018	03/2018	03/2018	Huancayo /Perú	05
4	Administrador de Redes y Servidores	Universidad Continental	01/2018	03/2018	03/2018	Huancayo /Perú	06

"Año de la Universalización de la Salud"

5	Ensamblaje, Mantenimiento y Reparación de computadoras	PROCEDAT	08/2017	11/2017	11/2017	Huancayo /Perú	01
6	Certificación Universitaria en Ofimática	Universidad Nacional del Centro del Perú	04/2016	06/2016	06/2016	Huancayo /Perú	02
7							
8							
9							
10							

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

IV. EXPERIENCIA LABORAL:

El **POSTULANTE** deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, SOLO LOS DATOS QUE SON REQUERIDOS EN CADA UNA DE LAS ÁREAS QUE SERÁN CALIFICADAS, en el caso de haber ocupado varios cargos en una entidad, mencionar cuales y completar los datos respectivos.

a) **Experiencia laboral general de 3 años y 6 meses (comenzar por la más reciente)**

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida, con una duración mayor a un mes.

N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo Desempeñado	Fecha de Inicio (mes/año)	Fecha de Culminación (mes/año)	Tiempo en el cargo	N° de Folio
1	Corporación ANKARA S.R.L	Asistente Informático	02/2016	07/2019	3 años y 6 meses	07
<u>Descripción del trabajo realizado:</u> Planificar la actividad de trabajo en análisis y diseño de sistemas. Realizar el mantenimiento de los equipos informáticos de hardware y software en cuanto a ordenadores de los usuarios.						
2						
<u>Descripción del trabajo realizado:</u>						

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

b) **Experiencia en el sector público de 0 meses (comenzar por la más reciente).** Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida, con una duración mayor a un mes.

N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo Desempeñado	Fecha de Inicio (mes/año)	Fecha de Culminación (mes/año)	Tiempo en el cargo	N° de Folio
1						
<u>Descripción del trabajo realizado:</u>						

"Año de la Universalización de la Salud"

2						
Descripción del trabajo realizado:						

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

En el caso de haber realizado consultorías o trabajos en forma paralela, se considerará el período cronológico de mayor duración.

Declaro que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso necesario, autorizo su investigación. Me someto a las disposiciones de verificación posterior establecidas por Ley.

APELLIDOS Y NOMBRES : Soto Minaya Diego Ernesto

DNI : 71858503

FECHA : 17/06/2020

FIRMA



HUELLA DIGITAL



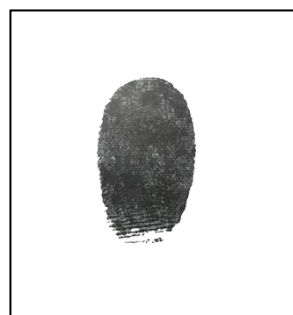
"Año de la Universalización de la Salud"

ANEXO N° 02

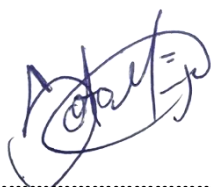
DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INHABILITACIÓN VIGENTE SEGÚN EL REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCIÓN Y DESPIDOS - RNSDD

Por la presente, Yo Diego Ernesto Soto Minaya, identificado/a con DNI N°71858503, declaro bajo juramento no tener inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado, conforme al **REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCIÓN Y DESPIDO – RNSDD (*)**.

Lugar y fecha, 17 de Junio de 2020



HUELLA DIGITAL



.....
FIRMA

(*) Mediante Resolución Ministerial 017-2007-PCM, publicado el 20 de enero de 2007, se aprobó la **"Directiva para el uso, registro y consulta del Sistema Electrónico del Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido - RNSDD"**. En ella se establece la obligación de realizar consulta o constatar que ningún candidato se encuentre inhabilitado para ejercer función pública conforme al RNSDD, respecto de los procesos de nombramiento, designación, elección, contratación laboral o de locación de servicios. Asimismo, aquellos candidatos que se encuentren con inhabilitación vigente deberán ser descalificados del proceso de contratación, no pudiendo ser seleccionado bajo ninguna modalidad.

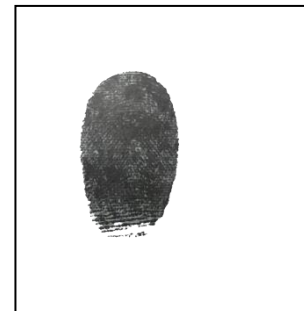
"Año de la Universalización de la Salud"

ANEXO N° 03

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER DEUDAS POR CONCEPTO DE ALIMENTOS

Por la presente, Yo Diego Ernesto Soto Minaya, identificado/a con DNI N° 71858503, declaro bajo juramento **No tener deudas por concepto de alimentos**, ya sea por obligaciones alimentarias establecidas en sentencias o ejecutorias, o acuerdo conciliatorio con calidad de cosa juzgada, así como tampoco mantener adeudos por pensiones alimentarias devengadas sobre alimentos, que ameriten la inscripción del suscrito en el Registro de Deudores Alimentarios creado por **Ley N° 28970**.

Lugar y fecha, 17 de Junio de 2020.



HUELLA DIGITAL



.....
FIRMA



"Año de la Universalización de la Salud"

ANEXO N° 04

**DECLARACIÓN JURADA
(D.S. N° 034-2005-PCM – NEPOTISMO)**

Conste por el presentado que el (la) señor(a) Diego Ernesto Soto Minaya, Identificado(a) con D.N.I. N° 71858503, domiciliado en Jr. Bienaventurado N° 121 en el Distrito de El Tambo, Provincia de Huancayo Departamento de Junín **DECLARO BAJO JURAMENTO, QUE (MARCAR CON UN ASPA "X", según corresponda):**

☐

Cuento con pariente (s), hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y/o cónyuge: (PADRE I HERMANO I HIJO I TIO I SOBRINO I PRIMO I NIETO I SUEGRO I CUÑADO), DE NOMBRE(S).

.....
.....
.....

Quien (es) laboran en esta entidad, con el (los) cargo (s) y en la Dependencia (s):

.....
.....
.....

☒

No cuento con pariente (s), hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y/o cónyuge: (PADRE I HERMANO I HIJO I TIO I SOBRINO I PRIMO I NIETO I SUEGRO I CUÑADO), que laboren en esta entidad.

Lugar y fecha, 17 de Junio de 2020



HUELLA DIGITAL

.....
FIRMA



"Año de la Universalización de la Salud"

ANEXO N° 05

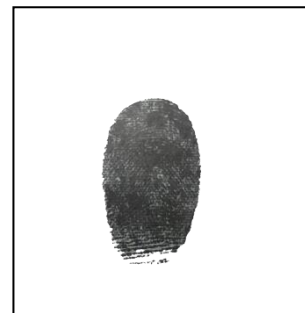
DECLARACIÓN JURADA

(Antecedentes policiales, penales y de buena salud)

Yo, Diego Ernesto Soto Minaya Identificado(a) con D.N.I. N° 71858503, domiciliado en Jr. Bienaventurados N° 121 en el Distrito de El Tambo, Provincia de Huancayo Departamento de Junín, declaro bajo juramento que:

- No registro antecedentes policiales.
- No registro antecedentes penales.
- Gozo de buena salud.

Lugar y fecha, 17 de Junio de 2020



HUELLA DIGITAL



.....
FIRMA

"Año de la Universalización de la Salud"



ANEXO N°06

Ficha de Sintomatología COVID-19

Declaración Jurada

R.M. N°239-2020-MINSA

He recibido explicación del objeto de esta evaluación y me comprometo a responder con la verdad.

Entidad Pública:

Ruc:

Apellidos y nombres: Soto Minaya Diego Ernesto

Cargo al que postula:

DNI: 7185803

Dirección: Pje. Bienaventurados N° 121

N° Celular 925467012

En los últimos 14 días calendario ha tenido alguno de los síntomas siguientes (marca con un "X"):

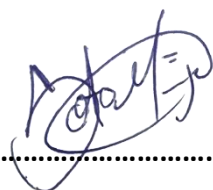
1. Sensación de alza térmica o fiebre
2. Tos, estornudos o dificultad para respirar
3. Expectoración o flema amarilla o verdosa
4. Contacto con personas(s) con un caso confirmado de un COVID-19
5. Está tomando alguna medicación (detallar cual o cuales).

SI	NO
	X
	X
	X
	X
	X

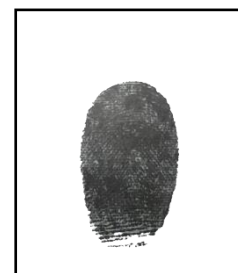
Todos los datos expresados en esta ficha constituyen declaración jurada de mi parte.

He sido informado que de omitir o falsear información puedo perjudicar la salud de mis compañeros y la mía propia, lo cual de constituir una falta grave a la salud publica asumo sus consecuencias.

Lugar y fecha: Huancayo, 17 de Junio de 2020.



FIRMA



HUELLA DIGITAL