

## ANEXO N° 08

### DECLARACION JURADA DE PRESENTACION DEL CURRICULO VITAE

#### POSTULACION AL PUESTO Y/O CARGO

Convocatoria a la que postula **PROCESO CAS N° 001-2026/MDH (PLAZO DETERMINADO)**

Puesto y/o Cargo:

Organo/Unidad Orgánica  
(Lugar donde presta servicios)

Código AIRHSP:

**NOTA:** La información contenida en el presente Anexo tiene carácter de Declaración Jurada, para lo cual la MDH tomara en cuenta la información en ella consignada. La MDH se reserva el derecho de llevar a cabo la verificación correspondiente de los documentos presentados en copia simple. La Evaluación Curricular se basara estrictamente en la información registrada en este Anexo, cuya acreditación documental obligatoria debe ser presentada de acuerdo a las Bases del concurso. **Se le recuerda que cualquier dato consignado en este Anexo que no este documentado o que resultara falso o equivocado u omitido, ANULARA su condición de postulante, por ende no podrá continuar con el proceso de selección y la MDH se reserva de las acciones legales que crea conveniente.**

#### A.- DATOS PERSONALES

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

Fecha de Nacimiento (de/mm/aaaa)

Edad

Estado Civil

Número de DNI

Número de RUC

Teléfono domicilio - celular

Dirección de Correo Electrónico

#### DOMICILIO ACTUAL

Dirección Domiciliaria

Av./Jr./Calle/Número/Interior

Urbanización

Distrito

Provincia

Departamento

#### B.- MARCAR CON UN "X", SEGÚN CORRESPONDA:

- 1 Tengo Colegiatura
- 2 Tengo Habilitación del Colegio Profesional correspondiente
- 3 Tengo Certificación OSCE
- 4 N° de Colegiación \_\_\_\_\_

N°  
Folio

#### C.- FORMACION ACADEMICA (Señale el nivel académico alcanzado según corresponda)

**a.- Grado Académico**

N°	Tipo de Formación	Nivel Alcanzado		Fecha de Emisión (de/mm/aaaa) (*)	Carrera	Centro de Estudios	N° Folio
1	UNIVERSITARIA	Titulado (a)					
		Bachiller					
		Egresado (a)					
		En curso					
2	TECNICA	Titulado (a)					
		Egresado (a)					
		En curso					
3	SECUNDARIA	Completa					
		Incompleta					

(\*) Consignar la fecha de expedición del título, grado académico o certificado de estudios secundarios concluidos, según corresponda al nivel alcanzado y solicitado en el aviso de convocatoria.

**b. Doctorado y/o Maestría**

N°	Doctorado y/o Maestría	Nivel Alcanzado		Fecha de Emisión (de/mm/aaaa)	Carrera	Centro de Estudios	N° Folio
1	DOCTORADO	Con Grado					
		Egresado (a)					
		En curso					
2	MAESTRIA	Con Grado					
		Egresado (a)					
		En curso					

**D.- ESTUDIOS Y/O CAPACITACIONES**

Cursos (incluye cualquier modalidad de capacitación, cursos, talleres, seminarios, conferencia, entre otros) con no menos de 12 horas de duración. No son acumulativos.  
 Cursos y/o Talleres (incluye cualquier modalidad de capacitación, cursos, talleres, seminarios, conferencia, entre otros) con no menos de 24 horas de duración. No son acumulativos.  
 Programas de Especialización o Diplomados con no menos de 90 horas  
 Cada curso y/o estudios de especialización a consignar deber ser concluido.

**a. Especialización, Diploma y/o Diplomado: (Registrar solo los relacionados al perfil del puesto)**

N°	Especialización, Diploma y/o Diplomado	Nombre del Evento Académico	Centro de estudios	Total de Horas	N° Folio
1					
2					
3					
4					

**b. Capacitaciones (Cursos, Talleres y/o Seminarios)(Registrar solo los relacionados al perfil del puesto)**

N°	Especialización, Diploma y/o Diplomado	Nombre del Evento Académico	Centro de estudios	Total de Horas	N° Folio
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

## E.- EXPERIENCIA LABORAL

Cada experiencia laboral que se consigne deberá de ser registrada tal como lo indica el documento que sustente dicho fin (Certificado, Constancia, Resolución u otros) en el cual se debe observar claramente el Cargo Desempeñado, Fecha de Inicio y Fin. Para los casos de los cargos de confianza, deberá de presentar las resoluciones que dan inicio y fin de las encargaturas y/o designaciones.

### E.1. EXPERIENCIA GENERAL

Para aquellos puestos donde se requiere Formación Universitaria Completa, el tiempo de experiencia se contara desde la constancia de egresado. para lo cual se deberá adjuntar copia de la constancia de egresado, caso contrario se contabilizara desde la fecha indicada en el documento de la formación académicas que acredite (diploma de bachiller o diploma de título de ser el caso).

Para aquellos puestos donde se requiere Formación Técnica, el tiempo de experiencia se contara desde el momento de la emisión del Título Profesional Técnico.

Para los casos donde se requiere Secundaria, se contabilizara cualquier experiencia laboral.

N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Tipo de Entidad o Empresa (PUBLICA / PRIVADA)	CARGO y ÁREA en la que se desempeñó	Fecha de Inicio (de/mm/aaaa)	Fecha de culminación (dd/mm/aaaa)	Tiempo en el Cargo			N° Folio
						AÑOS	MES	DIA	
1						0	0	0	
2						0	0	0	
3						0	0	0	
4						0	0	0	
5						0	0	0	
6						0	0	0	
7						0	0	0	
8						0	0	0	
9						0	0	0	
10						0	0	0	

TIEMPO TOTAL DE LA EXPERIENCIA LABORAL GENERAL	AÑOS	MES	DÍAS
	0	0	0

### E.2. EXPERIENCIA LABORAL ESPECIFICA

Experiencia laboral asociada a la función y/o materia del puesto. (Registrar solo las experiencias laborales relacionadas al puesto).

N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Tipo de Entidad o Empresa (PUBLICA / PRIVADA)	CARGO y ÁREA en la que se desempeñó	Fecha de Inicio (dd/mm/aaaa)	Fecha de culminación (dd/mm/aaaa)	Tiempo en el Cargo			N° Folio
						AÑOS	MES	DIA	
1						0	0	0	
2						0	0	0	
3						0	0	0	
4						0	0	0	
5						0	0	0	
6						0	0	0	
7						0	0	0	
8						0	0	0	
9						0	0	0	
10						0	0	0	

TIEMPO TOTAL DE LA EXPERIENCIA LABORAL ESPECIFICA	AÑOS	MES	DÍAS
	0	0	0

**F.-BONIFICACION POR SER PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS : Especificar SI o NO según corresponda:**

Es usted una persona licenciada de las fuerzas armadas y cuenta con certificación correspondiente?

**G.-BONIFICACION POR DISCAPACIDAD : Especificar SI o NO según corresponda:**

Es usted una persona con discapacidad, de conformidad a lo establecido en la Ley N° 27050 y cuenta con certificación de CONADIS correspondiente?

**H.- COMPLEMENTARIO : Especificar SI o NO según corresponda:**

- Ha sido condenado penalmente.
- Ha sido destituido de la Administración Pública o de Empresas Estatales por medidas disciplinarias, o de la actividad privada por causa o falta grave.
- Ha sido sancionado administrativamente en su Institución con suspensión de labores
- Tiene alguna otra incompatibilidad por Ley.
- Tiene parientes en la Universidad Nacional Ciro Alegria hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo grado de afinidad o por vínculo matrimonial.

**Si su respuesta fue "SI" complete la siguiente información:**

Nombres y Apellidos

---

Grado de parentesco

---

Oficina en la que labora

---

FECHA:

--	--	--

Día

Mes

Año

**DECLARO** haber revisado las bases del concurso y los criterios de evaluación que se encuentran en la página WEB de la MDH y acepto las condiciones de postulación, contando con Disponibilidad Inmediata . Asimismo **DECLARO** que la información proporcionada es veraz y, en caso sea necesario, autorizo su investigación. De ser contratado y de verificarse que la información sea falsa, acepto expresamente que la entidad proceda a mi retiro automático, sin perjuicio de aplicarse las sanciones legales que correspondan.

La Disponibilidad Inmediata implica que el postulante seleccionado, para el inicio de labores, no deberá tener impedimento ni mantener vínculo laboral con ninguna entidad del estado, conforme a lo establecido por D.S. N° 065-2011-PCM (Art.4). En caso que a la suscripción de contrato mantenga vínculo con el estado, debe presentar la Carta de Renuncia aceptada por la entidad contratante o Licencia sin goce emitido por el Área de Recursos Humanos o quién haga sus veces.

---

FIRMA DEL POSTULANTE