ANEXO N° 01

SOLICITUD DE INSCRIPCION

SEÑOR GERENTE DEL GOBIERNO REGIONAL METROPOLITANO DE LIMA:

Yo,……, con D.N.I. N°……, estado civil …… y con domicilio en ……,
…….con el debido respeto me presento y expongo:

Que, deseando participar en el Concurso Público de Méritos, convocado por la entidad que representa, para ocupar el cargo de ……, solicito se me admita como postulante; dejando constancia que tengo conocimiento del Reglamento del Concurso al cual me someto para intervenir en este proceso.

Para tal efecto, declaro bajo juramento que cumplo con los requisitos del cargo al cual postulo, para tal efecto adjunto los documentos siguientes:

- Curriculum Vitae (CV) en fojas (……..)
- Ficha de Registro (Anexo N° 01-A)
- Declaración Jurada (Anexo N° 02)
- Declaración Jurada de Parentesco (Anexo N° 03)

POR LO EXPUESTO:

A usted, pido considerarme como postulante al cargo público vacante.

Lima,…….de 2025

Firma:

DNI Nº:

ANEXO Nº 01-A

FICHA DE INSCRIPCIÓN

I. DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

DOCUMENTO DE IDENTIDAD | SEXO

FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AA) | **EDAD** | ESTADO CIVIL

LUGAR DE NACIMIENTO

DISTRITO | PROVINCIA | DEPARTAMENTO

DOMICILIO ACTUAL

PROVINCIA | DEPARTAMENTO | DISTRITO

TELÉFONO DOMICILIO | CELULAR

CORREO ELECTRÓNICO

II. DE LA PLAZA

CARGO ESTRUCTURAL

UNIDAD ORGÁNICA A LA QUE POSTULA

Nº DE ORDEN DEL CAP

PERSONA CON DISCAPACIDAD	LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS	DEPORTISTA CALIFICADO DE ALTO RENDIMIENTO
COLEGIO PROFESIONAL:	**N° DE COLEGIATURA**	**HABILITADO: SI/NO**

FORMACIÓN

NIVEL EDUCATIVO

PROFESIÓN / ACTIVIDAD

CAPACITACIÓN ADICIONAL

CAPACITACIÓN OFIMÁTICA

EXPERIENCIA

TIEMPO MÍNIMO EN EL CARGO (M/A)

ALTERNATIVA

TIEMPO DE EXPERIENCIA ACUMULADO

III. NIVEL ACADÉMICO Y EXPERIENCIA

A. PROFESIONALES (SP:DS; EJ;ES)

GRADO ACADÉMICO

DIPLOMA DE DOCTOR O CANDIDATO UNIVERSIDAD

UNIVERSIDAD

DIPLOMA DE MAESTRÍA O CANDIDATO

UNIVERSIDAD

MAESTRÍA EGRESADO O CICLO

UNIVERSIDAD

CICLO

EGRESADO

TÍTULO PROFESIONAL

UNIVERSIDAD

COLEGIATURA

FECHA

BACHILLER

UNIVERSIDAD

OTROS ESTUDIOS EN DOCTORADOS O MAESTRIAS

B. TÉCNICO (SP: AP)

TÍTULO OTORGADO POR INSTITUCIÓN EDUCATIVA SUPERIOR NO UNIVERSITARIO	DENOMINACIÓN	ENTIDAD	FECHA
CERTIFICADO O CONSTACIA DE EGRESADO		ENTIDAD	FECHA DE INCLUSIÓN

C. AUXILIAR (SP: AP)

CERTIFICADO DE CONSTANCIA O ESTUDIOS	ENTIDAD

IV. EXPERIENCIA LABORAL

DETALLE DE LOS CENTROS DE TRABAJO COMO EL TIEMPO DE LABOR

CENTRO LABORAL	CARGO	INICIO	CONCLUSIÓN	TIEMPO ACUMULADO
			TOTAL	

V. CAPACITACIÓN ESPECIALIZADA

PROFESIONALES (SP: DJ, EJ, ES) Y TÉCNICO (AP)

CURSOS DE ESPECIALIDAD POST GRADO O DIPLOMADO

ENTIDAD QUE OTORGA	DENOMINACIÓN	FECHA

CERTIFICADOS Y DIPLOMAS

ENTIDAD QUE OTORGA	DENOMINACIÓN	FECHA

AUXILIARES

CERTIFICADOS O DIPLOMAS

ENTIDAD QUE OTORGA	DENOMINACIÓN	FECHA

VI. CAPACITACIÓN OFIMÁTICA

ENTIDAD QUE OTORGA	TIPO DE DOCUMENTO Y TIEMPO TOTAL DE ESTUDIO	FECHA

ANEXO Nº 02
DECLARACION JURADA

Yo, ……, identificado(a) con D.N.I. N° …… con domicilio en …… me presento y BAJO JURAMENTO declaro: (marcar con una X)

- ☐ Cumplir con los requisitos para el cargo a desempeñar.
- ☐ No haber sido suspendido en los derechos civiles.
- ☐ No adolecer de incapacidad física permanente que le impida ejercer la función, con las excepciones previstas en la ley.
- ☐ No haber sido destituido de la Administración Pública y de no haber sido despido de la actividad privada por infracción laboral.
- ☐ No haber sido condenado ni de haber sido declarada su culpabilidad con reserva de fallo condenatorio por delito doloso. En caso de encontrarse procesado debe indicar los datos del expediente:

A. Pretensión punitiva.	**C. Agraviado:**
B. Exp. Nº _____	**D. Parte Procesal**
Denunciante / Denunciado ☐	Agraviado ☐ / Otros ☐

E. Distrito Judicial: Provincia	Departamento	**F. Instancia:** Juzgado	Fiscalía	Sala	Corte Suprema	**G. Otros casos detalle en el reverso del documento**

- ☐ No tener impedimento para postular, ni incompatibilidad por razón de parentesco por consanguinidad, afinidad u otras de acuerdo a ley, al momento de su inscripción. En caso de poseer, especificar:

Nombre de la persona relacionada (Hasta 4° grado de consanguinidad o 2° grado de afinidad)	Grado de parentesco	Cargo que ocupa

- ☐ Conocer el reglamento del concurso y someterme a sus estipulaciones.

Declaro someterme a la normatividad vigente y a las responsabilidades civil y/o penal que se pudieran derivar en caso que alguno de los datos consignados o documentación presentada sean falsos, siendo pasible de cualquier fiscalización posterior que la institución considere pertinente.

Lima, ... de ..... de 2025

_____
Firma

ANEXO N° 03
DECLARACION JURADA DE PARENTESCO

PROCESO DE CONVOCATORIA CAP N° ____

Yo, _____, identificado(a) con DNI/Carné de extranjería N° _____, con domicilio en _____ _____, **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

- No me une parentesco alguno de consanguinidad hasta el cuarto grado, afinidad hasta el segundo grado o vínculo por razón de matrimonio o unión de hecho, ni son padre/madre de mi hijo/a con personal incorporado al Gobierno Regional Metropolitano de Lima-GRML, bajo cualquier modalidad contractual, que goce de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en los procesos de convocatoria CAP[1].

INDISPENSABLE MARCAR CON UNA (X) EN EL ESPACIO EN BLANCO DE LAS ALTERNATIVAS SI, NO (la omisión de colocar (X) será considerado como NO APTO):

SI ☐ NO ☐ Tengo familiares que vienen laborando en GRML, los mismos que detallo a continuación:

N°	Nombre y Apellidos	Grado de parentesco o vínculo conyugal o padre/madre de hijo/a	Cargo y/o vinculación con el GRML
1			
2			
3			
4			

Firmo la presente declaración acogiéndome al principio de presunción de veracidad y, en caso de que se compruebe la falsedad de la información que proporciono, me someto a las acciones administrativas y penales a que hubiera lugar, conforme a lo establecido en el Código Penal y el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante el Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

Lima, ____ de _____ de 202__

_____
NOMBRES Y APELLIDOS
DNI/CE N°_____

[1] La determinación de la relación de parentesco alguno de consanguinidad hasta el cuarto grado, afinidad hasta el segundo grado o vínculo por razón de matrimonio o unión de hecho, con personal incorporado a la PGE se realizar sobre la base del siguiente cuadro:

Grado	Parentesco por consanguinidad		Parentesco por afinidad	
	En línea recta	En línea colateral	En línea recta	En línea colateral
1°	Padre o madre / hijo(a)		Padre o madre del cónyuge / hijastro(a)	
2°	Abuelo(a) / nieto(a)	Hermano(a)	Abuelo(a) del cónyuge / nieto(a) del cónyuge	Hermano(a) del cónyuge
3°	Bisabuelo(a) / bisnieto(a)	Tío(a) / sobrino(a)		
4°		Primo(a) / sobrino(a) nieto(a) / tío(a) abuelo(a)		