ANEXO: N° 01

CONCURSO DE SELECCIÓN DE PERSONAL PARA LA CONTRATACIÓN TEMPORAL, BAJO EL REGIMEN LABORAL DEL DECRETO LEGISLATIVO N°276 Y DECRETO LEGISLATIVO N°1057-CAS.

PROCESO DE SELECCIÓN N°002-2026 - UNIDAD EJECUTORA 403-SALUD CAMANÁ-GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA.

SOLICITO: Inscribirme y participar en el Proceso de Selección de Personal Temporal y Suplencia N° 002-2026-RSCC-U.E.403SALUD CAMANÁ-GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA.

SEÑOR (a) PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DEL PROCESO DE SELECCION PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL TEMPORAL Y SUPLENCIA Nº002-2026-RSCC, BAJO EL RÉGIMEN LABORAL DEL DECRETO LEGISLATIVO N° 276 Y 1057-CAS SALUD CAMANA-GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA.

S.P.-

Yo, ...

identificado/a con DNI Nº ....., con

domicilio en .....,

Ante usted , con el debido respeto me presento y expongo:

Que, habiéndose publicado por parte de la Unidad Ejecutora y cumpliendo los requisitos exigidos en la base publicada y deseando participar en el PROCESO DE SELECCIÓN N°003-2026-UE 403-SALUD AREQUIPA-GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA, PARA LA CONTRATACIÓN TEMPORAL Y SUPLENCIA DE PERSONAL, BAJO EL RÉGIMEN LABORAL DEL DECRETO LEGISLATIVO N° 276 Y 1057-CAS., para el **CARGO DE**: ....., **COD. DE POSTULANTE**: ( ), SOLICITO se me admita para participar en el presente proceso de selección de personal y se adjunta:

- ✓ **ANEXO 01,** *(solicitud de inscripción).*
- ✓ **ANEXO 02- FICHA ÚNICA DE DATOS, que incluye la Declaración Jurada** *Debidamente llenada y firmada(Indispensable).*
- ✓ **ANEXO 03 - FICHA DE AUTOEVALUACIÓN,** *Debidamente llenada y firmada (Indispensable)..*
- ✓ **Copia de Documento Nacional de Identidad – DNI vigente (Copia simple)**
- ✓ **Antecedentes policiales,penales y judiciales(Reporte Único Laboral (CUL).**
- ✓ **CURRICULUM VITAE DOCUMENTADO (foliado y rubricado según a la plaza postulada)**

(1. Titulo Profesional o Técnico o Certificado 5° Secundaria, 2. Resolución de término de SERUMS,3.Colegiatura, 4. Acreditación de Habilitación Profesional vigente,5. Título de Especialidad o Título de Maestría, Doctorado o Diplomado. 6.Certificados de Cursos,Seminarios y otros), 7.Contratos y/o Resoluciones que acrediten la experiencia laboral, 8. Resolución de Encargaturas, Asignaciones y/o Designaciones,9. Resoluciones de Reconocimientos y/o felicitación)

- ✓ Resolución y/o carne CONADIS legalizado, de ser el caso.
- ✓ Documento que acredite al postulante como Licenciado de las Fuerzas Armadas legalizadas, de ser el caso.

El expediente está siendo presentado en el orden estipulado en el numeral 14.1. ***de la Base del Proceso.***

Camaná, ... de ..... de 2026.

.....

Firma y huella digital del Postulante

DNI: .....

Nº de teléfono celular.....

GOBIERNO REGIONAL

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

ANEXO 02
FICHA ÚNICA DE DATOS

foto Actualizada

La Oficina Ejecutiva de Recursos Humanos, solicita llenar la "Ficha Única de Datos Personales" que recaba informacion detallada del POSTULANTE, la misma que permitira conocer su desarrollo academico y profesional para futuras acciones administrativas. La presente tiene caracter de Declaracion Jurada, emitida de acuerdo al Principio de Presuncion de Veracidad, previsto en numeral 1.7 del articulo IV y en el articulo 51° del Texto Unico 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 Emergencia	
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		% Quintil SERUMS (GD)
Fecha hasta la cual se encuentra habilitado		N° de Colegiatura		

Estudios Superiores (Universitario - Tecnico)

Centro de Estudios	Especialidad	Inicio/Termino		Nivel alcanzado (Titulado/Bachiller/ 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.

Segunda Especializacion - Diplomados

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

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

Cursos - Seminarios

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.

IDIOMAS

Lengua extranjera	Nivel Basico	Nivel Intermedio	Nivel Avanzado

DATOS LABORALES

Experiencia Laboral

Institucion / Empresa	Cargo - Actividad desempeñada	Inicio	Termino	Años/Meses/Días
		/ /	/ /	/ /
		/ /	/ /	/ /
		/ /	/ /	/ /
		/ /	/ /	/ /
		/ /	/ /	/ /
		/ /	/ /	/ /
		/ /	/ /	/ /
		/ /	/ /	/ /

		/ /	/ /	/ /
		/ /	/ /	/ /
		/ /	/ /	/ /
		/ /	/ /	/ /
		/ /	/ /	/ /

Labores de Docencia

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

Identificación Institucional

Resoluciones emitidos por la entidad	Entidad que la otorga	Fecha	Motivo de la Encargatura
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	

Identificación Institucional

Resoluciones de Felicitación	Entidad que la otorga	Fecha	Motivo de la Felicitación
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	

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, 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 GERESA AREQUIPA, 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
SI	NO	SER DISCAPACITADO (CONADIS)
SI	NO	SER LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS
SI	NO	ESTAR FÍSICA Y MENTALMENTE SANO

LA PRESENTE FICHA DEBERA SER RUBRICADA Y FIRMADA POR EL POSTULANTE

Fecha	/ / Dia Mes Año	**FIRMA y HUELLA DIGITAL:**	

ANEXO N° 03

FICHA DE AUTO EVALUACIÓN CURRICULAR

CONCURSO DE SELECCIÓN DE PERSONAL PARA LA CONTRATACION TEMPORAL, BAJO EL REGIMEN LABORAL DEL DECRETO LEGISLATIVO Nº 276 Y DECRETO LEGISLATIVO Nº 1057-CAS.

PROCESO DE SELECCIÓN Nº 002-2026-UNIDAD EJECUTORA 403 SALUD CAMANÁ-GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA.

NOMBRES Y APELLIDOS:	
PROFESIÓN:	
CARGO AL QUE POSTULA:	
CÓDIGO DE PLAZA:	

CRITERIOS DE EVALUACION CURRICULAR	PUNTAJE MAXIMO
I.- ESTUDIOS DE FORMACION: (Profesional/Técnico/Auxiliar) Y CAPACITACIONES	60 puntos
II.- EXPERIENCIA LABORAL	30 puntos
III.- IDENTIFICACION INSTITUCIONAL	10 puntos
TOTAL	**100 puntos**

I.- ESTUDIOS DE FORMACION Y CAPACITACION:

Criterios de Evaluación	Profesionales	Tecnicos	Auxiliares	Auto Evaluación	Calificación
ESTUDIOS DE FORMACION	Título Profesional Universitario 50 puntos	Título de Tecnico "IST" 50 puntos	Certificado 5to Secundaria 50 puntos		
Título de Especialidad	02 puntos	-------	-------		
Título de Maestría	03 puntos	-------	-------		
Título de Doctorado	03 puntos	-------	-------		
CAPACITACIONES: Diplomados, Seminarios, Eventos, Congresos, talleres y Cursos Orientados al perfil y cargo al que postula. ***(0.5 puntos por cada 100 horas acumuladas)***	02 puntos	10 puntos	10 puntos		
TOTAL MAXIMO	**60 puntos**	**60 puntos**	**60 puntos**		

II.- EXPERIENCIA LABORAL:

Criterios de Evaluación	Profesionales	Tecnicos	Auxiliares	Auto Evaluación	Calificación
a) *Experiencia general:* ***Tiempo de servicio sólo será calificado si se acredita con la resolución o contrato respectivo (D.L 276; D.L. 728 y Ley 1057 – CAS)*** *y Constancia de prestación de servicios (**en caso de locación de servicios**),* **02 puntos por cada año, Máximo 05**	10 puntos	10 puntos	10 puntos		

años). (según perfil del cargo) ***a.1*** *Cargos Asistenciales:* **"Entidades Privadas y Entidades Públicas".** ***a.2*** *Cargos administrativos:* **"Entidades Privadas y Entidades Públicas".** ****Solo en el caso de Contratos Indeterminados, deberán de presentar constancia y/o certificado de trabajo, emitido por el Titular de la entidad.***					
a) *Experiencia especifica:* ***Tiempo de servicio sólo será calificado si se acredita con la resolución o contrato respectivo (D.L 276; D.L. 728 y Ley 1057 - CAS)*** *y Constancia de prestación de servicios (**en caso de locación de servicios**),* **(04 puntos por cada año, Máximo 05 años). (según perfil del cargo)** ***a.1*** *Cargos Asistenciales:* **"MINSA** (Unidades Ejecutoras), **EsSalud**, **Sanidad de las FF.PP. y FF.MM,".** ***a.2*** *Cargos administrativos:* **"Entidades Públicas"** ****Solo en el caso de Contratos Indeterminados, deberán de presentar constancia y/o certificado de trabajo, emitido por el Titular de la entidad.***	20 puntos	20 puntos	20 puntos		
TOTAL MÁXIMO	**30 puntos**	**30 puntos**	**30 puntos**		

III.- IDENTIFICACION INSTITUCIONAL:

Criterios de Evaluación	Profesionales	Tecnicos	Auxiliares	Auto Evaluación	Calificación
a) Encargaturas: resoluciones de asignaciones, designaciones:	5 puntos	5 puntos	5 puntos		

1 punto x Año (máx. 5 años), considerar solo emitidas por el titular de la entidad-UE.					
b) Meritos: resoluciones de reconocimiento y felicitación: 1 punto x Año (máx. 5 años), considerar solo emitidas por el titular de la entidad-UE.	5 puntos	5 puntos	5 puntos		
TOTAL MÁXIMO	**10 puntos**	**10 puntos**	**10 puntos**		

TOTAL PUNTAJE DE LA EVALUACION CURRICULAR:

FIRMA DEL POSTULANTE	AUTO EVALUACION (*Postulante*)	CALIFICACION *(Evaluador)*

Arequipa, setiembre de 2026.

.....

FIRMA Y SELLO DEL EVALUADOR

LA COMISION

PRESIDENTE SECRETARIO MIEMBRO