GOBIERNO REGIONAL DEL

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana" "CUSCO CAPITAL HISTÓRICA DEL PERÚ"



ANEXOS



ANEXO 1 SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN



ANEXO 1 SOLICITUD DE INSCRIPCION

SEÑORES MIEMBROS DE LA COMISION ENCARGADA DE LA REALIZACION DEL PROCESO DE SELECCIÓN BAJO EL REGIMEN DEL DECRETO LEGISLATIVO NO 1057 DEL GOBIERNO REGIONAL **DE CUSCO**

NOMBRE, FIRMA Y HUELLA DIGITAL

DE CUSCO	CONTIO FEGIOLY IN THE SOURTHOUS HESIONAL
	Yo,,
	identificado(a) con DNI N°
	con domicilio en
	correo electrónico
	teléfono celular N°, ante
	ustedes con el debido respeto, me presento y digo:
Estando a la convocatoria PROCED	IMIENTO DE SELECCIÓN PARA LA CONTRATACIÓN
ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS	- CAS TRANSITORIO N° 04-2025-GR CUSCO/GRSC
OGRH, habiendo tomado conocimien	to de lo establecido en las Bases del mismo, solicito se
inscrito como POSTULANTE en el sigu	uiente cargo y/o plaza vacante:
y dependencia	a:
De otro lado, conforme a lo establecid	lo en el artículo 49 del TUO de la Ley NO 27444 – Ley de
Procedimiento Administrativo General	aprobado mediante Decreto Supremo NO 004- 2019-JUS
	os a la presente son auténticos y responden a la verdad de
los hechos y circunstancias que en elle	os se consigna. Así mismo, tengo pleno conocimiento que
de COMPROBARSE FRAUDE O FALS	SEDAD en las declaraciones, información o documentación
presentada, la Gerencia Regional de	Salud de Cusco procederá a dejar sin efecto todo aquello
que se haya derivado de la informaci	ión y documentación presentada, además de al Ministerio
Publico por la presunta comisión de de	elitos contra la Fe publica previstos en el Código Penal.
	Cusco, de del 2025



Hagamos HISTORIA



GOBIERNO REGIONAL DEL



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana" "CUSCO CAPITAL HISTÓRICA DEL PERÚ"

ANEXO 2

FORMATO DE CURRICULUM VITAE (QUE DEBE PRESENTARSE

DOCUMENTADO SEGÚN LOS

DOCUMENTOS

DECLARADOS)



ERNY REGIONAL









ANEXO 02 FORMATO DE CURRICULUM VITAE

CPCC. Agriphia Chamorro Gamarra CPCC. Agriphia Chamorro Gamarra Director Focultivo de Administración	l.	DATOS PERSONALES:		
A REGIONAL griphna Cha tor Elecutivo d		Apellido Paterno	Apellidos Materno	Nombres
CPCC. Agrip		FECHA DE NACIMIENTO:		
		Dia Mes Año		
SALUD CUSCO SALUD CUSCO Thea Centeno UNSOS HUMANO		NACIONALIDAD:		
SOBIERNO REGIONAL CUSCO SERENCH REGIONAL DE SALUD CUSCO (A) TOTA A COLOR CONTENO SIRECTON DE GESTÓN DE RECURSOS HUMANY (CAT Nº 7938		DOCUMENTO NACIONAL DE IDEN	ITIDAD (DNI):	
SCRENCY RESIDENCY AND CONGRECTION OF GE		DIRECCION DOMICILIARIA:		
		DISTRITO:		
CUSCO COLORO COL		PROVINCIA:		
GERMANEGONAL CUSCO GERMANEGONAL DESCONOS C. R. G. Ganina Cárdenas T. DRECTORA E. ECUTIVA DE PLANEAMIEI PRESUPUESTO Y DESARFOLLO INSTITUCI		DEPARTAMENTO:		
C. P.C. C. P.C. OB		NUMERO DE TELEFONO/ CELUL/	AR:	





O Šá	CORREO ELECTRONICO:
L DE ALUE CUSCO	DENOMINACION Y NUMERO DE REGISTRO DEL COLEGIO PROFESIONAL:
CPCC. Agripma	DISCAPACIDAD: SI () NO () TIPO:
,,,	LIC. FUERZAS ARMADAS: SI () NO ()

II. FORMACION ACADEMICA:

GOBIERNO REGIONAL GERENDA REGIONAL DE SALI

N°	TITULO O GRADO ACADEMICO	ESPECILIDAD	CENTRO DE ESTUDIOS	FECHA DE EXPEDICION (dd/mm/aa)	N° DE FOLIO

(Puede insertar mas filas si requiere)

III. CURSOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACION:

GOBIETHO REGIONA CETTA CATA TO A STREET OF THE STREET OF T	NI CUSCO	enas Tello Laneamento PINSTITUCIONAL	TIPO DE LA ESPECIALIZACION (DIPLOMADO, PROGRAMA, CURSO U OTRO	NOMBRE DE LA ESPECIALIZACION	CENTRO DE ESTUDIOS	FECHA DE EXPEDICION (dd/mm/aa)	HORAS	N° DE FOLIO	
	- F	Ta Card							
SOS CONTRACTOR OF THE PROPERTY	GOBIETINO	C. Glanin CTORA EJEC PUESTO YOU							



(Puede insertar más filas si lo requiere)

IV. EXPERIENCIA LABORAL:

EXPERIENCIA LABORAL GENERAL

N	N°	Nombre de la entidad o empresa	Cargo desempeñado	Fecha de inicio (dd/mm/aaaa)	Fecha de culminacion (dd/mm/aaaa)	Tiempo en el cargo	N° DE	
b	b)			d)			41	
а	a)			c)				
A	ACTI	VIDADES REALIZADAS:						
No I		Nombre de la entidad o empresa	Cargo desempeñado	Fecha de inicio (dd/mm/aaaa)	Fecha de culminacion (dd/mm/aaaa)	Tiempo en el cargo	N° DE FOLIC	
b	o)			d)				
а	a)			c)				
A	ACTI	VIDADES REALIZADAS:						
N	1 °	Nombre de la entidad o empresa	Cargo desempeñado	Fecha de inicio (dd/mm/aaaa)	Fecha de culminacion (dd/mm/aaaa)	Tiempo en el cargo	N° DE FOLIC	







GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO

Oficina de Gestión de Recursos Humanos

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana" "CUSCO CAPITAL HISTÓRICA DEL PERÚ"

ACT	IVIDADES REALIZADAS:								
a)			c)	c)					
b)			d)						
N°	Nombre de la entidad o empresa	Cargo desempeñado	Fecha de inicio (dd/mm/aaaa)	Fecha de culminacion (dd/mm/aaaa)	Tiempo en el cargo	N° DE FOLIO			
ACT	IVIDADES REALIZADAS:								
a)			c)						
b)			d)						
N°	Nombre de la entidad o empresa	Cargo desempeñado	Fecha de inicio (dd/mm/aaaa)	Fecha de culminacion (dd/mm/aaaa)	Tiempo en el cargo	N° DE FOLIO			
ACT	IVIDADES REALIZADAS:								
a)		c)							
b)		d)							





GOBIERNO REGIONAL GERENDIA RECIONAL DE SAL







EXPERIENCIA LABORAL ESPECIFICA

N°	Nombre de la entidad o empresa	Cargo desempeñado	Fecha de inicio (dd/mm/aaaa)	Fecha de culminacion (dd/mm/aaaa)	Tiempo en el cargo	N° DE FOLIO			
ACTI	VIDADES REALIZADAS:								
a)			c)						
b)			d)						
N°	Nombre de la entidad o empresa	Cargo desempeñado	Fecha de inicio (dd/mm/aaaa)	Fecha de culminacion (dd/mm/aaaa)	Tiempo en el cargo	N° DE FOLIO			
ACTI	IVIDADES REALIZADAS:		T						
a)			с)	с)					
b)			d)						
N°	Nombre de la entidad o empresa	Cargo desempeñado	Fecha de início (dd/mm/aaaa)	Fecha de culminacion (dd/mm/aaaa)	Tiempo en el cargo	N° DE FOLIO			
ACTI	IVIDADES REALIZADAS:								
a)			c)	с)					
b)			d)						
N°	Nombre de la entidad o empresa	Cargo desempeñado	Fecha de inicio (dd/mm/aaaa)	Fecha de culminacion (dd/mm/aaaa)	Tiempo en el cargo	N° DE FOLIO			



GOBIERNO REGIONAL CUSCO GERENCIA REGIONAL DE BALUD CUSCO

GERENGIA RECIONAL GERENGIA RECIONAL









GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO

Oficina de Gestión de Recursos Humanos

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana" "CUSCO CAPITAL HISTÓRICA DEL PERÚ"

	ACTIV	DADES REALIZADAS:							
SCO ETTE	a) c)								
CPCC. Agriphia chamorro Gamarra Director Ejecutivo de Administración CPCC. Nº 1814	b)								
A REGIONAL PUTPINA CITA OFFICE NO	(Puede ingresar más cuadros si lo requiere) V. REFERENCIAS PERSONALES:								
PCC. Ag	N°	APELLIDOS Y NOMBR	ES CARGO	0	ENTIDAD		NUMERO DE CELULAR		
0 ,0									
4 4									
CUSC									
SALU SALU Sechea	#E								
GOBIERNO REGIONAL CUSCO SERENGI REGIONAL DE SALUD CUSCO APONTO CO SALUD CUSCO ADON CO O O O O O O O O O O O O O O O O O									
CAN CONTROL	(Pi	lede ingresar más c	uadros si lo req	uiere)	0	do	dol 2025		
SENERAL SINGLES					Cusco,	_ae	del 2025		
(3) 120₹	!								
enas Telli PLANEAMIENTO									
DE SALO			NOMBRE,	FIRMA Y HU	ELLA DIGITAL				
REGIONAL TINA C JECUTIV V DESAR									
Se Sa Se	9 0								



ANEXO 3

DECLARACION
JURADA SOBRE
INHABILITACION
PARA PRESTAR
SERVICIOS AL
ESTADO











ANEXO 03

DECLARACION JURADA SOBRE INHABILITACION PARA PRESTAR SERVICIOS AL ESTADO

Yo	, -				, identificado(a) con DNI N°
Ξn	virtu	id a lo	esta	blecido	en el Artículo 2 del decreto Legislativo NO 12951 — Decreto Legislativo
ηu	e mo	odifica	el a	rtículo 2	42 de la Ley 27444 — Ley del Procedimiento Administrativo General y
Dis	sposi	ciones	par	a garant	tizar la integridad en la Administración Pública:
Эе	clard	bajo j	urar	nento qu	ue, al momento de suscribir la presente declaración:
	_	SI ()	NO () tengo inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado.
	_) me encuentro inscrito en el Registro Nacional de Sanciones s (RNSSC).
		SI ()	NO () tengo condena por delito doloso, con sentencia firme.
		SI (Contr) alor	NO (ía Gene) estoy en la Relación de funcionarios y Servidores Sancionados de la ral de la Republica.
		SI ()	NO () tengo conflicto de intereses con la Gerencia Regional de Salud.
	_	SI ()	NO () tengo Proceso Administrativo Disciplinario.
					Cusco, de del 2025



GOBIERNO REGIONAL CUSCO GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO



^{&#}x27;Artículo 2 impedimientos 2.1 Las sanciones de destitución o despido que queden firmes o que hayan agotado la vía administrativa, y hayan sido debidamente notificadas, acarrean la inhabilitación automática para el ejercicio de la función pública y para prestar servicios por cinco (5) años, no pudiendo reingresar a prestar servicios al Estado o a empresa del Estado, bajo cualquier forma o modalidad, por dicho plazo. Su inscripción en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civíles es obligatoria. También es obligatoria la inscripción en el Registro la inhabilitación cuando se imponga como sanción principal, una vez que se haya agotado la vía administrativa o que el acto haya quedado firme; y que el acto haya sido debidamente notificado.



^{2.2} Las personas con sentencia condenatoria consentida y/o ejecutoriada, por alguno de los delitos previstos en los artículos 296, 296-A primer, segundo y cuarto párrafo; 296-B, 297, 382, 383, 384, 387, 388, 389, 393, 393-A, 394, 395, 396, 397, 397-A, 398, 399, 400 y 401 del Código Penal, así como el artículo 4-A del Decreto Ley 25475 y los delitos previstos en los artículos 1, 2 y 3 del Decreto Legislativo 1106, no pueden prestar servicios a favor del Estado, bajo cualquier forma o modalidad. La inscripción de la condena en el Registro de Sanciones para servidores civiles es obligatoria. En caso se encuentren bajo alguna modalidad de vinculación con el Estado, éste debe ser resuelta."







ANEXO 4



DECLARACION **JURADA SOBRE DEUDAS POR CONCEPTO DE ALIMENTOS**







ANEXO 04

DECLARACION JURADA SOBRE INHABILITACION PARA PRESTAR SERVICIOS AL ESTADO

		OOL	// VI !!	WIII (WINDITT COLOTE) THE COLOTE COL	
Yo,	_			, identificado(a) con DNI	N°
		a lo est		ido en la Ley N° 28970 — Ley que crea el Registro de Deudores	
DECL	.AR	O BAJO) JUF	RAMENTO que, al momento de suscribir la presente declaración:	
SI ()	NO ()	tengo deudas por de alimentos.	
SI ()	NO ()	me encuentro inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios.	
Abde. C. Olga Barrenechea Centen: NRECTON DE GESTON DE RECURSOS HUMAN: ICAT :: 1938				Cusco, de del 2	.025

FIRMA Y HUELLA DIGITAL









GOBIERNO REGIONAL DEL



"CUSCO CAPITAL HISTÓRICA DEL PERÚ"



ANEXO 5



DECLARACION **JURADA SOBRE NEPOTISMO**





ANEXO 05

	DECLARACION JURA	DA SOBRE NE	POTISMO			
Yo,			identificado(a)	con	DNI	N°
DECLARO BAJO	 URAMENTO que, al momen	to de suscribir la	a presente decl	aración		
segundo de afinida sus hijos, con func Cusco que gozan tengan injerencia d N° 26771; y, su Re establecida por la	tengo vinculo de parent d y/o matrimonio y/o por uni onarios, directivos y servidor de la facultad de nombramie frecta o indirecta en el proces glamento, aprobado por Deci ey N° 31299. sitiva la respuesta. indique e	ión de hecho o res públicos, y/o ento, designació so de selección reto Supremo N	convivencia o so personal de la fon y/o contratado, conforme lo es 021-2000-PC	ser prog Gerenc ción de stablecio M y su n	jenitore cia de S person do en la nodifica	es de Salud Ial, o I Ley Intoria
el que posee parel Nombre:		THOMBIC GOI SO	i vidor, idirolorio			
Nombre.						
Cargo:						
Asimismo, me con de nepotismo conf	prometo a no aceptar, partici orme a lo determinado por la	par o incentivar s normas sobre	ninguna acciór materia.	n que co	nfigure	Acto
		Cusco), de		del :	2025

FIRMA Y HUELLA DIGITAL











ANEXO 6



DECLARACION JURADA SOBRE **DEUDAS POR** REPARACIONES **CIVILES**











narra

ANEXO 06

DNAL CUSC OF SALUD C OF SALUD C TO TTO C ATT	DECLARACION JURADA SOBRE DEUDAS POR REPARACIONES CIVILES
GERENCIA REGIONAL DES GERENCIA REGIONAL DES CPCC. A RITPINA CHAMOIT Director Ejectivo de Adm	Yo,, identificado(a) con DNI N°
SOBIERNA REGIONAL CUSACO SERENCA RE SALO CUCCO GENERA Abort C. Olga Barrenechea Centeno TRECTORA DE GESTRADE REQUESCO HUMANO DIRECTORA DE GESTRADE AND SALO SALO SALO DIRECTORA DE GESTRADE AND SALO SALO SALO SALO SALO SALO SALO SALO	En virtud a lo dispuesto en el artículo 1° de la Ley N° 30353, que crea el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles (REDERECI), en el que se inscribe la información actualizada de las personas que incumplan con cancelar el íntegro de las acreencias por concepto de reparaciones civiles a favor de personas y del Estado establecidas en sentencias con calidad de cosa juzgada, concordante con el artículo 5° que establece "Las personas inscritas en el REDERECI están impedidas de ejercer función, cargo, empleo, contrato o comisión de cargo públicos, así como postular y acceder, a cargos públicos que procedan de elección popular. Estos impedimentos subsisten hasta la cancelación integra de la civil dispuesta', y al amparo de los artículos 41° y 42° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos: DECLARO BAJO JURAMENTO que, al momento de suscribir la presente declaración: SI () NO () estoy inscrito en el Registro de Reparaciones Civiles,
GERENTINE GRAUPAL CUSCO	Cusco, de del 2025



Hagamos **HISTORI∧**



GOBIERNO REGIONAL DEL

CUSCO

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana" "CUSCO CAPITAL HISTÓRICA DEL PERÚ"



ANEXO 7

DECLARACION JURADA DE ANTECEDENTES PENALES, POLICIALES Y JUDICIALES

SCALERN J REGIONAL CUSCO Abue. C. Olga Barrenechea Centeno Directora de Gestion de Regursos Humano







GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO

Oficina de Gestión de Recursos Humanos

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana" "CUSCO CAPITAL HISTÓRICA DEL PERÚ"

ANEXO 07

DE	ECL	ARACIO	ON JU	JRADA DE ANTECEDENTES PE	ENAL	S, POLICIALES	Y JUD	ICIALE	S
Yo,						identificado(a)	con	DNI	Ν°
SI ()	NO ()	tengo Antecedentes Penales.					
SI ()	NO ()	tengo Antecedentes Policiales.					
SI ()	NO ()	tengo Antecedentes Judiciales					
10 m / 24 da					Cuso	co, de		del :	2025
	Yo, SI(Yo,	Yo,	Yo,	Yo, SI () NO () tengo Antecedentes Penales. SI () NO () tengo Antecedentes Policiales.	Yo, SI() NO() tengo Antecedentes Penales. SI() NO() tengo Antecedentes Policiales. SI() NO() tengo Antecedentes Judiciales.	Yo,	Yo,, identificado(a) con SI () NO () tengo Antecedentes Penales. SI () NO () tengo Antecedentes Policiales. SI () NO () tengo Antecedentes Judiciales.	SI () NO () tengo Antecedentes Penales. SI () NO () tengo Antecedentes Policiales.

FIRMA Y HUELLA DIGITAL













ANEXO 8

ROTULADO PARA PEGAR EN EL SOBRE **CERRADO**





ANEXO 8

Rotulado sobre cerrado.



Convocatoria: CAS TRANSITORIO N° 04-2025-GR CUSCO/GRSC-OGRH
Codigo de plaza
Cargo:
Nombres y Apellidos:
DNI:
Domicilio:
Teléfono o Celular:





