





ANEXOS ANEXO 1 SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

GOBIERNO REGIONAL DE SALUD CUSCO GEREWON PENIONAL DE SALUD CUSCO Abor. C. Olga Barrenechea Centeno INECT "A DE GESTÓN DE FICUNSOR 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 1 SOLICITUD DE INSCRIPCION

4

GOBIET NO REGIONAL CU

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

	Yo,			
	identifica	do(a) con DN	l N°	
	con dor	micilio en		
	correo	electrónico _		
	teléfono	celular N°		, ante
	ustedes (con el debido re	speto, me pres	sento y digo:
Estando a la convocatoria del "PR	OCESO DE	SELECCIÓN F	ARA LA CON	ITRATACIÓN DE
PERSONAL BAJO EL REGIMEN DE	L DECRETO	LEGISLATIVO	N° 1057 – CA	S TEMPORAL N°
02-2025-GR CUSCO/GRSC-OGRH	', habiendo t	tomado conocin	niento de lo e	stablecido en las
Bases del mismo, solicito ser inscrito	como POSTI	ULANTE en el s	guiente cargo	y/o plaza vacante:
	_y depender	ncia:		
De otro lado, conforme a lo establec	ido en el artí	culo 49 del TU	O de la Ley NO) 27444 – Ley de
Procedimiento Administrativo Genera	al aprobado i	mediante Decre	to Supremo No	O 004- 2019-JUS
doy fe de que los documentos adjun	tos a la pres	ente son autént	icos y respond	en a la verdad de
los hechos y circunstancias que en e	ellos se consi	igna. Así mismo	, tengo pleno o	conocimiento que,
de COMPROBARSE FRAUDE O FA	LSEDAD en	las declaracione	es, información	o documentación
presentada, la Gerencia Regional de	e Salud de C	Cusco procederá	a dejar sin e	fecto todo aquello
que se haya derivado de la informa				
Publico por la presunta comisión de				
		Cusco, _	de	del 2025
NOMBI	RE, FIRMA Y	HUELLA DIGIT	AL	







Mgr. C.P.C. Giancario Velarde Humpire Director Ejecutivo de Administración CCPC 03:3745



ANEXO 2 FORMATO DE HOJA DE VIDA (QUE DEBE PRESENTARSE DOCUMENTADO **SEGÚN LOS DOCUMENTOS DECLARADOS)**





GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO



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 02

FORMATO DE HOJA DE VIDA

GOBIERNO REGIONAL CUSC GERENCIA HEGIONAL DESALUD CUSC M.C. Elbía L. Yépez Chacón SUB GERNIT REGIONAL DE SALUD CUSC :		INIATO DE NOJA DE VIDA				
GOBIERNO A GERENCIA PECIO M.C. Elbia i SUB GENEVIT REG	Apellido Paterno	Apellidos Materno	Nombres			
•	FECHA DE NACIMIENTO:					
CUSCO Cusco Humpire	Dia Mes Año					
Security Sauce	NACIONALIDAD:					
GOBIERNO REGIONA DE SEGONA DE SEGONA DE SEGONA DE SEGONA DE DISECTOR EJECUTIVO DE A ACUENTA DE A ACUENTA DE AC	DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD (DNI):					
, s.	DIRECCION DOMICILIARIA:					
DONAL CUSCO DE SALUD CUSCO TOTAL TOT	DISTRITO:					
SOBIERNO REGIONAL SERENCIA REGIONAL Abel C. Olga Barre	PROVINCIA:					
SOB SERVE	DEPARTAMENTO:					
	NUMERO DE TELEFONO/ CELU	ILAR:				



Sec. 1. A	
All CUSCC	CORREO ELECTRONICO:
BNCI REGIONAL DE ENCLE REGIONAL DE ESTENTE REGIONAL DE ESTENTE REGIONAL DE ESTENTE REGIONAL DE ESTENTE CMP: 23698	DENOMINACION Y NUMERO DE REGISTRO DEL COLEGIO PROFESIONAL:
GOBIE GERENCI M.C. S'UB GENE	DISCAPACIDAD: SI () NO () TIPO:
Mumpire Humpire Stracton	LIC. FUERZAS ARMADAS: SI () NO ()
ALDE SALUE FITO Velarde o de Admini	FORMACION ACADEMICA:

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:

N°	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



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

CUSCO D CUSCO Lacon UD CUSCO				
sattub pez Chi	80 80			
ONAL DO	4P: 248			
RAND R IN REGIO				
GOBIERNO REGIONAL DE SALUB CUS GERENCIA REGIONAL DE SALUB CUS M.C. PERIA L. VIPEZ Chacól CHACA PERIA L. VIPEZ Chacól CHACA PERIA L. VIPEZ CHACÓL CHACA DE SALUB CALUB CONTRA DE SALUB CONTRA D				

(Puede insertar más filas si lo requiere)

IV. EXPERIENCIA LABORAL:

EXPERIENCIA LABORAL GENERAL

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)			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
	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



Chacón Alub cusc		VIDADES REALIZADAS:					
788 888 888 888 888 888 888 888 888 888	ACTIV	VIDADES REALIZADAS:					
A Take	a)			c)			
SUB-CERENTE BESTON CUSC	p)			d)			
	۷°	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
6/6/2 6/6/2	ACTIV	VIDADES REALIZADAS:	L				
rde Humpire	a)			c)			
Inparto Velar				d)			
Mat. C.P.C. Cl	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
:20							
1	ACTI	VIDADES REALIZADAS:	1				,
a	a)			c)			
į t	b)			d)			
SOS HUMAN	(F	Puede ingresar más c	uadros si lo requ	iere)			
arreneched Cerronson Human		EXPERIENCIA LAB	ORAL ESPECIFIC	CA			
Diga B	No.	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
7 5					(



GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO



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"

.0								
0000	ACT	IVIDADES REALIZADAS:						
LUB CU Chaco	a)			c)				
GOBIERNO REGIONAL CUS GERENCA RECIONAL DE SALUD CUS M.C. Elbia L. Yèpez Chacón SUB GRENTE REGIONAL DE SALUD CU	b)			d)				
GOBIER DOR REGIONAL DE CALUD CUSCO GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO M.C. Elbia I. Yepez Chacón SUB GENENTE REGIONAL DE SALUD CUSCO CMP: 246998	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	
30 3 %		IVIDADES REALIZADAS:						
	a)		c)					
REGIONAL CUSCO	b)			d)				
GOKAL DE SAL GOKAL DE SAL GOKAL DE SAL BACATIO Vele Utivo de Adn	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 REGION GERENCIA REGIONAL DES GERENCIA REGIONAL DES MGL. C. P.C. GIAGORIO VE Director Elécutivo de A	U	_						
GOD GERE Mgt. C.	ACTIVIDADES REALIZADAS:							
	a)			с)				
	b)			d)				
000 X 1000	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	
AL CUS ALUD CU hea Cent RSOS HUM								
SCENCY REGIONAL CUSCO SERENCH REGIONAL DE SALUD CUSCO COMPANION DE SALUD CUSCO About C. Olga Barrenechea Centen 1980: 9 de Gistràn de Recirque Minaxi-	ACT	o empresa IVIDADES REALIZADAS:						
AND R	a)			с)				
	b)			d)				
				J				

(Puede ingresar más cuadros si lo requiere)





GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO



GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO

Oficina de Gestión de Recursos Humanos

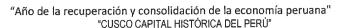
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

"CUSCO CAPITAL HISTÓRICA DEL PERÚ"

V. N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO	ENTIDAD	NUMERO D CELULAR
24898 24898				
THE GENENTE RECIL				
CLERKEN				
E				
 e_ (Pi	uede ingresar más cuadros	s si lo requiere)		
irde Humpire ministración			Cusco, de	del 2025
elarde Admini 145				
vo de 3				
E SOUTH				
Mot C.P.C Director				
§5				











ANEXO 3 DECLARACION JURADA SOBRE INHABILITACION PARA PRESTAR SERVICIOS AL **ESTADO**

identificado(a)

N°

DNI

con

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

ANEXO 03

DECLARACION JURADA SOBRE INHABILITACION PARA PRESTAR SERVICIOS AL ESTADO

Yo,					, identificado(a) con DNI N°
En v	virtu	ıd a lo	esta	blecido	en el Artículo 2 del decreto Legislativo NO 1295¹ — Decreto Legislativo
que	mo	odifica	el a	rtículo 2	42 de la Ley 27444 — Ley del Procedimiento Administrativo General y
Disp	oosi	iciones	par	a garan	tizar la integridad en la Administración Pública:
Dec	larc	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 (RNSSC).
	_	SI ()	NO () tengo condena por delito doloso, con sentencia firme.
	_) 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
				1	FIRMA Y HUELLA DIGITAL

¹Articulo 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 Civiles 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



GOBIERNO REGIONAL DEL



GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO

identificado(a)

Oficina de Gestión de Recursos Humanos

N°

DNI

con

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

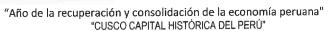
ANEXO 04

DECLARACION JURADA SOBRE INHABILITACION PARA PRESTAR SERVICIOS AL ESTADO

Yo,	-			, identificado(a) con DNI N°
		a lo est ios Mor		—· ido en la Ley N° 28970 — Ley que crea el Registro de Deudores
DECL	.AR	O BAJO) JUI	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.
24. CO 25.3748				Cusco, de del 2025
				FIRMA Y HUELLA DIGITAL



GOBIERNO REGIONAL GERENGIA REGIONAL DE SALL









ANEXO 5 DECLARACION JURADA SOBRE NEPOTISMO





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 05

DECLARACION JURADA SOBRE NEPOTISMO

Yo,	, identificado(a) co	n DNI N°
DECLARO BAJO JURAMENTO que, al momento de su		
SI () NO () tengo vinculo de parentesco ha segundo de afinidad y/o matrimonio y/o por unión de h sus hijos, con funcionarios, directivos y servidores públicados de la contractivo de la contr	echo o convivencia o ser p	rogenitores de
Cusco que gozan de la facultad de nombramiento, de tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de se N° 26771; y, su Reglamento, aprobado por Decreto Sup	lección, conforme lo estable	ecido en la Ley
establecida por la Ley N° 31299. (En caso de ser positiva la respuesta, indique el nombre el que posee parentesco:		
Nombre:		
Cargo:		
Asimismo, me comprometo a no aceptar, participar o inc de nepotismo conforme a lo determinado por las norma	centivar ninguna acción que s sobre materia.	configure Acto
MECT A DE GESTION OF RECLINATION	Cusco, de	del 2025
FIRMA Y HUELLA D	IGITAL	







ANEXO 6

GOBIERNO REGIONAL CUSCO GERENCIA REGIONALO CUSCO MAL C.P.C. Ciancarlo Velarde Humpire Director Elecutivo de Administración

DECLARACION JURADA SOBRE DEUDAS POR REPARACIONES CIVILES

SO BIERNO, REGIONAL CUSCO SERENDI REGIONAL DE SALUD CUSCO A M. C. Olga Barrenechea Center NRECI. "A DE GESTON DE RECIRSOS HUM"





GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO

identificado(a)

Oficina de Gestión de Recursos Humanos

N°

DNI

con

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

ANEXO 06

DECLARACION JURADA SOBRE DEUDAS POR REPARACIONES CIVILES

	FIRMA Y HUELLA DIGITA	AL							
STATE OF GESTION OF THE STATE O	Cuso Cuso Cuso Cuso Cuso Cuso Cuso Cuso		de		del 2	2025			
	SI () NO () estoy inscrito en el Registro de Repa								
COPC	mis derechos ciudadanos: DECLARO BAJO JURAMENTO que, al momento de suscribir la presente declaración:								
🟅 42° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General y en pleno ejercio									
•	subsisten hasta la cancelación integra de la civil dispuesta', y al amparo de los artículos 41° y								
postular y acceder, a cargos públicos que procedan de elección popular. Estos impedimentos									
	impedidas de ejercer función, cargo, empleo, contrato o comi	sión de ca	go púb	licos, a	sí com)			
	concordante con el artículo 5° que establece "Las personas i	nscritas en	el RED	EREC	l están				
	civiles a favor de personas y del Estado establecidas en sent								
	personas que incumplan con cancelar el íntegro de las acree								
	de Reparaciones Civiles (REDERECI), en el que se inscribe l								
	En virtud a lo dispuesto en el articulo 1° de la Ley N° 30353,	que crea e	l Regist	ro de l	Deudore	2 S			
	Yo,,	identifica	ıdo(a)	con	DNI	N°			



GOBIERNO REGIONAL GERENOR REGIONAL DE SALL



ANEXO 7

DECLARACION JURADA DE ANTECEDENTES PENALES, POLICIALES Y JUDICIALES









Oficina de Gestión de Recursos Humanos

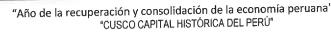
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana" "CUSCO CAPITAL HISTÓRICA DEL PERÚ"

ANEXO 07

DECLARACION JURADA DE ANTECEDENTES PENALES, POLICIALES Y JUDICIALES

USC CUSC	DECLARACION JURADA DE ANTECEDENTES PENALES, POLICIALES Y JUDICIALES										
ECTONAL DE SALUD CUS ECTONAL DE SALUD CUS Bia L. Yapez Chacón REGIONAL DE SALUD CU	Yo,					, identificado(a)	con	DNI	N°		
GOBIERNO GERENCIA REC M.C. Elb SUB GERENTEI	SI ()	NO ()	tengo Antecedentes Penales.						
	SI()	NO ()	tengo Antecedentes Policiales.						
L	SI ()	NO ()	tengo Antecedentes Judiciales						
GOBIERNO REGIONAL CUSCO GORRENCIA REGIONAL DE CAUSCO GERENCIA REGIONAL DE CAUSCO MOTO CONTRACTO VOI arrie Humpire MOTO CONTRACTO VOI arrie Humpire MOTO CONTRACTO VOI arrie Humpire	Director Electric 63-3745					Cusco, de		del 2	2025		
SALO CUECO SALO CUECO SALO CUECO THE CENTER I	9				FIRMA Y HUELLA D	DIGITAL					











ROTULADO PARA PEGAR EN EL SOBRE CERRADO





Rotulado sobre cerrado.

Señores Gerencia Regional de Salud Cusco Atte. Comité de Evaluación de Contratos Administrativos de Servicios

Convocatoria: CAS TEMPORAL N° 02-2025-GR CUSCO/GRSC-OGRH
Codigo de plaza
Cargo:
Nombres y Apellidos:
DNI:
Domicilio:
Teléfono o Celular:

