**ANEXO Nº 04**

**FORMATO DE RESUMEN CURRICULAR**

(Con carácter de DECLARACIÓN JURADA)

**CONVOCATORIA DE PRÁCTICAS N° \_\_\_- 2025-ITP**

1. **DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido Paterno: |  |
| Apellido Materno: |  |
| Nombres: |  |
| Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa): |  |
| Lugar de Nacimiento (país/región/provincia): |  |
| Documento de Identidad: |  |
| RUC: |  |
| Dirección (Av. Calle/N°/Dpto. N°, Urb., distrito, provincia y región): |  |
| Teléfono Fijo: |  |
| Teléfono Celular: |  |
| Correo Electrónico: |  |

1. **FORMACIÓN ACADÉMICA, GRADO ACADÉMICO Y/O NIVEL DE ESTUDIOS (\*)**

| **Formación** |  **Especialidad** | **Situación** (Estudiante/ egresado) | **Ciclo Actual o Fecha de egreso** | **Total de ciclos de la formación** | **Institución** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TÉCNICA BÁSICA(1-2 años) |  |  |  |  |  |
| TÉCNICA SUPERIOR(3-4 años) |  |  |  |  |  |
| UNIVERSITARIA |  |  |  |  |  |

(\*) Dejar en blanco para aquello que no aplique.

1. **CURSOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN (Relacionados con los requisitos del perfil)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Nombre del curso** | **Fecha** | **Institución** | **Ciudad / País** | **Nº horas** |
| **Inicio** | **Término** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **CONOCIMIENTOS DE OFIMÁTICA E IDIOMAS**
 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **Ofimática** | **Nivel de dominio** |  |  |  | **Idiomas** | **Nivel de dominio** |
| Ninguno | Básico | Intermedio | Avanzado |  |  |  | Ninguno | Básico | Intermedio | Avanzado |  |
| Procesador de textos |  |  |  |  |  |  |  | Inglés |  |  |  |  |  |
| Hojas de cálculo |  |  |  |  |  |  |  | ……. |  |  |  |  |  |
| Programa de presentaciones |  |  |  |  |  |  |  | ……. |  |  |  |  |  |
| (Otros): |   |   |   |   |  |  |  | Observaciones.- |  |

1. **DESEMPEÑO ACADÉMICO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MÉRITO** | **Sí / No** | **Ciclo en el que obtuvo dicha condición** |
|
| Décimo superior |  |  |
| Quinto superior |  |  |
| Tercio superior |  |  |

1. **EXPERIENCIA GENERAL Y/O ESPECÍFICA**
	* 1. **Experiencia laboral general tanto en el sector público como privado** (comenzar por la más reciente)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Nombre de la entidad o empresa** | **Órgano/Unidad orgánica** | **Cargo/Puesto desempeñado** | **Fecha de inicio (mes/año)** | **Fecha de término (mes/año)** | **Tiempo de experiencia (años, meses, días)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Total tiempo de experiencia general (años, meses, días)** |  |

En el caso de haber ocupado varios cargos en una misma entidad, mencionar cuáles y completar los datos respectivos.

* + 1. **Experiencia laboral específica**, es la experiencia que el postulante posee en el tema específico de la convocatoria. Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia específica. (Puede adicional más bloques si así lo requiere).

| **Nº**  | **Nombre de la entidad o empresa** | **Órgano/Unidad orgánica** | **Cargo/Puesto desempeñado** | **Fecha de inicio (mes/año)** | **Fecha de término (mes/año)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |
| Breve descripción del trabajo realizado:XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| 2 |  |  |  |  |  |
| Breve descripción del trabajo realizado:XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| 3 |  |  |  |  |  |
| Breve descripción del trabajo realizado:XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| **TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA ESPECÍFICA (AÑOS)** |  |

Declaro bajo juramento que la información proporcionada es veraz y exacta y, en caso necesario, autorizo su verificación posterior.

**Nombre y Apellidos: ……………………………………………………………………………….**

**Documento de Identidad: ……………………………**

**Fecha: ……………………….**

**Firma: ……………………………………………………**

**ANEXO Nº 05**

**CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE**

Señores:

**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE LA PRODUCCIÓN - ITP**

**Presente.-**

Yo, …………………..….…….…………………………………………………………………..………… (Nombres y Apellidos) identificado (a) con DNI Nº ………….…….……….., mediante la presente le solicito me considere para participar en el CONCURSO DE PRÁCTICAS (MODALIDAD FORMATIVA) N° (NÚMERO)-2025-ITP convocado por el ITP, a fin de acceder al requerimiento de ....................................................………………………………….

Para el mismo, declaro bajo juramento que cumplo íntegramente con los requisitos establecidos en la publicación correspondiente al requerimiento convocado y que adjunto a la presente el correspondiente Resumen Curricular (Anexo N° 04) y las declaraciones juradas de acuerdo a las bases (Anexos N° 06 y 07).

(Ciudad), ……….. de ……………… del 2025

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA DEL POSTULANTE**

Indicar marcando con un aspa (X), si es una **persona con discapacidad y cuenta con la Certificación correspondiente**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Persona con Discapacidad  | (SI) | (NO) |
| Tipo de Discapacidad: |  |  |
| Física  | ( ) | ( ) |
| Auditiva | ( ) | ( ) |
| Visual | ( ) | ( ) |
| Mental  | ( ) | ( ) |
| Otra (Especificar)…………………………………………………………………… | ( ) | ( ) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **De ser el caso, indicar los ajustes razonables requeridos en el proceso de selección:** |  |  |  |  |
| …........................................................................................................................................................................................................................................................ |
|  |

(\*) Debe adjuntar la Resolución emitida por el Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad (CONADIS) o el documento que acredite o sustente que usted es una persona con discapacidad.

 **ANEXO N° 06**

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO – LEY N° 26771**

DECRETO SUPREMO N° 021-2000-PCM, DECRETO SUPREMO N° 017-2002-PCM y

DECRETO SUPREMO N° 034-2005-PCM

Proceso PRÁCTICAS (MODALIDAD FORMATIVA) N° (NÚMERO)-(AÑO)-ITP

Requerimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Yo,…………………………………………………………………….……………………..…………………………, identificado (a) con D.N.I. Nº ………………………………, al amparo del Principio de Veracidad señalado por el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 42º de la Ley de Procedimiento Administrativo General – Ley Nº 27444, DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

* No tener en la Institución, parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o por razón de matrimonio, unión de hecho, convivencia o ser progenitores de sus hijos, con la facultad de designar, nombrar o contratar personal o que ejerza injerencia directa o indirecta en el ingreso de practicantes en el Instituto Tecnológico de la Producción (ITP).

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley Nº 26771, su Reglamento aprobado por Decreto Supremo Nº 021-2000-PCM y sus modificatorias. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure ACTO DE NEPOTISMO, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

**En caso de tener parientes en el ITP**

Declaro bajo juramento, que en el ITP labora(n) la(s) persona(s) cuyos apellidos y nombres indico, con quien tengo relación de parentesco por consanguinidad (C), afinidad (A), vínculo matrimonial (M), unión de hecho o convivencia (UH), o ser progenitores de sus hijos (P), señalados a continuación:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Relación** | **Apellidos** | **Nombres** | **Órgano donde labora** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Manifiesto, que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento, que, si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 438º del Código Penal, que prevén pena privativa de libertad de hasta 04 años, para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como para aquellos que cometan falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.

Ciudad, ………..de………………del 2025

|  |  |
| --- | --- |
| **Grado** | **Parentesco por consanguinidad** |
| 1er | Padre, madre, hijo (a) |
| 2do | Hermano (a), abuelos, nieto (a) |
| 3ro | Tíos, sobrino (a), bisabuelo (a), bisnieto (a) |
| 4to | Primos hermanos (as) |
| **Grado** | **Parentesco por afinidad** |
| 1er | Suegros (as), hijastro (a), esposo (a) |
| 2do | Cuñados (as) |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **FIRMA DEL POSTULANTE**

**ANEXO N° 07**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTO PARA REALIZAR PRÁCTICAS EN EL ITP**

Proceso PRÁCTICAS (MODALIDAD FORMATIVA) N° (NÚMERO)-(AÑO)-ITP

Requerimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Yo,…………………………………………………………………….……………………..…………………………, identificado (a) con D.N.I. Nº ………………………………,

**Declaro bajo juramento**:

1. No tener impedimento para suscribir el convenio de prácticas al que postulo.
2. Conozco, acepto y me someto a las leyes vigentes.
3. Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento.
4. Me comprometo a cumplir con las actividades a desarrollar requeridas.
5. No encontrarse inscrito en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles (RNSSC).
6. No contar con sentencia condenatoria consentida y/o ejecutoriada por delito doloso.
7. No encontrarse incurso en alguno de los impedimentos dispuestos por el ordenamiento jurídico, para los servidores públicos.
8. No estar registrado en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM, al que hace referencia la Ley N° 28970, su Reglamento y modificatorias.
9. No registrar antecedentes penales ni policiales.
10. No tener a la fecha vínculo laboral, contractual, de servicios o de cualquier índole con el ITP.

De igual modo, declaro tener conocimiento que para celebrar el Convenio de Prácticas no puedo tener vínculo laboral, contractual, de servicios o de cualquier otra índole con alguna otra entidad del sector público, salvo que haya suspendido dicho vínculo, de conformidad con las normas pertinentes.

…………………………………………………………………..

**FIRMA DEL POSTULANTE**

……………… de …………………………………. de 2025