



*"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Hombres y Mujeres"  
Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia*

**Documentación Adicional:**

El expediente de postulación será presentado (escaneados en un solo archivo) en la siguiente dirección electrónica: [recepcionrrhh2@regioncallao.gob.pe](mailto:recepcionrrhh2@regioncallao.gob.pe) y con la siguiente etiqueta:

**Nota:** Leer atentamente las bases de la convocatoria, para tener en cuenta que documentos deberán presentar y anexar según el orden que se detallan en el **numeral VI**.

Señores Gobierno Regional del Callao  
Atentamente: Oficina de Recursos Humanos

**PROCESO DE CONVOCATORIA PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES  
Nº -2026-GRC**

**APELLIDOS Y NOMBRES:.**

**DNI Nº:.**

**DOMICILIO:**

**TELÉFONO:**

**FIJO/MÓVIL:**





**FORMATO N°02**

**DECLARACIÓN JURADA SEGÚN LEY N°27444**

Yo; .....,  
identificado(a) con documento de identidad N° ....., domiciliado en: .....  
..... declaro bajo juramento:

- NO ESTAR INHABILITADO ADMINISTRATIVA Y/O JUDICIALMENTE PARA CONTRATAR CON EL ESTADO.
- NO TENER ANTECEDENTES PENALES NI JUDICIALES.
- NO TENER RELACIÓN DE PARENTESCO – HASTA EL CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD O SEGUNDO DE AFINIDAD O POR RAZÓN DE MATRIMONIO con los servidores públicos que directamente intervengan en el Concurso Público de Prácticas convocado por el **GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO**.
- DECLARACIÓN JURADA DE NO CONTAR CON SENTENCIA CONDENATORIA CONSENTIDA Y/O EJECUTORIADA POR DELITO DOLOSO.
- DECLARACIÓN JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES CONTRA SERVIDORES CIVILES.
- DECLARACIÓN JURADA DE NO ENCONTRARSE INCURSO EN ALGUNO DE LOS IMPEDIMENTOS.

DISPUESTOS POR EL ORDENAMIENTO JURÍDICO, para los servidores públicos.

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el artículo 51 del TUO de la Ley N°27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General.

Lima, ..... de ..... de 2026

FIRMA \_\_\_\_\_

NOMBRE COMPLETO:

DNI:



**FORMATO N° 03**

**DECLARACIÓN JURADA**

**DECLARACIÓN JURADA SOBRE RELACIÓN DE PARENTESCO O VÍNCULO CONYUGAL**

Yo, ....., identificado (a) con DNI N°....., con domicilio en .....

**DECLARO BAJO JURAMENTO DE LEY** que al momento de suscribir el presente documento:

- Tengo conocimiento de las disposiciones contenidas en las siguientes normas:
  - Ley N°26771, Ley que establece prohibiciones de ejercer facultad de nombrar y contratar a personal en el Sector Público, en caso de parentesco.
  - Decreto Supremo N°021-2000-PCM, Reglamento de la Ley N°26771 y sus modificatorias.
  - Decreto Supremo N°034-2005-PCM, dispone otorgamiento de Declaración jurada para prevenir casos de Nepotismo.
- En consecuencia, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que NO/SI tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad y/o segundo de afinidad y/o vínculo conyugal, con trabajador (es) y/o personal contratado del **GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO**.
- En el caso de haber consignado una respuesta afirmativa, declaro que la (s) persona (s) con quien me une el vínculo antes indicado es (son):

N°	Apellidos Nombres	Dependencia	Parentesco
1			
2			
3			

La presente Declaración Jurada se formula en cumplimiento de lo dispuesto en el Art. 4°-A del Reglamento de la Ley N° 26771, incorporado mediante D.S. N° 034-2005-PCM, manifestando someterme a la normatividad vigente y a las responsabilidades civiles y/o penales que se pudieran derivar en caso que alguno de los datos consignados sea falso, siendo pasible de cualquier fiscalización que el GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO, considere pertinente.

Lima, ..... de ..... de 2026

FIRMA

NOMBRE COMPLETO:

DNI:



**FORMATO DE HOJA DE VIDA - PRÁCTICAS**  
**DECLARACIÓN JURADA DE POSTULACIÓN**

CÓDIGO DEL PROCESO AL QUE POSTULA

CONVOCATORIA DE PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES N° - 2026- GRC (Según corresponda)

**I. DATOS PERSONALES (De acuerdo con lo registrado en su DNI)**

Apellidos y nombres

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)      Edad      Documento de Identidad

Estado civil      Género      N° de Documento de Identidad

Dirección      N°      Dpto.      Referencia

Distrito      Provincia      Departamento

DOMICILIO ACTUAL (Consignar en caso sea distinto al descrito en RENIEC)

Dirección      N°      Dpto.      Referencia

Distrito      Provincia      Departamento

Teléfono fijo      Celular      Correo electrónico personal

Seleccione el medio por el que se informó de la Convocatoria:      Páginas Laborales

Especificar ( en caso seleccione OTROS):

**II. CENTRO DE ESTUDIOS**

Consignar el nivel formativo alcanzado.

Tipo de formación	Profesión	Situación (incompleto, egresado, bachiller o titulado)	Último ciclo de estudios concluidos (de encontrarse en curso )	Centro de estudios	Fecha inicio de estudios (indicar al menos mes y año)	Fecha de egreso (indicar al menos mes y año)

**III. CURSOS Y PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN**

Declarar aquellos vinculados con el puesto al que postula (agregar más filas de ser necesario).

N°	Centro de estudios	Tipo de capacitación	Nombre de la capacitación	Fecha de inicio (dd/mm/aaaa)	Fecha de término (dd/mm/aaaa)	N° de Horas lectivas
1						
2						
<b>TOTAL</b>						

**IV. CONOCIMIENTOS PARA LA POSICIÓN, OFIMÁTICA E IDIOMAS**

Cuenta con todos los conocimientos técnicos para el puesto y/o cargo indicados en el perfil o la convocatoria (Seleccione SI o NO):

(agregar más filas de ser necesario).

Idiomas (Marque con una "X" el nivel alcanzado)

Idioma	Nivel alcanzado		
	Básico	Intermedio	Avanzado

Ofimática (Marque con una "X" el nivel alcanzado)

Ofimática	Nivel alcanzado		
	Básico	Intermedio	Avanzado

**IV. PRÁCTICAS REALIZADAS**



EXPERIENCIA N° 01

EXPERIENCIA N° 02

**V. EXPERIENCIA LABORAL**

1. Cargo desempeñado:		Remuneración:	
Empresa y/o Institución:		Motivo de retiro:	
Unidad Orgánica/Área :		Nombre de Jefe inmediato:	
Fecha de inicio:		Cargo del Jefe inmediato:	
Fecha de término:		Teléfono/Celular del Jefe inmediato:	

Descripción de las funciones principales relacionadas al puesto:

**VI. OTROS REQUISITOS**

Disponibilidad para viajar al interior del país (Siempre que lo requiera la convocatoria):	
--	--

**VII. INFORMACIÓN ADICIONAL**

PARENTES QUE LABORAN EN EL GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO SI ( ) NO ( ). En el caso sea SI, indique a continuación los datos solicitados:

APellidos y Nombres	PARENTESCO	ÁREA	CARGO	
A CONTINUACIÓN COMPLETAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN: Marca con un aspa (X)			SI	NO

Cuento con Antecedentes Policiales.		
Cuento con Antecedentes Penales.		
Cuento con Antecedentes Judiciales.		
Cuento con sentencia condenatoria consentida y/o ejecutoriada por delito doloso.		
Me encuentro inscrito en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles- RNSSC.		
Me encuentro inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos- REDAM, de acuerdo a la Ley N° 28970.		
Soy personal Licenciado de las Fuerzas Armadas acreditado según Ley N° 29248 y su reglamento.		
Soy Deportista Calificado de Alto Nivel con acreditación según Ley N° 27674.		
Presento Discapacidad, estoy registrado en CONADIS y cuento con la Certificación correspondiente, en conformidad con los dispuesto en los artículos 48 y 76 de la Ley N° 29973.		

De presentar algún tipo de discapacidad indicar el apoyo que requiere para las etapas presenciales del proceso de selección:

DECLARO que la información proporcionada es veraz y , en caso sea necesario, autorizo su investigación. De encontrarse información falsa o adulterada acepto expresamente que la entidad proceda a mi retiro automático, sea del proceso de selección de prácticas o de la entidad si se produjo vinculación, sin perjuicio de aplicarse las sanciones legales que correspondan.

De otra parte, AUTORIZO el tratamiento de mis datos personales para fines del proceso de selección de prácticas en el que me encuentro participando.

Fecha de presentación

