



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO

GERENCIA DE ADMINISTRACION

Oficina de Recursos Humanos

DECLARACION JURADA

REGISTRO DE DATOS PERSONALES

LABORALES Y FAMILIARES

FOTO

APELLIDOS Y NOMBRES

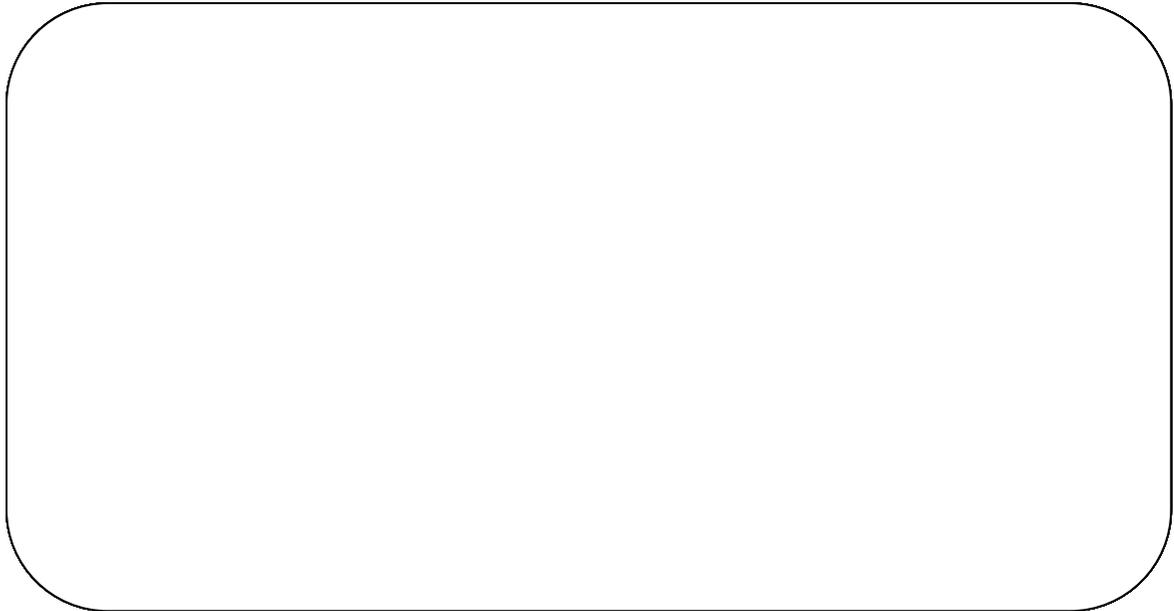
01.- Datos Personales:

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombres				
Fecha de Nacimiento		Estado Civil		Sexo		Nacionalidad		
____/____/____		Soltero() Viudo() Casado() Divorc.()		Masculino () Femenino ()				
Lugar de Nacimiento:		Departamento		Provincia		Distrito		
Teléfono Domicilio:		Celular:			Teléfono de Ref.:			
Domicilio.. (Marcar con X el número que corresponda)								
Tipo de Vía	01	AVENIDA	02	JIRÓN	03	CALLE	04	PASAJE
	05	ALAMEDA	06	MALECÓN	07	OVALO	08	PARQUE
	09	PLAZA	10	CARRETERA	13	TROCHA	14	CAMINO RURAL
	15	BAJADA	16	GALERIA	17	PROLONGACIÓN	18	PASEO
	19	PLAZUELA	20	PORTAL	21	CAMINO AFIRMADO	22	TROCHA CARROZABLE
Nombre de Vía								

Tipo de Zona	01	URB. URBANIZACIÓN	02	P.J. PUEBLO JOVEN	03	P.J. PUEBLO JOVEN	
	04	C.H. CONJUNTO HABITACIONAL	05	A.H. ASENTAMIENTO HUMANO	06	COO. COOPERATIVA	
	07	RES. RESIDENCIAL	08	Z.I. ZONA INDUSTRIAL	09	GRU. GRUPO	
	10	CAS. CASERÍO	11	FND. FUNDO	99	OTROS	
Nombre de Zona							
N°		Dpto.		Interior		Block	
Manzana		Lote		Kilometro		Etapas	
Departamento :							
Provincia :							
Distrito :							
REGIMEN PENSIONARIO		Estoy Afiliado a:		Sistema Nacional de Pensiones(ONP)			
		Deseo Afiliarme a:		Sistema Privado de Pensiones(AFP)			
Nota: si está afiliado solo escoja solo una Opción "ONP" o "AFP" y si dese afiliarse, igual solo escoja una opción ONP o AFP							

Correo Electrónico

Elaborar Croquis (Dibujar Plano de Ubicación Domiciliaria)



<u>DNI:</u>		<u>N° R.U.C. :</u>	
<u>Grupo Sanguíneo:</u>		<u>N° Brevete:</u>	

02.- Conocimiento de Idiomas

Idiomas	LEE		HABLA		ESCRIBE		DOMINIO TOTAL	
	Con Facilidad	Sin Facilidad	Con Facilidad	Sin Facilidad	Con Facilidad	Sin Facilidad	Si	No

03.- Estudios Realizados:

Primaria	Completa ()	Incompleta ()
Centro de Estudios		Año en que Concluyo
Secundaria	Completa ()	Incompleta ()
Centro de Estudios		Año en que Concluyo

TECNICOS				
Régimen de la Institución Educativa:		Pública		Privada
Centro de estudios	Desde	Hasta	Especialidad	
Grado o Título Obtenido				
Régimen de la Institución Educativa:		Pública		Privada
Centro de estudios	Desde	Hasta	Especialidad	
Grado o Título Obtenido				

UNIVERSITARIOS				
Régimen de la Institución Educativa:		Pública		Privada
Centro de estudios	Desde	Hasta	N° De Colegiatura	
Especialidad				
Grado o Título Obtenido				
Régimen de la Institución Educativa:		Pública		Privada
Centro de estudios	Desde	Hasta	N° De Colegiatura	
Especialidad				
Grado o Título Obtenido				
SEGUNDA ESPECIALIZACION MAGISTER O DOCTORADO				
Centro de estudios	Desde	Hasta	Especialidad	
Grado o Título Obtenido:				
Grado o Título Obtenido:				

05.-Experiencia Laboral:

Experiencia Laboral previa dentro del GRC o Ex Ctar

Unidad Orgánica	Cargo Desempeñado	Condición Laboral	Desde	Hasta

Experiencia laboral en otras Instituciones y/o Empresas

Institución o Empresa	Cargo Desempeñado	Privada(1) Publica(2)	Desde	Hasta

Indique el Último Centro de Labores:

--

Motivo de Cese:

Renuncia Voluntaria () Despido () Destitución () Retiro con Incentivos ()

Excedente () Otros (), Indicar el Motivo

.....

06.- Referencias Familiares

¿Es Alguno de sus Parientes empleado del Gobierno Regional del Callao?

Si ()

No ()

Si la respuesta es Afirmativa sírvase Mencionar a continuación:

Apellidos y Nombres	Parentesco	Unidad en Que Labora

07.- Indique los datos de familiares a quienes notificar en una situación de emergencia.

Apellidos y Nombres	Parentesco	Dirección	Teléfono

08.-Datos Laborales

- Fecha de Ingreso (dd/mm/aaaa):_____/_____/_____

Tipo de Contrato:

- D.Leg. N° 728 Plazo Indeterminado ()
- D.Leg. N° 728 Sujeto a Modalidad ()
- D.Leg. N° 276 Nombrado ()
- D.Leg. N° 276 Contrato a Plazo Fijo ()
- D.Leg. N° 1057 C.A.S ()
- Locación de Servicio-Medida Cautelar ()
- Consejero Regional ()

Dependencia Actual

Oficina (Centro de Costo)	
Oficina(Ubicación Física)	
Cargo	

09.- Datos Familiares.

	Apellidos y Nombres	Fec. Nac.	Vivo	Fallecido	Fecha Fallecido
Padre					
Madre					
Apellidos y Nombres de la esposa (o) conviviente		Fecha Nacimiento		DNI	
		____/____/____			

Hijos:

N°	Apellidos y Nombres	sexo	Fec.Nac	N° D.N.I	E.Civil	Ocupación	Centro de estudios
1							
2							
3							
4							
5							
6							

Declaro bajo juramento que los datos proporcionados son exactos, autorizando al Gobierno Regional del Callao a efectuar las verificaciones que juzguen necesarias, así mismo me comprometo a presentar los documentos que me soliciten.

Firma

Callao, ____/____/____



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO

GERENCIA DE ADMINISTRACION

OFICINA DE RECURSOS HUMANOS

DECLARACION JURADA

Yo.....Con
D.N.I. N° RUC N° Declaro
bajo Juramento lo siguiente.

1.-Tener la Siguiete Residencia:.....
.....

Telefono:.....

- 2.- Gozar de buen estado de salud
- 3.- no tener antecedentes policiales
- 4.- no tener antecedentes judiciales
- 5.- no encontrarme bajo impedimento legal o administrativo de prestar servicios en la administración pública, ni estar comprendido en proceso administrativo disciplinario alguno.

Firma

Callao, ____/____/____



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO

GERENCIA DE ADMINISTRACION

OFICINA DE RECURSOS HUMANOS

DECLARACION JURADA

Yo.....Con
D.N.I. N° RUC N° Declaro
bajo Juramento no tener sanción vigente en el registro de inhabilitados para
contratar con el estado

Firma

Callao, ____/____/____



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO

GERENCIA DE ADMINISTRACION

OFICINA DE RECURSOS HUMANOS

DECLARACION JURADA

YoCon
D.N.I. N° Declaro bajo Juramento no haber infringido la Ley
26771 “Prohibición de ejercer la facultad de nombramiento y contratación del
personal en el sector público en caso de parentesco” siendo mi ingreso como
trabajador (a) a la entidad con fecha / / cuyo nombramiento y/o
contratación se realizó sin injerencia de manera directa o indirecta de
funcionario alguno. No teniendo relación de parentesco dentro del cuarto grado
de consanguinidad (padres, abuelos, bisabuelos, tatarabuelos, hijos, nietos,
bisnietos, tataranietos, hermanos, tíos, primos, Sobrinos), segundo de
afinidad(verno, nuera, suegros, cuñados) y por razón de matrimonio (esposo
y/o esposa), con alguna autoridad: Funcionario de dirección, confianza, asesor
o servidor de la entidad.

Sometiéndome a las sanciones establecidas por la ley de emitir falsa
declaración al violar la presunción de veracidad.

Firma

Callao, ____/_____/____



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO

GERENCIA DE ADMINISTRACION

OFICINA DE RECURSOS HUMANOS

DECLARACION JURADA

YoCon
D.N.I. N° RUC N° Declaro
bajo Juramento no encontrarme inscrito en Registro de Deudor Alimentario
Moroso a que se refiere la Ley N° 28970.

Firma

Callao, ____/_____/____



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO

GERENCIA DE ADMINISTRACION

OFICINA DE RECURSOS HUMANOS

DECLARACION JURADA

Yo.....Con
D.N.I. N° Declaro bajo Juramento no estar comprendido en
la prohibición en el sector público de percibir simultáneamente remuneración y
pensión o de remuneración y honorarios por servicios no personales o locación
de servicios, asesorías o consultorías.

Sometiéndome a las sanciones establecidas por la ley de emitir falsa
declaración al violar la presunción de veracidad.

Firma

Callao, ____/____/____



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO

GERENCIA DE ADMINISTRACION

OFICINA DE RECURSOS HUMANOS

DECLARACION JURADA

Yo.....con D.N.I N°.....

Declaro bajo juramento no estar comprendido dentro de las prohibiciones e incompatibilidades de funcionario y servidores públicos establecidos en la Ley N° 27588 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 019-2002-PCM.

Sometiéndome a las Sanciones establecidas por la ley, de emitir falsas declaraciones al violar la presunción de veracidad.

Firma

Callao, ____/____/____

Huella Digital

Índice Derecho



DECLARACIÓN JURADA

DE NO TENER ANTECEDENTES POLICIALES

(Ley de Procedimiento Administrativos N° 27444)

Conste por el presente documento, Yo, _____
identificado con DNI N° _____, con domicilio en _____
_____ del distrito de _____, departamento de
_____ en plenitud de mis facultades físicas y mentales en el libre ejercicio de mi
ciudadanía y de conformidad con lo dispuesto en **la LEY DE PROCEDIMIENTOS
ADMINISTRATIVOS N° 27444**

DECLARO BAJO JURAMENTO:

NO TENER ANTECEDENTES POLICIALES

Formulo la presente Declaración Jurada, por ser documentación exigida por la Oficina de Recursos Humanos del Gobierno Regional del Callao.

Para mayor constancia, validez y cumplimiento, firmo al pie del presente documento.

Callao,

Firma

DNI N°



DECLARACIÓN JURADA

DE NO TENER ANTECEDENTES PENALES

(Ley de Procedimiento Administrativos N° 27444)

Conste por el presente documento, Yo, _____
identificado con DNI N° _____, con domicilio en _____
_____ del distrito de _____, departamento de
_____ en plenitud de mis facultades físicas y mentales en el libre ejercicio de mi
ciudadanía y de conformidad con lo dispuesto en la **LEY DE PROCEDIMIENTOS
ADMINISTRATIVOS N° 27444**

DECLARO BAJO JURAMENTO:

NO TENER ANTECEDENTES PENALES

Formulo la presente Declaración Jurada, por ser documentación exigida por la Oficina de Recursos Humanos del Gobierno Regional del Callao.

Para mayor constancia, validez y cumplimiento, firmo al pié del presente documento.

Callao,

Firma

DNI N°

TRABAJADOR:	
DATOS DEL BANCO PARA DEPÓSITO DE HABERES, DIETAS Y/O HONORARIOS	
NOMBRE DEL BANCO	
TIPO DE CUENTA	
N° CUENTA	
N° CCI	

Firma

Callao, ____/____/____

**DECLARACION JURADA
DE ENTREGA DE BOLETAS DE PAGO**

Yo,.....identificado(a)
con DNI N°, con correo electrónico Institucional,
....., y correo electrónico
Personal....., trabajador del
Gobierno Regional del Callao, bajo el Régimen Laboral:

D.LEG 728

D.LEG 276

D.LEG 1057 CAS

DECLARO BAJO JURAMENTO, estar de acuerdo con la entrega de mis boletas de pago suscrita por el empleador mediante firma y sello digital.

Realizo la presente declaración jurada, manifestando que para la suscripción del mismo no ha mediado dolo o coacción que invalide sus efectos; así mismo, declaro que la información proporcionada es verdadera y autorizo la verificación de lo declarado. En caso de falsedad declaro haber incurrido en el delito Contra la Fe Pública u otros establecido en Código Penal Peruano vigente, en concordancia con el Artículo IV inciso 1.7) “Principio de Presunción de Veracidad” del Título Preliminar de la Ley de Procedimiento Administrativo General, Ley N°27444; sometiéndome a las acciones de Ley.

En señal de conformidad firmo el presente documento.

Callao,/...../.....

Firma

DNI N°.....



Huella Digital



DOCUMENTOS PARA ADJUNTAR EN SU LEGAJO PERSONAL

- COPIA DE DNI (ACTUALIZADO)
- COPIA DE GRADO ACADEMICO
- COPIA DE TITULO PROFESIONAL
- COPIA DE DIPLOMA DE COLEGIATURA
- COPIAS DE DIPLOMAS Y/O CERTIFICADOS DE CAPACITACION
Y PERFECCIONAMIENTO.
- FOTOGRAFIA ACTUAL TAMAÑO PASAPORTE