



PERÚ

Ministerio de  
Agricultura y Riego

Instituto  
Nacional de Innovación  
Agraria

Oficina  
General de Administración

“Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú”

“Año Internacional de la Agricultura Familiar”

“Año de la Promoción de la Industria Responsable y del Compromiso Climático”

## ANEXO Nº 01

### FICHA DE RESUMEN CURRICULAR

(La presente tiene carácter de Declaración Jurada)

Nº DE PROCESO AL QUE POSTULA:

PUESTO AL QUE POSTULA:

#### 1. DATOS PERSONALES

Nombres y Apellidos	
DNI Nº	
Fecha de Nacimiento (DD/MM/AAAA)	
Domicilio (Av. CII, Psj., etc y Nº)	
Distrito / Provincia / Departamento	
Estado Civil	
Teléfono Celular y/o Teléfono Fijo	
Correo electrónico	
Medio por el cual se enteró de la convocatoria CAS	

**PERÚ**Ministerio de  
Agricultura y RiegoInstituto  
Nacional de Innovación  
AgrariaOficina  
General de Administración

"Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú"

"Año Internacional de la Agricultura Familiar"

"Año de la Promoción de la Industria Responsable y del Compromiso Climático"

**2. FORMACION ACADEMICA**

	NOMBRE DE LA INSTITUCION	NIVEL ALCANZADO	PROFESION O ESPECIALIDAD	MES / AÑO		AÑOS DE ESTUDIOS	QUE DOCUMENTO TIENE UD., QUE SUSTENTE LO SEÑALADO	(*) N° DE FOLIO A SER LLENADO EN LA ETAPA DE EVALUACION CURRICULAR
				DESDE	HASTA			
FORMACION TECNICA				/	/			
FORMACION UNIVERSITARIA				/	/			
MAESTRIA				/	/			
DOCTORADO				/	/			
OTROS ESTUDIOS				/	/			
OTROS ESTUDIOS				/	/			

(\*) DEBERA SER LLENADO OBLIGATORIAMENTE EN LA PRESENTACION DEL CURRICULUM DOCUMENTADO

**3. ESTUDIOS RELACIONADOS A ESPECIALIZACIONES O DIPLOMADOS (Sólo los relacionados a los términos de referencia)**

NOMBRE DEL CURSO	CONDICION	INSTITUCION	AÑO QUE REALIZO EL DIPLOMADO	DURACION DEL DIPLOMADO (EN HORAS LECTIVAS)	QUE DOCUMENTO TIENE UD., QUE SUSTENTE LO SEÑALADO	(*) N° DE FOLIO A SER LLENADO EN LA ETAPA DE EVALUACION CURRICULAR



**PERÚ**

Ministerio de  
Agricultura y Riego

Instituto  
Nacional de Innovación  
Agraria

Oficina  
General de Administración

“Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú”

“Año Internacional de la Agricultura Familiar”

“Año de la Promoción de la Industria Responsable y del Compromiso Climático”


**(\*) DEBERA SER LLENADO OBLIGATORIAMENTE EN LA PRESENTACION DEL CURRICULUM DOCUMENTADO**

**OTROS DATOS**

Se encuentra Usted colegiado	
Se encuentra Usted habilitado	
Pertenece Usted al Cuerpo de Gerentes Públicos	

Usted es una persona con discapacidad	
Usted es Licenciado de las Fuerzas Armadas	

**CAPACITACIONES COMPLEMENTARIAS (ACORDE PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS MINIMOS)**

CURSOS (Seminario, Computación, Inglés. Considere agregar el nivel alcanzado acorde a los requisitos del perfil)	NIVEL	TIEMPO DE ESTUDIOS	QUE DOCUMENTO TIENE UD., QUE SUSTENTE LO SEÑALADO	(*) Nº de Foliolios A SER LLENADO EN LA ETAPA DE EVALUACION CURRICULAR
COMPUTACION				
IDIOMAS				
SEMINARIOS				





**PERÚ**

Ministerio de  
Agricultura y Riego

Instituto  
Nacional de Innovación  
Agraria

Oficina  
General de Administración

“Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú”

“Año Internacional de la Agricultura Familiar”

“Año de la Promoción de la Industria Responsable y del Compromiso Climático”

							<b>TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA</b>		

**(\*) DEBERA SER LLENADO OBLIGATORIAMENTE EN LA PRESENTACION DEL CURRICULUM DOCUMENTADO**

**DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACION QUE HE PROPORCIONADO VIA CORREO ELECTRONICO, ES VERAZ Y ASUMO LAS RESPONSABILIDADES Y CONSECUENCIAS LEGALES QUE ELLO PRODUZCA**



PERÚ

Ministerio de  
Agricultura y Riego

Instituto  
Nacional de Innovación  
Agraria

Oficina  
General de Administración

“Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú”

“Año Internacional de la Agricultura Familiar”

“Año de la Promoción de la Industria Responsable y del Compromiso Climático”

## ANEXO Nº 02

### FORMATO “CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE”

Señores

**INSTITUTO NACIONAL DE INNOVACION AGRARIA**

Presente

Yo,.....

..... (*Nombres y Apellidos*) identificado(a) con DNI N°....., mediante la presente le solicito se me considere para participar en el Proceso CAS N°....., convocado por INIA, a fin de acceder al Servicio cuya denominación es .....

Para los efectos, declaro bajo juramento que cumplo íntegramente con los requisitos básicos y perfiles establecidos en la publicación correspondiente al servicio convocado y que adjunto a la presente el correspondiente Formato “Ficha de Resumen Curricular” documentada, copia de DNI y “Formatos de Declaraciones Juradas” (Formatos A, B, C y D).

Fecha , .....de.....del 20.....

.....  
**FIRMA DEL POSTULANTE**

Indicar marcando con un aspa (x)

- |   |      |      |
|---|------|------|
| A. Presenta condición de Discapacidad:                      | (SI) | (NO) |
| - Adjunta Certificado de Discapacidad                       | (SI) | (NO) |
| - Tipo de Discapacidad:                                     |      |      |
| Física  | (SI) | (NO) |
| Auditiva  | (SI) | (NO) |
| Visual  | (SI) | (NO) |
| Mental  | (SI) | (NO) |
| B. Es Licenciado de las Fuerzas Armadas:                    | (SI) | (NO) |
| (Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE). |      |      |



PERÚ

Ministerio de  
Agricultura y Riego

Instituto  
Nacional de Innovación  
Agraria

Oficina  
General de Administración

“Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú”

“Año Internacional de la Agricultura Familiar”

“Año de la Promoción de la Industria Responsable y del Compromiso Climático”

**ANEXO Nº 03**

**DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL  
REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS-REDAM**

Yo,

.....

....., identificado con DNI N° ....., con domicilio en

.....

.....,

declaro bajo juramento que, a la fecha, no me encuentro inscrito en el “Registro de Deudores Alimentarios Morosos” al que hace referencia la Ley N° 28970, Ley que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 002-2007-JUS, el cual se encuentra a cargo y bajo la responsabilidad del Consejo Ejecutivo del Poder Judicial.

Lima, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma



PERÚ

Ministerio de  
Agricultura y Riego

Instituto  
Nacional de Innovación  
Agraria

Oficina  
General de Administración

“Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú”

“Año Internacional de la Agricultura Familiar”

“Año de la Promoción de la Industria Responsable y del Compromiso Climático”

### ANEXO Nº 04

#### DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo,

.....

..... con DNI Nº ..... y domicilio fiscal en

.....

.....

declaro bajo juramento no percibir ingresos por parte del estado<sup>1</sup>; ni tener antecedentes penales ni policiales, tener sentencias condenatorias o haber sido sometido a procesos disciplinarios o sanciones administrativas que me impidan laborar en el Estado.

Esta declaración se formula en aplicación del “Principio de Veracidad” establecido en el Artículo 42º de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Lima, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20  
\_\_\_\_\_

.....

Firma

<sup>1</sup> Aplicable a los ganadores del concurso (a partir de la suscripción del contrato)





PERÚ

Ministerio de  
Agricultura y Riego

Instituto  
Nacional de Innovación  
Agraria

Oficina  
General de Administración

“Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú”

“Año Internacional de la Agricultura Familiar”

“Año de la Promoción de la Industria Responsable y del Compromiso Climático”

### ANEXO Nº 05

#### DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO - Ley Nº 26771 D.S.. Nº 021-2000-PCM, D.S. 017-2002-PCM y D.S. Nº 034-2005-PCM

Yo,.....  
..... identificado 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, familiares hasta el 4º grado de consanguinidad, 2º de afinidad o por razón de matrimonio, con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indirecta en el ingreso a laborar al Instituto Nacional de Innovación Agraria – INIA.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley Nº 26771 y su Reglamento aprobado por D.S.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

Declaro bajo juramento que en *el* al Instituto Nacional de Innovación Agraria – INIA laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la relación o vínculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) o unión de hecho (UH), señalados a continuación:

Relación	Apellidos	Nombres	Área de Trabajo

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.

Lima, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma



PERÚ

Ministerio de  
Agricultura y Riego

Instituto  
Nacional de Innovación  
Agraria

Oficina  
General de Administración

“Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú”

“Año Internacional de la Agricultura Familiar”

“Año de la Promoción de la Industria Responsable y del Compromiso Climático”

### ANEXO Nº 06

#### DECLARACION JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CODIGO DE ETICA DE LA FUNCION PUBLICA

Yo,

.....

..... con DNI N° ..... y domicilio fiscal en

.....

..... declaro

bajo Juramento, que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

- Ley N° 28496, “Ley que modifica el numeral 4.1 del artículo 4° y el artículo 11° de la Ley N° 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública.
- Decreto Supremo N° 033-2005-PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función Pública.

Asimismo, declaro que me comprometo a observarlas y cumplirlas en toda circunstancia.

Lima, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma