Anexo 2

 **FORMATO DE HOJA DE VIDA (CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA)**

Convocatoria de Jóvenes Investigadores N° 01-2020-INIA-PNIA

**I. Datos personales**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos |  |
| Nombres: |  |
| Fecha de nacimiento: |  |
| Lugar de nacimiento (Dpto. Prov.): |  |
| Documento de identidad: |  |
| Estado civil: |  |
| Dirección (Av. Calle/N° Dpto. N°): |  |
| Teléfono Celular: |  |
| Correo Electrónico: |  |

II. Estudios realizados

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titulo o grado (\*)** | **Profesión/****Especialidad** | **Fecha de expedición del diploma (\*\*)** | **(Mes/Año)** | **Institución** |
| **Desde** | **Hasta** |
| Posdoctorado |  |  |  |  |  |
| Doctorado |  |  |  |  |  |
| Estudios de doctorado |  |  |  |  |  |
| Maestría |  |  |  |  |  |
| Estudios de maestría |  |  |  |  |  |
| Título profesional |  |  |  |  |  |
| Bachiller |  |  |  |  |  |

III. Estudios complementarios (cursos, diplomados, especializaciones)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Nombre del curso** | **Fecha** | **Institución** | **Horas lectivas** |
| **Inicio** | **Término** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

**IV. Experiencia Laboral**

1. Experiencia laboral general tanto en el sector público como privado (comenzar por la más reciente, con duración mayor a un mes).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Nombre de la entidad o empresa** | **Cargo desempeñado** | **Fecha de inicio (mes/año)** | **Fecha de término (mes/año)** | **Tiempo de experiencia (meses)** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| Total de tiempo de experiencia laboral |  |

1. Experiencia laboral en investigación, es la experiencia que el postulante posee en investigación o transferencia, con una duración mayor a un mes. (Puede adicionar más bloques si así lo requiere).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Nombre de la entidad o empresa** | **Cargo desempeñado** | **Fecha** | **Tiempo de experiencia (meses)** |
| 1 |  |  | **Inicio** | **Término** |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| Total de tiempo de experiencia laboral |  |

**V. Publicaciones científicas:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Título del trabajo** | **Autores** | **Año de publicación** | **Base de datos de indización \*** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

\*Indicar base de datos de indización (Web of Science, Scopus, Scielo, etc)

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

Nombre y Apellidos:

DNI:

Fecha:

Firma:

Anexo 3

**CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE**

Señor:

PRESIDENTE DEL COMITÉ EVALUADOR PARA LA SELECCIÓN DE JOVENES INVESTIGADORES

PRESENTE.-

Yo,…………………………………………………………………………..(Nombres y apellidos) identificado (a) con DNI N° …………………………………., mediante la presente le solicito se me considere para participar en el Concurso Público de Jóvenes investigadores, convocados por el PNIA/INIA, a fin de acceder a una vacante cuya denominación es…………………………………….……………………………………………………………………

Para lo cual declaro bajo juramento que cumplo íntegramente con los requisitos básicos y perfiles establecidos en publicación correspondiente al servicio convocado y que adjunto a la presente la correspondiente hoja de vida (Anexo 03), documentado y copia de DNI.

Ciudad,……………de…………………………….de 2020

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

Firma del Postulante

Anexo 4

**CARTA DE COMPROMISO**

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

Me comprometo a cumplir con las actividades establecidas en los términos de referencia de la presente convocatoria. Además, índico que tengo la disponibilidad para asumir el cargo en caso sea seleccionado.

Ciudad,……de…………………….de 2020

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

Firma

Anexo 5

**DECLARACIÓN JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTICIOS 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” a que hace referencia la Ley N° 28970, Ley que crea el Registro de Deudores Alimenticios 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.

Ciudad, ……de…………………….de 2020

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

Firma

Anexo 6

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES PENALES NI JUDICIALES O SENTENCIAS CONDENATORIAS**

Yo,………………………………………………………………………., identificado con DNI N° ………………………………………………………………………………… con domicilio en…………………………………………………………………………………………………. Declaro bajo juramento que, a la fecha, no tener antecedentes penales ni policiales o 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 51 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto supremo N° 004-2019-JUS.

Ciudad, ……de…………………….de 2020

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

Firma

Anexo 7

**DECLARACIÓN JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CÓDIGO DE ÉTICA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA**

Yo, ………………………………………………………………………., identificado con DNI N° …………………………………………………………………………………, con domicilio 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.

Ciudad, ……de…………………….de 2020

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

Firma

Anexo 8

**DECLARACIÓN JURADA DE COMPROMISO DE INICIO DE TRÁMITE DE GRADO ANTE SUNEDU**

Yo, ………………………………………………………………………., identificado con DNI N° …………………………………………………………………………………, con domicilio en…………………………………………………………………………………………………., declaro bajo juramento que me comprometo a iniciar los trámites correspondientes ante SUNEDU respecto a la validación de mi grado académico de *(indicar grado en cuestión)*……………………………………………………, obtenido en (*indicar universidad, país y fecha de emisión)……………………………………………………………………..*

Ciudad, ……de…………………….de 2020

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

Firma