



ANEXO 02

FORMATO DE CARTA DE PRESENTACIÓN DE ESTUDIANTES

.....,..... de..... de 2020

Señor:

Néstor Choquellahua Palomino
Jefe de la Gerencia de Administración

Presente.-

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y al mismo tiempo presentarle al **ALUMNO (A)** _____, con código de matrícula N° _____, del ciclo _____ de la facultad (**especialidad**), a fin de que pueda efectuar sus Prácticas Pre Profesionales en el Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado, por el período de , según lo dispuesto en la Ley N° 28518, Ley Modalidades Formativas Laborales.

Así mismo, cabe mencionar que el representante de la presente casa de estudios para la firma de convenios de prácticas pre profesionales es el Sr. (a) _____ , identificado con N° DNI: _____

Agradeciendo la atención que se sirva a la presente, hacemos propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de nuestra especial consideración.

Atentamente,

Representación del Centro de Formación Profesional



ANEXO 03

**FORMATO DE CARTA DE PRESENTACIÓN DE EGRESADOS Y/O
BACHILLERES**

.....,..... de..... de 2020

Señor:

Néstor Choquellahua Palomino
Jefe de la Gerencia de Administración

Presente.-

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez comunicarle que el (la) señor(ita) _____, identificado con D.N.I. N° _____, es **EGRESADO(A) o BACHILLER** de nuestra casa de estudios, de la facultad (**especialidad**), desea desarrollar **Prácticas Profesionales** en el Servicio de Administración Tributaria, a fin de completar la formación recibida en nuestra institución. Esta modalidad formativa laboral se desarrolla según lo dispuesto en la Ley N° 28518, Ley de Modalidades Formativas Laborales.

Ponemos en su conocimiento que **el periodo requerido** por la Facultad (**especialidad**) para obtener el Grado Académico (o Título Profesional) es de. _____

Sin otro particular, quedo de Usted

Atentamente,

Representación del Centro de Formación Profesional



ANEXO 04

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES PENALES

Yo , _____ identificado(a) con DNI N° _____ y
con domicilio en _____ ;

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No registrar antecedentes penales, a efecto de postular a una vacante según lo dispuesto por la Ley N° 29607, publicado el 26 de octubre del 2010 en el Diario Oficial "El Peruano". Autorizo a su Entidad efectuar la comprobación de la veracidad de la presente declaración jurada solicitando tales antecedentes al Registro Nacional de Condenas del Poder Judicial.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Ayacucho, ____ de _____ de 20____

FIRMA
DNI



ANEXO 05

DECLARACIÓN JURADA

Yo, _____ identificado(a) con DNI N° _____ y
con domicilio en _____ **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

INCOMPATIBILIDAD:

No tener impedimento para contratar con el Estado en la modalidad de Contratos Administrativos de Servicios ni estar dentro de las prohibiciones e incompatibilidad señaladas en la Ley N° 27588, y su Reglamento aprobado por el Decreto Supremo N° 019-03-PCM(1) ; Y,

NEPOTISMO:

No tener grado de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por razón de matrimonio con los funcionarios, empleados de confianza y directivos superiores del OSCE, que gozan de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección.

La presente Declaración Jurada para prevenir casos de Nepotismo, la presento dentro del marco de la Ley N° 26771, y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021-2000-PCM y sus modificatorias.

Ayacucho, ___ de _____ de 20 _____

FIRMA

DNI:

Nota: (1) Establece prohibiciones e incompatibilidades de funcionarios y servidores públicos, así como de las personas que presten servicios al Estado bajo cualquier modalidad contractual.



ANEXO 06

MODALIDADES FORMATIVAS

FICHA DE DATOS

POSTULANTE A:

Programa de Prácticas Pre Profesionales

DATOS PERSONALES

| | | | |
|----------------------------------|----------------------------|--------------------|-----------------------|
| <i>Apellido Paterno</i> | <i>Apellido Materno</i> | <i>Nombres</i> | |
| <i>Lugar de Nacimiento</i> | <i>Fecha de nacimiento</i> | <i>Edad</i> | <i>Sexo</i> |
| <i>Dirección:</i> | | | <i>Distrito</i> |
| <i>DNI/Partida de nacimiento</i> | <i>Estado Civil</i> | <i>Telef. Fijo</i> | <i>Telef. Celular</i> |
| <i>Correo Electrónico</i> | | | |

DATOS PERSONALES (Señale la Especialidad y el nivel académico máximo que haya obtenido)

| | |
|--|--|
| <i>Especialidad:</i> | <i>Nombre del centro de Estudios:</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Estudiante Educación Superior ciclo:</i> | |
| <input type="checkbox"/> <i>Egresado</i> | |
| <input type="checkbox"/> <i>Bachiller</i> | |
| <input type="checkbox"/> <i>otros (Especificar)</i> | <i>Merito Obtenido:</i> <input type="checkbox"/> <i>Tercio Superior</i> <input type="checkbox"/> <i>Quinto</i> |

EXPERIENCIA LABORAL (Las tres últimas empezando de la más reciente)

| <i>Institución/ Empresa</i> | <i>Desde - hasta</i> | <i>Cargo</i> |
|-----------------------------|----------------------|--------------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |



CONOCIMIENTOS DE COMPUTACIÓN (Señale los programas o paquetes informáticos que maneja)

| | |
|----|----|
| 1. | 3. |
| 2. | 4. |

DATOS ADICIONALES

| |
|---|
| ¿Anteriormente ha participado en alguna modalidad formativa en el Sat-Huamanga |
| () Programa de Practicas Pre profesionales |
| Especifique el Área: |
| Desde:...../...../..... Hasta:...../...../..... |

DATOS FAMILIARES

| |
|--|
| SEÑALE EL NOMBRE Y APELLIDO DE: |
| Padre |
| Madre: |

| |
|---|
| TIENE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: () NO () SI* |
| *De ser positiva la respuesta, señale el tipo de discapacidad. |
| |

La información proporcionada en esta ficha tiene carácter de Declaración Jurada.

FIRMA

___/___/___
FECHA