

ANEXO 01

SOLICITO: REGISTRO DE INSCRIPCIÓN A PROCESO
DE SELECCIÓN DE GERENTE DE LA
A-CLAS LA COIPA.

SEÑOR(A)

Presidente A-CLAS LA COIPA

PRESENTE.

El que suscribe,.....Identificado con DNI
N°....., domiciliado en.....de
Profesión....., ante Usted me presento y expongo:

Que deseando postular al proceso de selección de gerente de la A-CLAS LA COIPA, solicito a
su despacho disponer se me registre e inscriba como postulante a la vacante de **GERENTE.**

POR LO EXPUESTO

Sirvase señor Presidente dar trámite a la presente.

LA COIPA,de.....de 2025

Atentamente;

FIRMA

DNI N°:.....

Celular N°:.....

Documentos Adjuntos:

1. Ficha Curricular, documentada.
2. Anexos 2 al 5

ANEXO 02

DECLARACIÓN JURADA DE ANTECEDENTES POLICIALES, PENALES Y JUDICIALES

CONSTE POR EL PRESENTE DOCUMENTO, LA DECLARACIÓN JURADA DE ANTECEDENTES POLICIALES, PENALES Y JUDICIALES, QUE FORMULO:

(Nombres y Apellidos) _____

IDENTIFICADO CON DNI N° _____, CON DOMICILIO _____

DE PROFESIÓN _____:

DECLARO BAJO JURAMENTO: (Marcar el recuadro que corresponde)

☐ NO TENER ANTECEDENTES POLICIALES, PENALES Y JUDICIALES.

Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en los artículos IV numeral 1.7 y 42° de la Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobada por la Ley N° 27444, sujetándome a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente.

En fe del cual firmo la presente

La Coipa,de.....del 2025

FIRMA Y DNI

ANEXO 03
DECLARACIÓN JURADA PARA PREVENIR CASOS DE NEPOTISMO

Yo.....

Identificado (a) con DNI N°:..... Con domicilio
en,.....
Provincia /
Departamento.....

Vínculo con la Entidad: Red Integrada de Salud San Ignacio

Personal Nombrado	☐	Personal Designado.	☐
Personal Contratado	☐	Personal Asignado	☐
D.L. N° 728	☐	Personal Destacado	☐
D.L. N° 276	☐		
D.L. N° 1057	☐		
Actividad Ad Honoren	☐		

IPRESS donde Labora Actualmente:.....

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(indicar SI o NO) tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad y/o segundo de afinidad y/o vínculo conyugal, con trabajador (es) y/o personal contratado las IPRESS bajo la administración de la Asociación CLAS de LA COIPA, consejo directivo, gerencia y comité de evaluación.
- En el caso de haber consignado una respuesta afirmativa, declaro que la (s) persona (s) con quien (s) me une el vínculo antes indicado es (son):

Nº	Apellidos y 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 falsos, siendo pasible de cualquier fiscalización posterior que la Asociación CLAS LA COIPA o la Red Integrada de Salud San Ignacio considere pertinente.

Asimismo, para los fines del caso, adjunto copian simple de mi Documento Nacional de Identidad – DNI.

LA COIPAde de



Firma

Huella Digital del Postulante

ANEXO 04

DECLARACIÓN JURADA DE INCOMPATIBILIDADES

CONSTE POR EL PRESENTE DOCUMENTO, LA DECLARACIÓN JURADA DE INCOMPATIBILIDADES, QUE FORMULO:

(Nombres y Apellidos) _____

IDENTIFICADO CON DNI N° _____, CON DOMICILIO _____

DE PROFESIÓN _____, EN APLICACIÓN A LA LEY N° 27588

Y SU REGLAMENTO EL DECRETO SUPREMO N° 019-2002-PCM:

DECLARO BAJO JURAMENTO: (Marcar el recuadro que corresponde)

- ☐ NO ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LOS IMPEDIMENTOS PREVISTOS EN LA LEY N° 27588 “LEY DE PROHIBICIONES E INCOMPATIBILIDADES DE FUNCIONARIOS Y SERVIDORES PÚBLICOS, ASÍ COMO DE LAS PERSONAS QUE PRESTAN SERVICIOS AL ESTADO, BAJO CUALQUIER MODALIDAD”.

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 establecidos en los artículos 411° y el 438° 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 cometen falsedad, simulando o alternando la verdad intencionalmente.

En fe del cual firmo la presente

La Coipa,dede 2025

FIRMA Y DNI

ANEXO 5
ESQUEMA DEL PLAN DE GESTIÓN

1. INTRODUCCIÓN

2. ANTECEDENTES

3. OBJETIVOS

3.1. GENERALES

3.2. ESPECÍFICOS

4. PARTICIPANTES

4. CARACTERIZACIÓN DEL PLAN

4.1. IDENTIFICACIÓN DE NECESIDADES

4.2. PRIORIZACIÓN DE NECESIDADES

4.3. DEFINICIÓN DE ACTIVIDADES

5. MATRIZ DE PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES Y TAREAS

Objetivo específico: 01 etc.

ACTIVIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	META	CRONOGRAMA POR SEMANAS				RECURSOS	S/.	FF	RESPONSABLES
			1ra	2da	3ra	4ta				

S/: costo en soles.

FF: Fuentes de Financiamiento.

6. PRESUPUESTO Y/O COSTO TOTAL DEL PLAN EN SOLES

7. MONITOREO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE TRABAJO

8. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.