

ANEXO 01

SOLICITO: INSCRIPCIÓN AL PROCESO DE
SELECCIÓN DE GERENTE DE LA
A-CLAS SAN IGNACIO.

SEÑOR(A)

PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN CLAS SAN IGNACIO

Presente.

Yo,Identificado(a) con DNI

N°, con domicilio en

de Profesión, ante Usted me presento y expongo:

Que, habiendo tomado conocimiento de la convocatoria pública para cubrir el cargo de
GERENTE DE LA A-CLAS SAN IGNACIO, y cumpliendo con los requisitos establecidos en
las Bases del Proceso de Selección, **SOLICITO** se sirva disponer mi **registro e inscripción**
como postulante al referido proceso.

Adjunto a la presente la documentación exigida en las Bases, declarando bajo juramento
que la información proporcionada es veraz, sujetándome al principio de fiscalización
posterior conforme a la normativa vigente.

Por lo expuesto, solicito se sirva dar trámite a la presente.

San Ignacio, ...de.....de 2026

Atentamente;

FIRMA

DNI N°

CELULAR N°

Documentos Adjuntos:

1. Ficha Curricular, documentada.
2. Anexos N° 02 al N° 05 debidamente suscritos.

ANEXO 02

DECLARACIÓN JURADA DE ANTECEDENTES POLICIALES, PENALES Y JUDICIALES

Yo,.....Identificado(a)

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

de Profesión, **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente: (Marcar el recuadro que corresponde)

☐ **NO TENER** antecedentes policiales, penales ni judiciales vigentes.

Formulo la presente declaración en aplicación del **Principio de Presunción de Veracidad**, previsto en el artículo IV numeral 1.7 y el artículo 42° del Texto Único Ordenado de la Ley N.° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, quedando sujeto(a) a las responsabilidades administrativas, civiles y/o penales que correspondan en caso de falsedad.

En fe del cual firmo la presente

San Ignacio ,....de.....del 2026

FIRMA

DNI N°:.....

ASOCIACIÓN CLAS "SAN IGNACIO"
RUC N° 20453325513
DIRECCIÓN: JR. JOSE ABELARDO QUIÑONEZ S/N

"Año de la esperanza y el fortalecimiento de la democracia"

ANEXO 03

DECLARACIÓN JURADA PARA LA PREVENCIÓN DEL NEPOTISMO

Yo, Identificado(a)
con DNI N°, con domicilio en, de
Profesión, **DECLARO BAJO JURAMENTO.** (Marcar el recuadro
que corresponde).

Tengo conocimiento de las disposiciones contenidas en:

- Ley N° 26771.
- Decreto Supremo N° 021-2000-PCM.
- Decreto Supremo N° 034-2005-PCM.

En ese sentido, **DECLARO** que:

☐ **SÍ** tengo parientes

☐ **NO** tengo parientes

Hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y/o vínculo conyugal, que
presten servicios en la Asociación CLAS ".....", su Consejo Directivo, Gerencia, Comité de
Evaluación o IPRESS bajo su administración.

(De ser afirmativa la respuesta, detallar:)

N°	Apellidos y Nombres	Dependencia	Parentesco
1			
2			
3			

La presente declaración se formula en cumplimiento del artículo 4-A del Reglamento de la
Ley N.° 26771, sometiéndome a las acciones de fiscalización posterior que correspondan.

San Ignacio, de de 2026

FIRMA

DNI N°:

Huella Digital del Postulante

ANEXO 04

DECLARACIÓN JURADA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo,Identificado(a)

con DNI N°, con domicilio en,

de Profesión, en aplicación de la Ley N° 27588 y su Reglamento

aprobado por el D.S. N° 019-2002-PCM, DECLARO BAJO JURAMENTO que:

NO ME ENCUENTRO INCURSO en los impedimentos establecidos 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 falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como para aquellos que
cometen falsedad, simulando o alternando la verdad intencionalmente.

En fe de lo cual firmo la presente.

San Ignacio, ... de de 2026

FIRMA

DNI N°:

ANEXO 5

ESQUEMA DEL PLAN DE GESTIÓN

1. Introducción

2. Antecedentes

3. Objetivos

- 3.1. Objetivos Generales
- 3.2. Objetivos Específicos

4. Participantes

5. Caracterización del Plan

- 5.1. Identificación de Necesidades
- 5.2. Priorización de Necesidades
- 5.3. Definición de Actividades y Plan de Acción

6. Matriz de programación de actividades y tareas

Objetivo específico: 01 etc.

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

S/ Costo en soles

FF. Fuente de Financiamiento

7. Presupuesto y/o Costo total del Plan

8. Monitoreo y evaluación del Plan de Trabajo

9. Conclusiones y Recomendaciones.