

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

ANEXO 01

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

SEÑOR(A)

PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN CLAS -----

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 LA COIPA**, 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.

La Coipa,de.....de 2026

Atentamente;

FIRMA

DNI N°:.....

Celular N°:.....

Documentos Adjuntos:

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

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

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

LA COIPA,de.....del 2026

FIRMA

DNI 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 "LA COIPA", su Consejo Directivo, Gerencia,
Comité de Evaluación o IPRESS bajo su administración.

(De ser afirmativa la respuesta, detallar:)

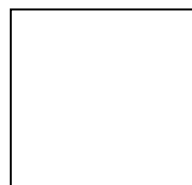
N°	Apellidos y Nombres	Dependencia	Parentesco
1			
2			
3			

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.

LA COIPA,de de 2026

Firma

DNI N°:.....



Huella Digital del Postulante

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

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 de Prohibiciones e Incompatibilidades de Funcionarios y Servidores Públicos y de las personas que prestan servicios al Estado, bajo cualquier modalidad.

Declaro conocer que la falsedad de la presente declaración genera responsabilidad administrativa, civil y penal, conforme a los artículos 411° y 438° del Código Penal.

En fe de lo cual firmo la presente.

LA COIPA, de de 2026

FIRMA

DNI N°:.....

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

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				

7. Presupuesto y/o Costo total del Plan

8. Monitoreo y evaluación.

9. Conclusiones y Recomendaciones.