

FICHA DE EVALUACIÓN CURRICULAR

POSTULANTE: _____

ITEM N°: _____ AIRHSP: _____ POSTULA AL CARGO: _____

Marca con una (X) CAS: _____ 276: _____

1 FORMACIÓN ACADÉMICA				
A.	Grado (s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto:	PUNTAJE		PUNTAJE ASIGNADO
		MINIMO	MAXIMO	
	Cumple con el grado mínimo requerido en el perfil del puesto	10	----	
	Cuenta con 1 grado superior al mínimo requerido	-----	12	
2 EXPERIENCIA LABORAL GENERAL				
A.	Años de experiencia profesional general en el sector público o privado:	PUNTAJE		PUNTAJE ASIGNADO
		MINIMO	MAXIMO	
	Cumple con el mínimo requerido	10	-----	
	Tiene de 2 a más años adicionales al mínimo requerido	-----	14	
3 EXPERIENCIA ESPECÍFICA				
A.	Años de experiencia específica para el cargo estructural y/o en la función y/o materia:	PUNTAJE		PUNTAJE ASIGNADO
		MINIMO	MAXIMO	
	Cumple con el mínimo requerido	10	-----	
	Tiene de un (01) a más años adicionales al mínimo requerido	-----	14	
4 CURSOS / ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN				
A.	Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documento	CUMPLE		NO CUMPLE
PUNTAJE ASIGNADO TOTAL		MINIMO	MAXIMO	
		30	40	



PRESIDENTE

PRIMER MIEMBRO

SEGUNDO MIEMBRO

ANEXO 01
FORMULARIO DE CURRÍCULUM VITAE

CPM N° (CAS)	N° ÍTEM	NOMBRE DE LA PLAZA AL QUE POSTULA
-----------------	------------	--------------------------------------

I. DATOS PERSONALES:

Apellidos Paterno			
Apellidos Materno			
Nombres			
Nacionalidad			
Fecha Nacimiento: dd/mm/aaaa			
Lugar de Nacimiento: Dpto. /Prov. /Dist			
Número de DNI o Carné de Extranjería			
RUC N°			
Estado Civil			
N° de hijos			
Domicilio Actual (Avenida/Calle/Jirón)			
Dpto. /Prov. / Dist.			
N° de teléfonos fijo y móvil (*)			
Correo electrónico (*)			
Estudios Primarios en la Institución Educativa			
Estudios Secundarios en la Institución Educativa			
Colegio profesional (N° si aplica)			

(*) Consigne correctamente su número telefónico y dirección electrónica, pues en el caso de requerirse, la entidad utilizará tales medios para la respectiva comunicación.

MARQUE CON UN ASPA (X):

ES PERSONA CON DISCAPACIDAD	SI	NO
ES PERSONA LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS	SI	NO
DEPORTISTA CALIFICADO ALTO NIVEL	SI	NO
POSTULANTE JOVEN TÉCNICO Y PROFESIONAL (MÁXIMO 29 AÑOS DE EDAD)	SI	NO



II. FORMACIÓN ACADÉMICA:

La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa, debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado (fotocopia simple).

Estudios Realizados (1)	Profesión	Centro de Estudios	Ciudad/ País	Día/Mes/Año		Fecha de Expedición del Título o Grado (2) (DD/MM/AA)	N° de Folio
				Desde	Hasta		
Doctorado							
Maestría							
Título Universitario							
Bachiller							
Título Técnico							
Egresado							
Estudios Secundarios							

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

III. CURSOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN Y/O DIPLOMADO:

Se valorará: diplomados y especializaciones mayores a 90 horas, y si son organizados por un ente rector, se podrá considerar como mínimo ochenta (80) horas, así como los cursos y/o capacitaciones deberán considerar las horas y temática requerida según el perfil de puesto solicitado.

Nombre del Curso y/o Estudio de Especialización (1)	Centro de Estudios	Ciudad/ País	Día/Mes/Año		Fecha de Expedición del Certificado de Estudios (DD/MM/AA)	N° Horas	N° de Folio
			Desde	Hasta			

(Puede insertar más filas si así lo requiere).



Huancavelica

(*) Debe ser llenado en la etapa de evaluación curricular - Especificar el número de folio donde obra el documento que acredite sus cursos y/o capacitaciones

IV. OTROS ESTUDIOS
(Idiomas, herramientas informáticas)

IDIOMAS Y/O DIALECTOS				OFIMÁTICA (procesador de textos, hojas de cálculo, programas de presentaciones, otros):			
IDIOMA O DIALECTO	(Marque con una "X" el nivel alcanzado)			PROGRAMA O SOFTWARE	(Marque con una "X" el nivel alcanzado)		
	Básico	Intermedio	Avanzado		Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés				Procesador de textos			
Quechua				Hojas de cálculo			
Otros (Especificar)				Programas de presentaciones			
				otros			
Nota: No requieren de documentación sustentatoria.							

V. EXPERIENCIA:
a. EXPERIENCIA GENERAL:

(Completar desde el último trabajo o trabajo actual)

Nombre de la Entidad o Empresa	Unidad Orgánica/Área	Sector (Público/Privado)	Cargo desempeñado	Fecha de Inicio DD/MM/AA	Fecha de Término DD/MM/AA	CÁLCULO DE TIEMPO TOTAL			N° de Folio
						AÑOS	MESES	DÍAS	
1.-						-	-	-	
Breve descripción de la actividad o función desempeñada:									
2.-						-	-	-	
Breve descripción de la actividad o función desempeñada:									
3.-						-	-	-	
Breve descripción de la actividad o función desempeñada:									



Huancavelica

4.-										
Breve descripción de la actividad o función desempeñada:										
5.-										
Breve descripción de la actividad o función desempeñada:										
(Puede insertar más filas si así lo requiere).						TOTAL Experiencia General:		AÑOS	MESES	DÍAS
								-	-	-

b. EXPERIENCIA ESPECIFICA EN LA FUNCIÓN O LA MATERIA:
(Completar desde el último trabajo o trabajo actual)

Nombre de la Entidad o Empresa	Unidad Orgánica/ Área	Sector (Público/Privado)	Cargo desempeñado	Fecha de Inicio DD/MM/AA	Fecha de Término DD/MM/AA	CÁLCULO DE TIEMPO TOTAL			N° de Folio
						AÑOS	MESES	DÍAS	
1.-						-	-	-	
Breve descripción de la actividad o función desempeñada:									
2.-						-	-	-	
Breve descripción de la actividad o función desempeñada:									

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCABELICA
Dirección Regional Agraria Huancavelica



3.-										
Breve descripción de la actividad o función desempeñada:										
4.-										
Breve descripción de la actividad o función desempeñada:										
5.-										
Breve descripción de la actividad o función desempeñada:										
(Puede insertar más filas si así lo requiere).						TOTAL Experiencia General:		AÑOS	MESES	DÍAS
								-	-	-

c. EXPERIENCIA ESPECIFICA EN EL SECTOR PÚBLICO EN LA FUNCIÓN O LA MATERIA:
(Completar desde el último trabajo o trabajo actual)

Nombre de la Entidad o Empresa	Unidad Orgánica/ Área	Sector (Público/Privado)	Cargo desempeñado	Fecha de Inicio DD/MM/AA	Fecha de Término DD/MM/AA	CÁLCULO DE TIEMPO TOTAL			N° de Folio
						AÑOS	MESES	DÍAS	
1.-						-	-	-	
Breve descripción de la actividad o función desempeñada:									
2.-						-	-	-	
Breve descripción de la actividad o función desempeñada:									

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELCA
Dirección Regional Agraria Huancavelica



3.-										
Breve descripción de la actividad o función desempeñada:										
4.-										
Breve descripción de la actividad o función desempeñada:										
5.-										
Breve descripción de la actividad o función desempeñada:										
(Puede insertar más filas si así lo requiere).						TOTAL Experiencia General:		AÑOS	MESES	DÍAS
								-	-	-

Declaro bajo juramento, que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso sea necesario, autorizo al Dirección Regional de Agricultura de Huancavelica, efectuar la comprobación de la veracidad de la presente Declaración Jurada; según lo establecido en el Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 34° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos.

_____ de _____ de 20____.

FIRMA

APELLIDOS y NOMBRES

D.N.I.



FORMATO 02

DECLARACIÓN JURADA "A"

Yo, identificado (a)
con DNI N°.....; con domicilio en.....; mediante la
presente solicito se me considere participar en el proceso **CAS N° 004-
2026/GOB.REG.HVCA/GRDE-DRA-CAS(NECESIDAD TRANSITORIA)**; cuya
denominación de puesto es.....; convocado por la Dirección
Regional Agraria - Huancavelica, a fin de participar en el proceso de selección descrito.

Para tal efecto **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

- ESTAR EN EJERCICIO Y EN PLENO GOCE DE MIS DERECHOS CIVILES CUMPLIR CON TODOS LOS REQUISITOS MÍNIMOS EXIGIDOS PARA EL PUESTO AL CUAL ESTOY POSTULANDÓ.
- NO TENER ANTECEDENTES PENALES
- NO TENER ANTECEDENTES JUDICIALES
- NO TENER ANTECEDENTES POLICIALES
- NO ESTAR INHABILITADO ADMINISTRATIVA O JUDICIALMENTE PARA EL EJERCICIO DE LA PROFESIÓN PARA CONTRATAR CON EL ESTADO O PARA DESEMPEÑAR FUNCIÓN PÚBLICA.
- CUMPLIR CON TODOS LOS REQUISITOS SEÑALADOS EN EL PERFIL DE LA PRESENTE CONVOCATORIA.

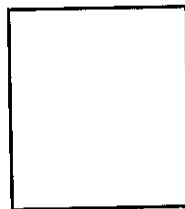
Firmo la presente declaración, dé conformidad con lo establecido en el artículo 42 de la Ley N° 27444 – Ley de Procedimiento Administrativo General.

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

Huancavelica, de de 2026.

Firma:

DNI:



Huella

FORMATO 02

DECLARACIÓN JURADA "B"

Yo,, identificado (a) con DNI ()
Carné de Extranjería () Pasaporte () Otros () N°

Ante usted me presento y digo:

Que, **DECLARO BAJO JURAMENTO**, no registrar antecedentes penales, a efecto de postular a una vacante según lo dispuesto por la Ley N° 29607, publicada el 26 de octubre de 2010 en el Diario Oficial "El Peruano".

Autorizo a su Entidad a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente declaración jurada solicitando tales antecedentes al Registro Nacional de Condenas del Poder Judicial.

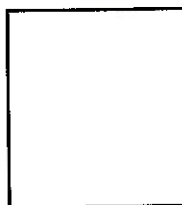
Asimismo, me comprometo a reemplazarla presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos.

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

Huancavelica, de de 2026.

Firma:

DNI:



Huella



FORMATO 02

DECLARACIÓN JURADA "C"

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

DECLARO BAJO JURAMENTO

No registrar antecedentes policiales y No registrar antecedentes judiciales, a nivel nacional. Asimismo, tomo conocimiento que en caso de resultar falsa la información que proporcione, autorizo a la Dirección Regional Agraria Huancavelica a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente Declaración Jurada; según lo establecido en el Artículo 411 ° del Código Penal y Delito contra la Fe Pública - Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

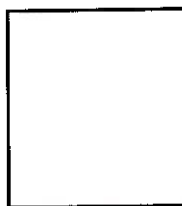
Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos.

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

Huancavelica, de de 2026.

Firma:

DNI:



Huella



FORMATO 02

DECLARACIÓN JURADA "D"

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

DECLARO BAJO JURAMENTO

No tener conocimiento que en la Dirección Regional Agricultura se encuentran laborando mis parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razones de matrimonio, unión de hecho o convivencia que gocen de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el ingreso a laborar a la entidad.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771, modificado por Ley N° 30294 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021-2000-PCM y sus modificatorias Decreto Supremo N° 017-2002-PCM y Decreto Supremo N° 034-2005-PCM. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure ACTO DE NEPOTISMO, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

Asimismo, declaro que:

NO () tengo pariente(s) o cónyuge que presten (n) servicios del Gobierno Regional de Huancavelica.

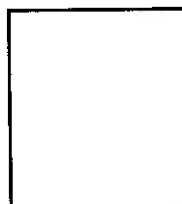
SI () tengo pariente(s) o cónyuge que presten (n) servicios del Gobierno Regional de Huancavelica, cuyos datos señalo a continuación:

Grado de relación de parentesco o vínculo conyugal	Área de Trabajo	Apellidos	Nombres

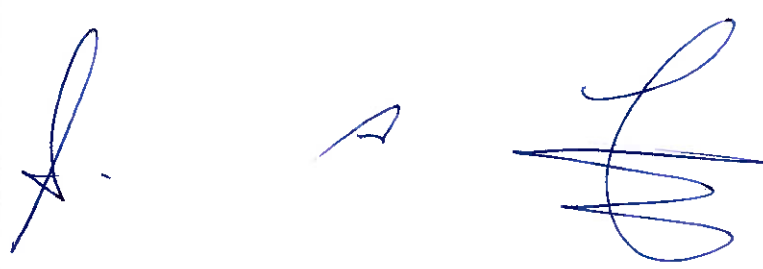
Huancavelica, de de 2026.

Firma:

DNI:



Huella



FORMATO 02

DECLARACIÓN JURADA "E"

Yo, identificado (a)
con DNI N°....., participante del proceso **CAS N° 004-2026/GOB.REG.HVCA/GRDE-DRA-CAS(NECESIDAD TRANSITORIA)**, autorizo a la
Dirección Regional Agraria - Huancavelica o a una entidad tercera contratada por dicha
entidad, a validar información de mis datos personales en fuentes accesibles públicas
y/o privadas.

Asimismo, brindo referencias laborales de mis últimos trabajos, verificando que los
teléfonos se encuentran actualizados.

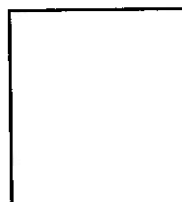
	REFERENCIA 1	REFERENCIA 2	REFERENCIA 3	REFERENCIA 4
EMPRESA/ ENTIDAD				
DIRECCIÓN				
CARGO/PUESTO DEL POSTULANTE				
NOMBRE Y CARGO DEL JEFE INMEDIATO				
TELÉFONOS				
CORREO ELECTRÓNICO				

¡¡En caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo
establecido en el artículo 411!! del Código Penal, concordante con el artículo 32º de la Ley
N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Huancavelica, de de 2026.

Firma:

DNI:



Huella