**ANEXO N° 2**

**SOLICITUD DE PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES**

……..…………,……….de………………..del………

**Presidente de la Comisión Organizadora**

**Universidad Nacional de Moquegua**

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez para expresar mi interés en realizar mis Prácticas Pre Profesionales en la Universidad Nacional de Moquegua, en la vacante con Código: …………. (*señalar código*), en la sede................ (*señalar sede Moquegua o Ilo*); en mi condición de estudiante del …...………………(*señalar ciclo*) de la especialidad de …………………………………de la Universidad ….......(*Señalar Centro de Formación Profesional*).

Por lo expuesto, solicito a usted se sirva considerar mi solicitud al proceso de selección respectivo.

Cabe señalar, que la información y datos consignados en mi hoja de vida y documentación suscrita son correctos y completos, habiendo sido señalada sin omitir o falsear dato alguno. En caso de detectarse omisión, falseamiento o inexactitud en la información consignada o en la documentación presentada, me someto a las acciones administrativas y civiles que corresponda.

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

Nombres y Apellidos:

DNI:

**ANEXO Nº 03**

**FICHA DEL POSTULANTE A PRÁCTICAS**

**UNIDAD ORGÁNICA A LA QUE POSTULA**

|  |  |
| --- | --- |
| CODIGO |  |
| UNIDAD ORGÁNICA SOLITANTE |  |
| SEDE |  |

**DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD | APELLIDOS Y NOMBRES | | | | GÉNERO | |
| DNI |  | | | | M | F |
|  |  |  |
| DIRECCIÓN | | | DISTRITO | | | |
|  | | |  | | | |
| PROVINCIA | DEPARTAMENTO | REFERENCIA DIRECCIÓN | | | | |
|  |  |  | | | | |
| FECHA DE NACIMIENTO | LUGAR DE NACIMIENTO | | | CORREO ELECTRÓNICO | | |
| DD/MMM/AAAA | DISTRITO/PROVINCIA/DEPARTAMENTO | | | PERSONAL | | |
|  |  | | |  | | |
| TELÉFONO DOMICILIO | TELÉFONO CELULAR | | | OTRO CORREO ELECTRÓNICO | | |
|  |  | | |  | | |

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

|  |  |
| --- | --- |
| ESTUDIANTE EN LA ESPECIALIDAD DE |  |
| CICLO DE ESTUDIOS |  |
| INSTITUCION UNIVERSITARIA |  |
| CIUDAD |  |

**CONOCIMIENTO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NIVEL DE CONCIMIENTO** | **USUARIO** | **BASICO** | **INTERMEDIO** | **AVANZADO** |
| MICROSOFT WORD |  |  |  |  |
| MICROSOFT EXCEL |  |  |  |  |
| MICROSOFT POWER POINT |  |  |  |  |

Declaro que la información proporcionada es verdadera y podrá ser verificada por la Universidad Nacional de Moquegua.

……..…………,……….de………………..del………

Firma del postulante

**ANEXO Nº 04**

**DECLARACIÓN JURADA**

Yo,…………………………………………………...., identificado(a) con DNI N° ……………………con domicilio en ………………………….………………….Distrito de…….…………………………Provincia de ……….………. Departamento de……….………….., declaro bajo juramento lo siguiente:

1. Cumplir con los requisitos, las disposiciones y lineamientos de la convocatoria.
2. No contar con antecedentes policiales, penales ni judiciales.
3. Ser estudiante universitario del séptimo, octavo, noveno y decimo ciclo.
4. Si ( ) No ( ) tengo vínculo de parentesco alguno de consanguinidad o afinidad o por razón de matrimonio o convivencia con algún servidor o funcionario del Órgano o Unidad Orgánica a la que postulo.
5. No tener condena por delito doloso, con sentencia firme.
6. Que la dirección antes consignada, es la que corresponde a mi domicilio habitual.
7. Cumplo con los requisitos mínimos señalados en las bases.
8. Si ( ) No ( ) encontrarme incluido en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM (Ley N° 28970).
9. Si ( ) No ( ) encontrarme incurso en alguno de los impedimentos dispuestos por el ordenamiento jurídico, para los servidores públicos.
10. Si ( ) No ( ) encontrarme inscrito en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles.

Formulo la presente Declaración Jurada en honor a la verdad, de conformidad con lo dispuesto en la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.

……………..,……….de………………..del………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA Huella Digital

Nombres y Apellidos:

DNI: