**ANEXO N° 01**

**SOLICITUD DE POSTULANTE**

Señor(a)

Presidente de la Comisión Evaluadora

**Presente. -**

De mi consideración:

Yo, …………..……………………………………………………………………….con DNI Nº …………………, con domicilio en ………………………………………………………………………………………..………………., solicito mi participación como postulante en el proceso de selección para la Contratación Administrativa de Servicios del **PROCESO DE SELECCIÓN N° 001-2020,** regulado por la Ley N° 29849, Ley que establece la eliminación progresiva del Régimen Especial del Decreto Legislativo N° 1057 y otorga derechos laborales, Decreto Legislativo Nº 1057, que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios, Decreto Supremo Nº075-2008-PCM, modificado por Decreto Supremo Nº 065-2011-PCM y demás disposiciones que regulen el Contrato Administrativo de Servicios, para lo declaro que cumplo íntegramente con los requisitos y perfil mínimo establecido en la publicación correspondiente al servicio convocado, para lo cual adjunto lo siguiente:

1. Copia simple legible de mi Documento Nacional de Identidad (Vigente)
2. Ficha Resumen Curricular (Anexo Nº 02)
3. Declaraciones Juradas (Anexo Nº 03)

Fecha, ……….de………………del 20.......

…………………………………..…………

**FIRMA DEL POSTULANTE**

Indicar marcando con un aspa (x), si tuviera alguna Condición de Discapacidad:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Adjunto Certificado de Discapacidad (Emitido por CONADIS) | (SI) | (NO) |
| Tipo de Discapacidad: |  |  |
| Física | ( ) | ( ) |
| Auditiva | ( ) | ( ) |
| Visual | ( ) | ( ) |
| Mental | ( ) | ( ) |

Resolución Presidencial Ejecutiva Nº 61-2010-SERVIR/PE, Indicar marcando con un aspa (x):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Licenciado de las Fuerzas Armadas (Adjunto Copia de acreditación) | (SI) | (NO) |