

Sumilla : Solicita Constancia de Ausencia por Desaparición Forzada

Señores
Defensoría del Pueblo
Presente.-

Yo,.....,
identificado/a con DNI, L.E., L.M. o indocumentado,
domiciliado/a en,
localidad, distrito,
provincia, departamento,
teléfono, en mi condición de (especificar parentesco o legítimo
interés)

solicito se me expida la Constancia de Ausencia por Desaparición Forzada de:

Apellido paterno

Apellido materno

Nombres

Lugar de la desaparición

Fecha de la desaparición.....

Breve descripción de la desaparición (si requiere más espacio agregar en anexo)

.....

.....

.....

.....

Adjunto copia simple de DNI (u otro documento que identifique al solicitante).

Adjunto otros documentos (opcional)

•

•

•

Por lo expuesto:

Solicito a usted, se me expida la constancia correspondiente.

Lugar y fecha

Firma o huella digital

MODELO DE PEDIDO RECONSIDERACIÓN

Sumilla: Pedido de reconsideración
Ref.: Solicitud de Constancia de Ausencia por
Desaparición Forzada N°

Señores
Defensoría del Pueblo
Presente.-

Yo,.....,
identificado/a con DNI, L.E., L.M. o indocumentado
domiciliado/a en
localidad, distrito
provincia, departamento
ante usted me presento y digo:

Que no encontrándome conforme con la carta de fecha ***** , mediante la cual la Defensoría del Pueblo me comunicó que no se expedirá la Constancia de Ausencia por Desaparición Forzada de (apellidos y nombres de la víctima), solicito su **reconsideración** de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 15º de la Directiva N°01-2005-DP, aprobada mediante Resolución Defensorial N°04-2005-DP de 24 de febrero de 2005:

Amparo mi pedido en los siguientes fundamentos:


1.
.....
.....
.....
2.
.....
.....
.....

Adjunto los siguientes documentos:

.....
.....
.....

Lugar y fecha

Firma o huella digital

 FORMULARIO	SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA (Texto Único Ordenado de la Ley N° 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, aprobado por Decreto Supremo N° 043-2003-PCM)	N° DE REGISTRO

I. FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACIÓN:

II. DATOS DEL SOLICITANTE:			
APELLIDOS Y NOMBRES / RAZÓN SOCIAL		DOCUMENTO DE IDENTIDAD D.N.I./L.M./C.E./OTRO	
Domicilio			
AV/CALLE/JR/PSJ.	N°/DPTO./INT.	DISTRITO	URBANIZACIÓN
PROVINCIA	DEPARTAMENTO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO

III. INFORMACIÓN SOLICITADA:

IV. DEPENDENCIA DE LA CUAL SE REQUIERE LA INFORMACIÓN:

V. FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN (marcar con una "X")									
COPIA SIMPLE	<input type="checkbox"/>	DISQUETE	<input type="checkbox"/>	CD	<input type="checkbox"/>	CORREO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>

APELLIDOS Y NOMBRES <hr/> <hr/> FIRMA	FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN
--	---------------------------

OBSERVACIONES

.....

.....

FORMATO B1

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE PARTICIPANTE A PROCESO DE SELECCIÓN (Requisito indispensable para participar en el proceso de selección)

N° DE PROCESO DE SELECCIÓN A LA QUE SE INSCRIBE COMO PARTICIPANTE.	
APELLIDO PATERNO	
APELLIDO MATERNO	
NOMBRE (S)	
N° DNI	
FECHA DE NACIMIENTO	
N° RUC	
DOMICILIO	
TELEFONO (s)	
CODIGO DE LA CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN ELECTRONICA (REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES)	
CORREO ELECTRÓNICO	
FECHA	
FIRMA	

Nota: Entregar este formato al Área de Logística de la Defensoría del Pueblo (Jr. Ucayali N°388 – Lima, 2° Piso) hasta la fecha y hora señalada en las Bases.

1. Los datos personales deben ser idénticos al DNI
2. El llenado de todos los datos es obligatorio

FORMATO B 2

CONTENIDO DEL CURRICULUM VITAE

I. DATOS PERSONALES.

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombres:

Nacionalidad:

Documento de Identidad:

Dirección (Avenida/calle – N° – Dpto):

Ciudad:

Teléfono (s)

Correo electrónico:

Colegio profesional (si aplica):

II. ESTUDIOS REALIZADOS

TÍTULO O GRADO*	ESPECIALIDAD	FECHA DE EXPEDICION DEL TÍTULO **(MES / AÑO)	UNIVERSIDAD	CIUDAD / PAIS
DOCTORADO				
MAESTRIA				
POSTGRADO O DIPLOMADO EN AREAS REFERIDAS A LA CONVOCATORIA***				
BACHILLERATO O LICENCIATURA				
ESTUDIOS TÉCNICOS				

Aclaración:

* Dejar en blanco para aquellos que no aplique

** Si no tiene título, especificar si: Esta en trámite, es egresado, estudios en curso

*** Duración mínima de 6 meses o su equivalente.

III. EXPERIENCIA DE TRABAJO

El candidato deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, SOLO LOS DATOS QUE SON REQUERIDOS EN CADA UNA DE LAS AREAS QUE SERÁN CALIFICADAS, en el caso de haber ocupado varios cargos en una entidad, mencionar cuales y completar los datos respectivos.

De ser seleccionado, la información proporcionada en los cuadros siguientes deberá ser respaldada con las respectivas certificaciones antes de suscribir el contrato.

- a) **Experiencia laboral general** tanto en el sector público como privado (comenzar por la más reciente)

NO	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO DESEMPEÑADO	FECHA DE INICIO (MES/AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO
1					
2					
...					

(puede insertar más filas si así lo requiere)

En el caso de haber realizado consultorías o trabajos en forma paralela, se considerará el período cronológico total de duración de dichas consultorías.

- b) **Experiencia laboral específica**, es la experiencia que el postulante posee en el tema específico de la convocatoria.

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia específica, con una duración mayor a un mes. (Puede adicionar más bloques si así lo requiere).

NO	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO DESEMPEÑADO	FECHA DE INICIO (MES/AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO
1					
Descripción del trabajo realizado					

NO	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO DESEMPEÑADO	FECHA DE INICIO (MES/AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO
2					
Descripción del trabajo realizado					

NO	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO DESEMPEÑADO	FECHA DE INICIO (MES/AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO
3					
Descripción del trabajo realizado					

IV. REFERENCIAS PERSONALES.-

De preferencia detallar las referencias personales correspondientes a las dos últimas entidades o empresas donde estuvo trabajando

NO.	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO DE LA REFERENCIA	NOMBRE DE LA PERSONA	TELÉFONOS ACTUALIZADOS
1				
2				
...				

V. HISTORIAL SALARIAL

Detallar el monto de honorarios y/o remuneraciones mensuales brutas percibidas en promedio durante el último año

NO	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	PROMEDIO MENSUAL EN NUEVOS SOLES
1		
2		
...		

Declaro que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso necesario, autorizo su investigación. De ser seleccionado y de verificarse que la información es falsa acepto expresamente que la entidad proceda a mi retiro automático, sin perjuicio de aplicarse las sanciones legales que me correspondan.

Nombre:

Fecha:

Firma:

FORMATO B 3

DECLARACIÓN JURADA

Señores
Defensoría del Pueblo
Jr. Ucayali No. 388, Lima.
Lima.-

Lugar y fecha,.....

Información Básica del Postor

Apellidos y Nombres

DNI

RUC

--	--	--

Domicilio Legal

--

No tener impedimento para participar en el proceso de selección ni para contratar con el Estado,

Conocer, aceptar y someterme a las Bases, condiciones y procedimientos del Proceso de Selección.

Ser el responsable de la veracidad de los documentos e información que presento para efectos del proceso.

Que me comprometo a mantener mi oferta durante el proceso de selección y a suscribir el contrato en caso de resultar favorecido con la adjudicación

Firma

FORMATO B4

DECLARACIÓN JURADA SOBRE INCOMPATIBILIDAD DE INGRESOS

Por la presente, yo, identificado/a con DNI N°, declaro bajo juramento que en el sector público no percibo simultáneamente remuneración y pensión o remuneración y honorarios por servicios no personales, asesorías o consultorías, salvo por función docente o la percepción de dietas por participación en uno de los directorios de entidades o empresas públicas.

Asimismo, en el sector público no percibo en forma simultánea pensión y honorarios por servicios no personales o locación de servicios, asesorías o consultorías.

No se encuentran comprendidos en los alcances de ésta disposición los pensionistas beneficiarios del Decreto Ley N° 19990, Decreto Supremo N° 051-88-PCP y los provenientes del Sistema Privado de Administración de Fondos de Pensiones, los cuales se regulan por sus propias normas.

Lugar y fecha,

Firma

FORMATO B5

DECLARACIÓN JURADA SOBRE VINCULACIÓN CON ALGÚN(OS) FUNCIONARIO(S) O SERVIDOR(ES) DE LA DEFENSORÍA DEL PUEBLO

Por la presente, yo, declaro bajo juramento lo siguiente¹:

Entre mi persona y algún(os) funcionario(s) o servidor(es) de la Defensoría del Pueblo

1. Existe vinculación
2. No existe vinculación

En caso de haber marcado la alternativa número uno (1) precedente, detallar el o los casos por los cuales se configura la vinculación:

Marcar con un aspa	CASOS DE VINCULACIÓN
	Por razones de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad. (<i>Primer grado de consanguinidad: padre e hijo. Segundo grado de consanguinidad: hermanos entre sí. Tercer grado de consanguinidad: abuelos y nietos / sobrino y tío. Cuarto grado de consanguinidad: primos hermanos entre sí</i>) o afinidad.
	Por ser o haber sido cónyuges o concubinos, o que, por cualquier motivo, hayan tenido o tengan una unión de hecho que manifieste la finalidad de hacer vida en común
	Porque el postulante tiene directa o indirecta participación en alguna empresa o negocio con algún(os) funcionario(s) o servidores(es) de la Defensoría del Pueblo
	Por haber sido o ser el funcionario de confianza, funcionario principal, asesor o trabajador de algún(os) funcionario(s) o servidores(es) de la Defensoría del Pueblo
	Por la existencia de algún tipo de relación en virtud de la cual algún(os) funcionario(s) o servidores(es) de la Defensoría del Pueblo ejerce o se encuentra en capacidad de ejercer una influencia relevante en las decisiones operativas, económicas o de cualquier otra índole que adopte o pudiera adoptar el postulante, o viceversa.
	Por haber existido o existir cualquier otro elemento que pudiera significar algún tipo de vinculación directa o indirecta
	Otras razones. Especificar.

Lugar y fecha, .. de de

Firma

El carácter de la solicitud de información requerida es meramente para conocimiento de la Institución. No limita la participación del postulante en el proceso de selección.

1 *Toda la información presentada tiene carácter de declaración jurada. El postulante será responsable de la veracidad de la información y la autenticidad de los documentos presentados.

**El carácter de declaración jurada respecto de la veracidad de la documentación e información presentada no releva a la Defensoría del Pueblo de desarrollar la actividad probatoria que les sea considerada pertinente.

FORMATO B 11

FICHA DE INCRIPCIÓN DE PARTICIPANTE A PROCESO DE SELECCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

Código del Registro Nacional de Proveedores de CONSUCODE
(Capítulo Proveedor de Servicios/Bienes)

(Requisito indispensable para participar en el proceso de selección)

NOMBRE DEL PARTICIPANTE (Persona Natural o Jurídica)

RUC N°:

TELÉFONOS:

FAX:

DOMICILIO LEGAL:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE o DE SU REPRESENTANTE LEGAL (de ser el caso):

DNI N° DEL PARTICIPANTE o DE SU REPRESENTANTE LEGAL (de ser el caso):

FORMA DE NOTIFICAR¹

() Autorizo al Área de Logística/Comité de Selección encargado/a del Proceso de Convenio Internacional N°, que me notifique al siguiente correo electrónico: _____

() Autorizo al Área de Logística /Comité de Selección encargado/a del Proceso de Convenio Internacional N°, que me notifique personalmente en la sede de la Defensoría del Pueblo

FECHA:

Firma y Sello del Participante o de su Representante Legal (de ser el caso)

NOTA: Favor de entregar este formato debidamente llenado y firmado en el Área de Logística de la Defensoría del Pueblo, sito en el Jr. Ucayali N° 388 - Lima (2° piso), en la fecha y horario indicados en el calendario del proceso.

¹ RÉGIMEN DE NOTIFICACIONES De conformidad con lo establecido en el Artículo 87° del Reglamento de la Ley de Contrataciones y Adquisiciones del Estado