# ANEXO N°01

**Formato de Solicitud de Prácticas**

Señor/a jefe/a

# ÁREA DE ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL

INSTITUTO NACIONAL DE RADIO Y TELEVISIÓN DEL PERÚ

Presente. –

Yo, , identificado/a con DNI/CE N°

…………………………………, en mi condición de ( ) estudiante / ( ) egresado, de la carrera y/o especialidad …………………………………………. del Centro de Estudios

..................................................................................................., solicito participar en el Concurso

Público de Prácticas N° ………........................ para el puesto de

……………………………………………, con código …………, para realizar mis prácticas ( ) preprofesionales / ( ) profesionales en el Área usuaria de ………………………………………….

del Instituto Nacional de Radio y Televisión del Perú, para lo cual adjunto el siguiente documento: Para prácticas preprofesionales ( ):

1. Constancia de estudios expedida por el Centro de Estudios u otro documento emitido por el Centro de Estudios que acredite su condición de estudiante, el ciclo o año de estudios en curso y la carrera, profesión y/o especialidad que estudia el postulante.

Para prácticas profesionales ( ):

1. Constancia de egresado u otro documento expedido por el Centro de Estudios que acredite la condición de egresado/a, la fecha de egreso y la carrera, profesión y/o especialidad que estudió el postulante.

Cuidad de…………………, del día…………del mes de……………………del año 20………

Firma: ……………………………………

# ANEXO N°02

**Formato Declaración Jurada de Concurso Público de Prácticas**

Yo, , identificado/a con DNI/CE N°

…………………………………, postulante al Concurso Público de Prácticas N°

………........................ para el puesto de ……………………………………………, con código

…………, DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SI** |  | **NO** |  | Tener la condición de discapacidad temporal o permanente (Ley Nº 29973). |
| **SI** |  | **NO** |  | Ser Licenciado de las Fuerzas Armadas (Ley Nº 29248) |
| **SI** |  | **NO** |  | Encontrarme acreditado como Deportista de alto nivel (Ley Nº 27674). |
| **SI** |  | **NO** |  | Encontrarme inhabilitado administrativa o judicialmente para el ejercicio de mis prácticas. |
| **SI** |  | **NO** |  | Registrar antecedentes penales (Ley N° 29607). |
| **SI** |  | **NO** |  | Registrar antecedentes policiales (Ley N° 27444). |
| **SI** |  | **NO** |  | Registrar antecedentes judiciales (Ley N° 27444). |
| **SI** |  | **NO** |  | Tener condena por delito doloso, con sentencia firme. |
| **SI** |  | **NO** |  | Encontrarme inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM (Ley N°28970). |
| **SI** |  | **NO** |  | Encontrarme inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delito Doloso (REDERECI). |
| **SI** |  | **NO** |  | No percibir simultáneamente remuneración, pensión u honorario por concepto de locación de servicios, asesorías o consultorías, o cualquier otra doble percepción o ingresos del estado, salvo por el ejercicio de la función docente efectiva y la percepción de dietas por participación en uno(1) de los directorios de entidades o empresas estatales o en tribunales administrativos o en otros órganos colegiados. |
| **SI** |  | **NO** |  | Tener parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal o unión de echo con funcionarios o directivos de la entidad, personal del Área usuaria a la que corresponde la convocatoria a la cual postulo, del Área de Administración de Personal y/ola Alta Dirección de la entidad\*. |

\*En caso de tener parientes:

Laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la relación o vínculo de afinidad o consanguinidad, vínculo matrimonial o unión de hecho, señalados a continuación,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Relación** | **Apellidos y nombres** | **Área de trabajo** | **Puesto de trabajo** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Asimismo, autorizo a la entidad a realizar las investigaciones correspondientes para constatar la veracidad de esta información y en caso de no ser veraz o correcta la información o presentar inconsistencias, proceder a desvincularme del proceso de selección, de considerarlo pertinente.

Cuidad de…………………, del día……………del mes de……………………del año 20………

Firma: ……………………………………