**ANEXO N° 01**

**SOLICTUD DE PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES**

…….,………..de…………. de 2024

**Señor:**

**Abog. Lissbet Bertha Jesús Matallana Moreno**

**Directora(e) de la Oficina de Recursos Humanos**

**Presente.-**

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y al mismo tiempo presentarle al **ALUMNO (A)**, …………………………… con código de matrícula N° …………………., del ciclo……………………….de la facultad…………………, a fin de que pueda desarrollar sus **Prácticas Preprofesionales** en el Servicio Nacional de Meteorología e Hidrología – SENAMHI, por el período de junio a diciembre, según lo dispuesto en el Decreto Legislativo N° 1401, que aprueba el “Régimen Especial que regula las Modalidades Formativas de Servicios en el Sector Público”.

Así mismo, cabe mencionar que el(la) representante de la presente casa de estudios para la firma de Convenios de Prácticas Pre Profesionales es el Sr. (a)………………………………., identificado con N° DNI: ………………………… con cargo …………………………... Agradeciendo la atención que se sirva a la presente, hacemos propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de nuestra especial consideración.

Atentamente,

...............................................................................................................................................(NOMBRES Y APELLIDOS)  
Representante del Centro de Formación Profesional

**ANEXO N° 02**

**DECLARACION JURADA   
(D.S. Nº 034-2005-PCM-NEPOTISMO)**

Conste por el presente que el (la) señor (ta)………………………………………………………….. Identificado (a) con DNI Nº………………………………. con domicilio en ........................................................................................................................................................................................................................................... en el Distrito de ……………………………………………………………………………………………….Provincia de ...............................................................................,Departamento..................................................

**DECLARO BAJO JURAMENTO, QUE:**

(Marcar con x dentro del recuadro según sea el caso)

Cuento con pariente(s), hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y/o cónyuge (PADRE /HERMANO /HIJO /TIO/ SOBRINO /PRIMO /NIETO /SUEGRO /CUÑADO), de nombre (s):

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

Quien (es) laboran en este Servicio, con el (los) cargo (s) y en la Dependencia (s):

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

No cuento con pariente(s), hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y/o cónyuge (PADRE /HERMANO /HIJO /TIO /SOBRINO /PRIMO /NIETO /SUEGRO /CUÑADO), que laboren en este Servicio:

Lugar y fecha, ……………………………………..

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

Firma

**ANEXO N° 03**

**DECLARACION JURADA**

***(Antecedentes judiciales, policiales y penales*)**

Yo,......................................................................................................................................................., identificado (a) con DNI Nº……………………, domiciliado en..............................................................................................................., declaro bajo juramento que:

* No registro antecedentes judiciales.
* No registro antecedentes policiales.
* No registro antecedentes penales

No registrar antecedentes penales, a efecto de postular a una vacante según lo dispuesto por la Ley Nº 29607, publicado el 26 de octubre del 2010 en el Diario Oficial “El Peruano”. Autorizo a su Entidad efectuar la comprobación de la veracidad de la presente declaración jurada solicitando tales antecedentes al Registro Nacional de Condenas del Poder Judicial.

Lugar y fecha, ……………………………….

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

Firma