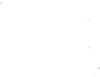


|                                                                                   |                                                              |                                                           |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL PERU</b>                                    | <b>REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION Y ESTADO CIVIL</b> | <b>CUI</b>        |
|                                                                                   |                                                              | <b>DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DNI</b>                | <b>71331655-1</b> |
|                                                                                   | <b>Primer Apellido<br/>BERROSPI</b>                          | <b>Fecha Inscripción<br/>13 03 2008</b>                   |                   |
|                                                                                   | <b>Segundo Apellido<br/>SANCHEZ</b>                          | <b>Fecha Emisión<br/>06 06 2023</b>                       |                   |
|                                                                                   | <b>Pre Nombres<br/>LEONCIO</b>                               | <b>Fecha Caducidad<br/>06 06 2031</b>                     |                   |
|                                                                                   | <b>Nacimiento, Fecha y Ubigeo<br/>24 08 1996      090108</b> |                                                           |                   |
|                                                                                   | <b>Sexo      Estado Civil<br/>M                  S</b>       |                                                           |                   |

|                              |                              |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| CONSTANCIA<br>DE<br>SUFRAGIO | CONSTANCIA<br>DE<br>SUFRAGIO | CONSTANCIA<br>DE<br>SUFRAGIO | CONSTANCIA<br>DE<br>SUFRAGIO |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|

Departamento  
**HUANUCO**

Provincia  
**LEONCIO PRADO**

Distrito  
**RUPA-RUPA**

Dirección  
**ASENT.H. BRISAS DE HUALLAGA CMT. 9**

Cuarto Nivel 090601

Observaciones

Donación de Organos **NO**

Grupo de Votación **222176**

CAROL VILLAR DE ALCANTARA  
JEFE NACIONAL

*[Firma]*

Amir



# EPS SEDA HUÁNUCO S.A.



## FICHA DE POSTULACIÓN PARA EL CONCURSO PÚBLICO N° 001-2026-EPS SEDA HUÁNUCO S.A.

LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO TIENE CARÁCTER DE **DECLARACIÓN JURADA.**

### 1. DATOS PERSONALES (campos para completar)

|                                                            |                                             |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Apellidos y Nombres                                        | Berrospi Sanchez leoneio.                   |
| Lugar de Nacimiento (País/Departamento/Provincia/Distrito) | Perú/Huánuco/Huánuco/Santa Maria del valle. |
| Fecha de Nacimiento (Día/mes/año)                          | 24 / Agosto / 1996                          |
| DNI                                                        | 71331655                                    |
| Estado Civil                                               | Casado                                      |
| Sexo                                                       | Masculino                                   |
| Celular                                                    | 9400 69 816                                 |
| Correo electrónico                                         | berrospi.sanchez.96@gmail.com.              |

### 2. FORMACIÓN ACADÉMICA (campos para completar)

|                                                        |                               |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------|
| NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS                          | HORACIO ZEBALLOS GAMEZ "Topa" |
| GRADO OBTENIDO                                         | Secundaria Completa:          |
| OTROS ESTUDIOS REALIZADOS (MAESTRÍA - DOCTORADO, etc.) | —                             |

### 3. EXPERIENCIA (campos para completar)

| SECTOR  |         | NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN                                                            | CARGO              | TIEMPO DEL SERVICIO (En años/meses/días) |
|---------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------------------|
| PÚBLICO | PRIVADO |                                                                                      |                    |                                          |
|         | X       | CONSTRUCTORA NAZAR (FE) E.I.R.L                                                      | operario Gasfitero | 01 año/05 días                           |
|         | X       | CONSTRUCTORA NAZAR (FE) E.I.R.L                                                      | operario Gasfitero | 11 meses/20 días                         |
| X       |         | Mejoramiento de la capacidad resolutiva del Hospital Tingo Maria "Gobierno Regional" | Peon               | 03 meses/30 días                         |
|         |         |                                                                                      |                    |                                          |
|         |         |                                                                                      |                    |                                          |
|         |         |                                                                                      |                    |                                          |
|         |         |                                                                                      |                    |                                          |

### 4. EXPERIENCIA ESPECÍFICA (campos para completar)



# EPS SEDA HUÁNUCO S.A.



| SECTOR  |         | NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN                                                            | CARGO              | TIEMPO DEL SERVICIO (En años/meses/días) |
|---------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------------------|
| PÚBLICO | PRIVADO |                                                                                      |                    |                                          |
|         | X       | Constructora Nazar (FE) E.I.R.L                                                      | Operario Gasfitero | 01 año / 05 días                         |
|         | X       | Constructora Nazar (FE) E.I.R.L                                                      | Operario Gasfitero | 11 meses / 28 días                       |
| X       |         | Mejoramiento de la capacidad Resolutiva del Hospital Tingo María (Gobierno Regional) | peon               | 03 meses / 30 días                       |
|         |         |                                                                                      |                    |                                          |
|         |         |                                                                                      |                    |                                          |

## 5. CURSOS Y/O CAPACITACIONES (campos para completar)

| CENTRO DE ESTUDIOS              | NOMBRE DEL CURSO Y/O CAPACITACIÓN                                              | HORAS ACADÉMICAS | DURACIÓN (Desde - Hasta) |
|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------|
| CARELEC - SENATI                | Electricista instalador de interiores para edificaciones                       | 400 horas        | 28 NOV 16 A 31 MAR 17    |
| Ingenieros Favat Consultores SA | Identificación de peligros, Evaluación de riesgos y medidas de control (IPERC) | 24 horas         | 19 al 22 de febrero 2021 |
|                                 |                                                                                |                  |                          |
|                                 |                                                                                |                  |                          |
|                                 |                                                                                |                  |                          |
|                                 |                                                                                |                  |                          |

## 6. ANTECEDENTES, IMPEDIMENTOS, PROHIBICIONES Y PARENTESCO (Para marcar con X)

|                                                                                                      |        |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------|
| ¿Se encuentra dentro del Registro de Deudores Alimentarios REDAM?                                    | SI ( ) | NO ( X ) |
| ¿A la fecha cuenta con antecedentes penales?                                                         | SI ( ) | NO ( X ) |
| ¿A la fecha cuenta con antecedentes policiales?                                                      | SI ( ) | NO ( X ) |
| ¿A la fecha cuenta con antecedentes judiciales?                                                      | SI ( ) | NO ( X ) |
| ¿Cuenta con sentencia condenatoria consentida y/o ejecutoriada por delito doloso?                    | SI ( ) | NO ( X ) |
| ¿Está inscrito en el Registro Nacional de Sanciones?                                                 | SI ( ) | NO ( X ) |
| Se encuentra inmerso con algún impedimento dispuesto por el Ordenamiento Jurídico                    | SI ( ) | NO ( X ) |
| Tiene grado de parentesco con los funcionarios y/o personal de confianza de la EPS SEDA HUÁNUCO S.A. | SI ( ) | NO ( X ) |

## 7. PUESTO QUE POSTULA (Completar)

Técnico Operacional



76

*Handwritten signature*



**EPS SEDA HUÁNUCO S.A.**



**FORMATO N° 01**

**DECLARACIÓN DE VOLUNTAD DEL POSTULANTE**

CÓDIGO DE LA PLAZA:

Lp - 020

Señores

**EPS SEDA HUÁNUCO S.A.**

Presente.-

Yo, (nombres y apellidos completos) Leoncio Berrospi Sanchez con documento nacional de identidad N° 71331655.  
Con domicilio en A.A.H.H. Brisas del Hualaga comf. 9.

Ante usted con el debido respeto me presento y digo:

Que, habiendo tomado conocimiento del Concurso Público de Méritos convocado por la EPS SEDA HUÁNUCO S.A., para la plaza de (plaza a la que postula) Técnico operacional y por reunir los requisitos exigidos, solicito ser considerado(a) como postulante, sometiéndome personal y libremente a lo estipulado en los respectivos Lineamientos de las bases.

Asimismo, en caso de resultar ganador(a) declaro contar con la disponibilidad inmediata para asumir dichas funciones.

Por lo expuesto a usted, solicito acceder a mi petición.

Firma

: [Firma]

Nombres y Apellidos Completos

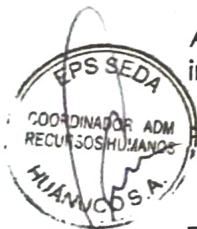
: Leoncio Berrospi Sanchez

DNI

: 71331655

Lugar y Fecha

: Huánuco 01 de Junio - 2026



[Firma]



**EPS SEDA HUÁNUCO S.A.**



**FORMATO N° 02**

**DECLARACIÓN JURADA DE TENER HÁBILES SUS DERECHOS CIVILES. LABORALES Y  
GOZAR DE BUENA SALUD.**

CÓDIGO DE LA PLAZA:

LP- 020

Yo, Berrospi Sanchez Leoncio..... identificado (a) con D.N.I.  
N° 71331655, Que, habiendo tomado conocimiento del Concurso Público de  
Méritos convocado por la EPS SEDA HUÁNUCO S.A., declaro bajo juramento; tener  
hábiles mis derechos civiles, laborales, y Gozar de Buena Salud.

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el Art. 42° de  
la Ley N° 27444 - Ley de Procedimiento Administrativo General.

Huánuco, .....01..... de Junio de 2026

FIRMA

NOMBRE

Leoncio Berrospi Sanchez

D.N.I. N°

71331655

Nota: El postulante que oculte información y/o consigne información falsa será excluido  
del proceso de selección de personal; en caso de haberse producido la contratación  
deberá cesar por comisión de falta grave con arreglo a las normas vigentes sin perjuicio  
de la responsabilidad penal y/o administrativa en que hubiere incurrido (Art. 4 DS.017-  
96-PCM)





**EPS SEDA HUÁNUCO S.A.**



**FORMATO N° 03**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTO PARA PRESTAR SERVICIOS AL ESTADO Y DE NO ESTAR REGISTRADO COMO DEUDOR ALIMENTARIO MOROSO**

CÓDIGO DE LA PLAZA:

LP- 020

Yo, Berrospi Sanchez Leoncio, identificado (a) con D.N.I. N° 71331655....., declaro bajo juramento, no tener impedimento o incompatibilidad para prestar servicio al Estado y no estar registrado como deudor alimentario moroso.

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el Art. 42° de la Ley N° 27444 - Ley de Procedimiento Administrativo General.

Esta declaración la realizó a fin de dar cumplimiento a lo establecido en el Art. 8° de la Ley N° 28970 - Ley que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos. Asimismo, declaro conocer los alcances y sanciones administrativas y penales previstas en la normatividad legal vigente, por la falsedad de la información proporcionada a terceros.

Huánuco, 01..... de Junio..... de 2026.

FIRMA

[Firma]

NOMBRE

Leoncio Berrospi Sanchez

D.N.I. N°

71331655.....

Nota: El postulante que oculte información y/o consigne información falsa será excluido del proceso de selección de personal; en caso de haberse producido la contratación deberá cesar por comisión de falta grave con arreglo a las normas vigentes sin perjuicio de la responsabilidad penal y/o administrativa en que hubiere incurrido (Art 4 DS.017-96-PCM)



[Firma]



**EPS SEDA HUÁNUCO S.A.**



**FORMATO N° 04**

**DECLARACION JURADA**

CÓDIGO DE LA PLAZA:

LP - 020

El (Sr) la (Sra) (Srta) que suscribe Berrospi Sanchez leoncio  
Identificada (o) con DNI N° 71331655, Domiciliada (o) en la (el)  
AA. HH. Brisas del Huallaga cont. 9 Celular 940069816 y correo electrónico  
berrospi.sanchez.96@gmail.com

**DECLARO BAJO JURAMENTO**

- No tener sanciones vigentes por falta grave conforme al artículo 61° del Decreto Legislativo 728.
- No tener antecedentes penales ni judiciales.
- No Haber sido condenado (a) judicialmente por delito doloso, ni encontrarme inhabilitado (a) judicialmente o con cese temporal.

En caso de resultar falsa la información que consigno en el presente documento de la EPS SEDA HUANUCO, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411 del Código Penal, concordante al artículo 32. 1° de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.

Huánuco, 01 de Junio del 2026.



Firma

DNI N° 71331655



*[Signature]*



# EPS SEDA HUÁNUCO S.A.



## FORMATO N° 05

**DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO - Ley N° 26771 y su modificatoria Ley N° 30294, D.S. N° 021-2000-PCM, D.S. 017-2002-PCM y D.S. N° 034-2005-PCM**

**CÓDIGO DE LA PLAZA:**

Lp - 020

Yo, Berrose Sanchez Leoncio, con documento nacional de identidad N° 71331655, con domicilio en Av. HH Brisas del Huallaga, distrito de Rupa Rupa, provincia Leoncio Prado, departamento Huánuco, Ante usted con el debido respeto me presento y digo:

### DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

No tener en la EPS SEDA HUÁNUCO S.A., familiares hasta el 4° grado de consanguinidad, 2° de afinidad o por razón de matrimonio, unión de hecho o convivencia con servidores públicos, funcionarios y/o directivos.

### EN CASO DE TENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que en la EPS SEDA HUÁNUCO S.A., laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la relación o vínculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) o unión de hecho (UH) o convivencia (c), señalados a continuación.

Relación Apellidos Nombres Área de Trabajo

| Relación | Apellidos | Nombres | Área de Trabajo |
|----------|-----------|---------|-----------------|
|          |           |         |                 |
|          |           |         |                 |
|          |           |         |                 |

Manifiesto, que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento, que, si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 438° del Código Penal, que prevén pena privativa de libertad de hasta 04 años, para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como para aquellos que cometan falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el Art. 42° de la Ley N° 27444 - Ley de Procedimiento Administrativo General.

HUÁNUCO, 01 de Junio del 2026

Firma



**EPS SEDA HUÁNUCO S.A.**



**FORMATO N° 06**

**DECLARACION JURADA**

**CÓDIGO DE LA PLAZA:**

*Lp - 020*

El (la) Sr (Srta.) que suscribe *Berrospi Sanchez leoncio*, identificada (o) con DNI N° *71331655*, domiciliada (o) en la (el) *AA.HH. Brisas del Huallaga cont. 9*

**DECLARO BAJO JURAMENTO**

- De cumplir con los requisitos y/o perfiles propios de la plaza vacante.
- De no tener vínculo laboral anteriormente con la empresa como personal en formación, a menos que haya transcurrido como mínimo un (01) año de cese laboral.

En caso de resultar falsa la información que proporciono, me someto a las disposiciones sobre el delito de falsa declaración en Procesos Administrativos - Artículo 411 ° del Código Penal y Delito contra la Fe Pública - Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

HUÁNUCO, *01* de *Junio* de 2026.



*[Firma manuscrita]*

Firma

DNI N° *71331655*



*[Firma manuscrita]*



**EPS SEDA HUÁNUCO S.A.**



**FORMATO N° 07**

**DECLARACION JURADA DE  
CONOCIMIENTO DE HERRAMIENTAS DE OFIMATICA**

Conste por el presente documento, la Declaración Jurada de herramientas de ofimática, que formulo en mérito de la Ley N° 27444 Ley de Procedimiento Administrativo General:

Yo, Berrospi Sanchez leoncio....., identificado con DNI N°  
71331655..... y domiciliado(a) en la Av. H. It. Brisas del Huallaga cont 9

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

Tener conocimientos de herramientas de ofimática (procesador de texto, hoja de cálculo, presentador, internet y correo electrónico).

HUÁNUCO, 01.....de Junio..... de 2026.



[Firma]

Firma

DNI N° 71331655.....



[Firma]