



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CHOLON

PROVINCIA DE MARAÑON – REGION HUANUCO

RUC: 20321337547

Trabajando por el Futuro de Cholon



“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

ANEXO N° 3

CONCURSO CAS N°004-2021-MDCH

DECLARACION JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES PENALES Y JUDICIALES

Conste por el presente documento, la declaración jurada de no tener antecedentes penales y judiciales que formulo yo, _____ con DNI N° _____ domicilio en _____

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE NO TENGO ANTECEDENTES PENALES NI JUDICIALES

Cholón _____ de _____ del 2021.

Firma: _____

Nombres: _____

D.N.I. N° _____



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CHOLON

PROVINCIA DE MARAÑON – REGION HUANOUCO

RUC: 20321337547

Trabajando por el Futuro de Cholon



“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

ANEXO N° 4

CONCURSO CAS N°004-2021-MDCH

DECLARACION JURADA DE INCOMPATIBILIDAD

Conste por el presente documento, la declaración jurada de parentesco que formulo yo,
_____ con DNI N° _____ estado
civil _____ y con domicilio legal en _____
_____, en Aplicación de la Ley N°27588 y su Reglamento
D.S. N° 019-2002-PCM.

DECLARO BAJO JURAMENTO

QUE NO me encuentro incurso dentro de los Impedimentos previstos en la Ley N° 27588 “Ley de Prohibiciones e Incompatibilidades de Funcionarios y servidores público, así como de las personas que prestan servicio al estado bajo cualquier modalidad.

Cholón, _____ del 2021

Firma: _____

Nombres: _____

D.N.I. N° _____



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CHOLON

PROVINCIA DE MARAÑÓN – REGION HUANUCO

RUC: 20321337547

Trabajando por el Futuro de Cholon



“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

ANEXO N°6

CONCURSO CAS N°004-2021-MDCH

DECLARACION JURADA DE PARENTESCO

Conste por el presente documento, la declaración jurada de parentesco que formulo yo,
_____ con DNI N° _____ estado
civil _____ y con domicilio legal en _____
_____ aplicación de la Ley N°26771 su Reglamento D.S. N° 021-2000-PCM.

DECLARO BAJO JURAMENTO

(Marca con una X según corresponda)

TENER: Relación de parentesco, vínculo matrimonial o unión de hecho con funcionarios, trabajadores o asesor de la Municipalidad Distrital de Cholon que señalo a continuación: (indicar nombres y apellidos, grado de parentesco cargo o posición que ocupa)

NO TENER; No tengo vínculo de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, ni hasta el segundo grado de afinidad y de matrimonio o relación de convivencia o unión de hechos con personal de la Municipalidad Distrital de Cholon, de conformidad con las normas legales vigentes. ()

NO ESTAR: incurso en ninguna de las causales de nepotismo que regula la Ley N° 26771 y su Reglamento D.S. N°021-2000-PCM. ()

Los documentos que presento son auténticos; así como la información contenida en el Reporte de Postulación y demás documentos requeridos, es veraz. Asimismo, en caso de falsedad de lo manifestado en la presente Declaración Jurada, me someto a lo dispuesto a la Ley de Procedimiento Administrativo General, sin perjuicio de las responsabilidades que pudiera corresponderme por tal hecho.

Cholon, _____ de _____ del 2021

FIRMA, NOMBRES Y APELLIDOS
DNI DEL POSTULANTE



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CHOLON

PROVINCIA DE MARAÑON – REGION HUANUCO

RUC: 20321337547

Trabajando por el Futuro de Cholon



“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

ANEXO N°7

CONCURSO CAS N°004-2021-MDCH

DECLARO BAJO JURAMENTO

GOZAR de Buena Salud Física y Mental. En caso de resultar falsa la información que proporciono, declaro haber incurrido en delito de falsa declaración en procesos en aplicación de la Ley N°27588 y su Reglamento D.S. N° 019-2002-PCM.

NO encontrarme incurso dentro de los Impedimentos previstos en la Ley N° 27588 “Ley de Prohibiciones e Incompatibilidades de Funcionarios y servidores público, así como de las personas que prestan servicio al estado bajo cualquier modalidad.

Cholón, _____ del 2021

Firma: _____

Nombres:

DNI N°



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CHOLON

PROVINCIA DE MARAÑON – REGION HUANUCO

RUC: 20321337547

Trabajando por el Futuro de Cholon



“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

ANEXO N°8

CONCURSO CAS N°004-2021-MDCH

DECLARO BAJO JURAMENTO

DECLARACIÓN JURADA DE PERTENECER A GRUPO DE FACTOR DE RIESGO POR PROPAGACIÓN DEL COVID-19

Yo, _____, identificado/a con número de DNI N° _____, postulante al proceso de selección CAS N° _____, para el puesto de: _____ cuyas funciones las desarrolla en base a las condiciones y lugar establecido en la convocatoria bajo el estricto respeto del derecho a la intimidad que la ley me confiere y con carácter de confidencialidad, declaro ante usted las siguientes respuestas:

¿Usted se encuentra en alguno(s) de los siguientes factores de riesgo?

Factor de Riesgo	Marcar
Edad mayor de 65 años.	
Hipertensión arterial no controlada.	
Enfermedades cardiovasculares graves.	
Cáncer	
Obesidad IMC ≥ 40	
Diabetes Mellitus.	
Asma moderada o grave	
Enfermedad pulmonar crónica.	
Insuficiencia renal crónica en tratamiento con hemodiálisis	
Enfermedad o tratamiento inmunosupresor.	
Embarazada o en periodo de lactancia.	
Ninguno	

En el caso que se encuentre incurso en alguna de las enfermedades que se indica en el cuadro anterior, indicar la medicación que se encuentra recibiendo.

Todos los datos expresados en el presente documento constituyen declaración jurada de mi parte, aceptando las responsabilidades que puedan derivarse si algún dato declarado fuese falso. Asimismo, autorizo a la comisión del proceso de selección de personal, el uso confidencial de la información brindada, solo y exclusivamente para los fines de salvaguardar la salud y bienestar de los trabajadores en caso me incorpore a la entidad

Cholon, _____ de _____ del 2021

FIRMA, NOMBRES Y APELLIDOS
DNI DEL POSTULANTE



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CHOLON

PROVINCIA DE MARAÑON – REGION HUANUCO

RUC: 20321337547

Trabajando por el Futuro de Cholon



“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

ANEXO N°5

CURRICULUM VITAE

CONCURSO CAS N°004-2021-MDCH

(Llenado con letra imprenta Legible)

CARGO AL QUE POSTULA:

I. DATOS PERSONALES

APELIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

FECHA DE NACIMIENTO

DNI

RUC

DOMICILIO LEGAL (indicar distrito y Provincia)

TELEFONO

CELULAR (indicar, RPM, RPC, etc)

EMAIL



MUNICIPALIDAD DISTRICTAL DE CHOLON

PROVINCIA DE MARAÑON – REGION HUANOUCO

RUC: 20321337547

Trabajando por el Futuro de Cholon



“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

II. ESTUDIOS REALIZADOS

La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa, debiéndose adjuntar los diplomas correspondientes, título profesional, título de técnico o bachiller (copias simples)

Nº	Título	Fecha Del Título (Mes/ Año)	Universidad O Instituto	Folio Que Lo Acredita
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CHOLON

PROVINCIA DE MARAÑON – REGION HUANUCO

RUC: 20321337547

Trabajando por el Futuro de Cholon



“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

III. EXPERIENCIA DE TRABAJO

En la presente sección el postulante deberá detallar en cada uno de los cuadros siguiente, solo los datos que son requeridos en cada una de las áreas y/o especialidad profesional que serán calificados. En el caso de haber ocupado varios cargos en una entidad mencionar cuales y completar los datos respectivos.

a) EXPERIENCIA

Mi experiencia profesional acumulada es de _____

Nº	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo Desempeñado según su constancia o contrato)	Fecha de Inicio(mes/año	Fecha de Culminación (Mes/año)	Tiempo en el cargo	Folio
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CHOLON

PROVINCIA DE MARAÑON – REGION HUANUCO

RUC: 20321337547

Trabajando por el Futuro de Cholon



IV. CAPACITACION

La capacitación deberá estar relacionada al cargo al que postula y a los términos de referencia. La información proporcionada en el siguiente cuadro deberá ser debidamente adjuntar las copias de las respectivas constancias, certificados u otros que acrediten la capacitación (copia simple)

N°	Denominación del taller, diploma curso, seminarios u otros	Universidad que lo dicto o Entidad	Fecha de expedición (mes/año)	Horas acreditadas en el certificado	Folio del documento que lo acredite.
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CHOLON

PROVINCIA DE MARAÑON – REGION HUANUCO

RUC: 20321337547

Trabajando por el Futuro de Cholon



Declare que solo podre ser evaluado en base a la información que expongo en el presente formulario que poseo los originales de las copias fotostáticas presentadas

Declare que la información proporcionada es veraz, en caso sea necesario autorizo investigación.

De ser contratado y de verificarse que la información sea falsa, acepto expresamente que la entidad proceda a mi retiro automático, sin perjuicio de aplicarse las sanciones legales que me corresponda

FECHA.....

NOMBRES Y APELLIDOS y/o SELLO
FIRMA DEL POSTULANTE