

Provincia Bongará – Región Amazonas "Construyendo juntos, un mejor futuro"



# **ANEXO N° 01**

### CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE

Jazán, a fir	contratación para personal bajo el D.L. N° 728, convocado de acceder a la plaza cuya denominación es:	o se me con o por la Mur	nombre y ap sidere particip nicipalidad Dis
la publicac	l, declaro bajo juramento que cumplo íntegramente con los re ón correspondiente al servicio convocado y que adjunto a TADA, copia del DNI, copia de carnet de vacunación y decla	a la present	e la HOJA Di
Jazán,	de del 2022		
Indicar mar	cando con un aspa (X) la condición de discapacidad, de corre	esponder:	
	Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI)	(NO)
		( )	( )
	Auditiva	( )	( )
		( )	( )
			——
	Otros:		
Indicar mar	cando con un aspa (X) la condición de Licenciado de las Fuer	zas Armada:	s o PNP:
car mar	Adjunta Certificado de Discapacidad Tipo de Discapacidad Física Auditiva Visual		(NO) ( ) ( ) ( )



Provincia Bongará – Región Amazonas *"Construyendo juntos, un mejor futuro"* 



#### **ANEXO N° 02**

#### **DECLARACION JURADA**

Υ	0,													,	id	entifi	cado	) (a	) (	con	DNI	N
			, y con	dor	micilio	0																,
D	ECL	ARO BA	JO JURA	ME	NTO	);																
	AAA AAAA A A A A	No estar No habe bajo el p pago por No estar No tener No tener segundo No tener de matrir No habe la admini	monio en r sido amo stración por falta gotrarme in a la Ley Ne encuent	o a nde le o per ado s pe bilid lad la r lone púb grav nsci	procenado portunal.  adminal.  adminale por portunal por portunal	esos o por unida inisti entes or ra funci el cu o po o de o oral n el 0 y s go y	s jud r la d pad p trativ s o e e del azor iiona uarto nida or m l. "Re su R	dicia comporta va centu l Es nes arios o gr d ou ni su npre egis Regli jo la	ales nisió a co o juo o juo o rám stado de   s o a rado rgár uper esas tro o lamo	en e on de omision dicial dite c o, co opare autor de o de o de o de o de o de o de o de o	el fue del fue	ero control de un	comú olosco olos	de la cl culla. Santa de la cl culla. Santa de dida de la cl culla. Santa de dida de d	oncionatar as per uarte icip segu rios ecre sejo	usión. No con con ermito gra alida inda mado liscip More to Su e Ejec	el es el es do do d Dis de af linari osos' ipren	por le e con strital finida tituida as, n	uda ey. sanı de c d y/d o o o o i de DAM Pod	guini Jazái o por desp la ad 1, a q 2-200 er Ju	idad o n. r razor edido ctivida jue ha 07- JU	de nes de d ce JS,
														J	azá	n,		de		-	_ del 2	2022
FI	RMA	<b>\</b>	:	_		over the second							_									
		RES Y IDOS	:	_				-														
D١	VI.		:																			

### **ANEXO N° 03**







Provincia Bongará – Región Amazonas

"Construyendo juntos, un mejor futuro"



# CONTENIDO DEL CURRÍCULUM VITAE

DATUS PERSUNALES:		
Apellido paterno	:	
Apellido materno	:	
Nombres	:	
Fecha de nacimiento	:	
Lugar de nacimiento	:	
Documento de Identidad	:	
RUC	:	
Estado civil	:	
Dirección	:	
Teléfono		
Correo electrónico		
COTTOO GIOGLIGITIOO	•	

#### II. ESTUDIOS REALIZADOS:

TÍTULO O GRADO (*)	ESPECIALIDAD	FECHA DE EXPEDICIÓN DEL TITULO / CERTIFICADO DE ESTUDIOS (**) MES/AÑO	UNIVERSIDAD / INSTITUTO / INSTITUCION EDUCATIVA	CIUDAD / PAÍS	N° FOLIOS
TITULO PROFESIONAL					
BACHILLER					
ESTUDIOS TÉCNICOS					
ESTUDIOS SECUNDARIOS					

- (\*) Dejar en blanco para aquellos que no aplique
- (\*\*) Si no tiene título, especificar si: Está en trámite, es egresado, estudios en curso





Provincia Bongará – Región Amazonas "Construyendo juntos, un mejor futuro"



#### III. ESTUDIOS REALIZADOS:

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

N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo desempeñado	Fecha de inicio (mes/año)	Fecha de término (mes/año)	N° folio
1					
2					
3					
4					
5					







Provincia Bongará – Región Amazonas "Construyendo juntos, un mejor futuro"



### **ANEXO N° 04**

### DECLARACIÓN JURADA DE GOZAR DE BUENA SALUD FÍSICA Y MENTAL

Yo,							
identificado co	on DNI N°		y domici	liado en			
en pleno uso	de mis 1	facultades fís	sicas y mer	ntales, DE	CONFORMI	DAD AL LI	TERAL I) DEL
ARTÍCULO 7	9° DE L	A LEY N° 2	9783 (LEY	DE SEGUI	RIDAD Y SA	ALUD EN E	EL TRABAJO)
DECLARO BA	AJO JUR	AMENTO:					
Que,	gozo de	buen esta	ado mental	y que no	padezco	de ninguna	a enfermedad
infectocontagi	osa. Forr	nulo la pres	ente declar	ación en v	irtud del Pri	incipio de l	Presunción de
Veracidad cor	ntemplado	en el nume	eral 1.7 del	artículo IV	y artículo 51	1° del TUO	de la Ley del
Procedimiento	Adminis	trativo Gene	eral, sujetár	ndome a la	s acciones	legales y/o	penales que
correspondan	de acuer	do a la legisla	ación nacior	nal vigente,	en caso de v	erificarse s	u falsedad.
Así mi	ismo, ace	ptaré la proce	edencia de l	a nulidad de	e contrato, pa	ara lo cual d	ejo constancia
con mi firma	y huella	digital para	efectos de	postular al	Concurso F	Público, Co	nvocatoria de
Personal bajo	la modali	dad del D.L.	N° 728.				
					Jazán,	de	del 2022
FIRMA	:						
NOMBRES Y							
APELLIDOS	:						
DNI.	:						
							A DICITAL
							A DIGITAL
						(Dego inc	lice derecho)







Provincia Bongará – Región Amazonas





#### **ANEXO N° 05**

### DECLARACIÓN JURADA DE NO CONTAR CON SINTOMAS COVID-19

Yo,						
en pleno us presento en no he estad para lo cual mi firma y h	so de mis fa el momento o expuesto a dejo constar	y domic cultades físicas y me actual, signos ni sínto personas con la enfe cia de no presentar lo para efectos de postu 728.	entales, <b>DECL/</b> mas respiratorio ermedad o con l os signos y/o sí	ARO BAJO os compatil los síntoma ntomas líne	D JURAMI bles con C as en los ú eas abajo d	ENTO; que no OVID-19 y que Itimos 14 días, expuestos, con
SIG	NO/SÍNTOM	A			SI	NO
<ol> <li>Fiebre</li> <li>Dolor d</li> <li>Está to</li> <li>Tos, es</li> </ol>	o sensación o e garganta o mando algun tornudos o d	del olfato y del gusto de alza térmica musculares a medicación ficultar para respirar na amarilla o verdosa				
Así mismo	, declaro mi	condición de salud	respecto a los	factores d	le riesgo s	siguientes:
7. Gestac 8. Asma 9. Cardion 10. Enferm 11. Diabete 12. Inmuno 13. Obesida 14. Enferma	atía crónica edad renal cr s mellitus deficiencia	ónica			SI	NO
				Jazán,	de	del 2022
FIRMA NOMBRES Y APELLIDOS DNI.	: - : -			_		A DIGITAL
					(Dedo inc	dice derecho)







Provincia Bongará – Región Amazonas *"Construyendo juntos, un mejor futuro"* 



#### **ANEXO N°06**

#### **CONVOCATORIA D.L. N° 728**

"CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE JAZÁN"





:	COMISION DE EVALUACIÓN, SELECCIÓN Y CONTRATACIÓN DEL
	PERSONAL BAJO LA MODALIDAD DEL D.L. N° 728

NOMBRE DEL POSTULANTE:			
CARGO AL QUE POSTULA:			
,	Jazán,	_ de	_ del 2022