

MODELO DE SOLICITUD PARA POSTULANTE

Señor:

PRESIDENTE DEL COMITÉ EVALUADOR DE LA MUNICIPALIDAD DE INDEPENDENCIA

Yo,.....,
identificado(a) con DNI N°....., mediante la presente le solicito se me considere
para participar en el Proceso CAS N° -2022-MDI, para la contratación de (nombre del
puesto).....

Para lo cual declaro bajo juramento que cumpla íntegramente con los requisitos básicos y el
perfil de puesto establecido en las bases del proceso.

Adjunto Declaración Jurada de Postulante y copia de DNI.

Independencia,.....de del 2022.

RESUMEN CURRICULAR

PROCESO CAS N°	
PUESTO AL QUE POSTULA	

IMPORTANTE Formulo la presente Declaración Jurada en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en el numeral 1,7 artículo 42° de Ley N°27444, Ley de Procedimiento Administrativo General sujetándome a las acciones legales y/o que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente. Por lo que declaro que todos los datos y/o información en el presente documento son verdaderos. Dicho documento se somete al proceso de fiscalización que lleve a cabo la entidad.

APELLIDOS Y NOMBRES	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	LUGAR DE NACIMIENTO (DISTRITO/PROV./DPTO.)
DNI	R.U.C	DIRECCION ACUAL	

ESTADO CIVIL	NUMERO DE TELEFONO FIJO Y MOVIL(*)	CORREO ELECTRONICO (*)

*Consigne correctamente su número telefónico y dirección de correo electrónico, pues en caso de requerirse, la entidad utilizará tales medios.

PERSONA CON DISCAPACIDAD SI / NO	N° DE FOLIO	LICENCIADO DE LAS FF.AA SI / NO	N° DE FOLIO	DEPORTISTA CALIFICADO SI / NO	N° DE FOLIO

(***) Sólo para la etapa de Evaluación Curricular Documentada

II. FORMACION ACADEMICA

GRADO ACADEMICO	ESPECIALIDAD	FECHA DE EXPEDICION	UNIVERSIDAD / CENTRO DE ESTUDIOS	CIUDAD / PAIS	NUMERO DE FOLIO

(**) IMPORTANTE: En caso de postular a un puesto que requiera formación técnica o universitaria, deberá declarar la fecha exacta de egreso de la formación académica correspondiente para contabilizar los años de experiencia general, se incluye las prácticas profesionales. (***) Sólo para la etapa de Evaluación Curricular Documentada.

II. CURSOS DIPLOMADOS Y ESPECIALIZACION

SE VALORARÁ:

Cursos (incluye cualquier modalidad de capacitación: cursos, talleres, seminarios, conferencia, entre otros. Programas de Especialización o Diplomados con no menos de 24 horas, o mayor a 80 horas en caso de ser organizados por disposición de un ente rector, en el marco de sus atribuciones normativas.

TEMA	CURSO Y/O ESPECIALIDAD	INSTITUCION	TOTAL DE HORAS	N° DE FOLIO

IV. CONOCIMIENTOS PARA EL PUESTO Y / O CARGO

Aquí deberá consignar los conocimientos solicitados, que NO pueden ser acreditados mediante constancias y/o certificados. Para ello deberán de tomar en cuenta los requisitos mínimos solicitados en el campo conocimientos para el Perfil del Puesto de las Bases del Proceso CAS.

CONOCIMIENTOS PARA EL PUESTO Y / O CARGO

(**) Considerar si el perfil del puesto solicita (Certificado OSCE, Brevete, Colegiado, Habilitado, Record de Conductor, etc.) (***) Sólo para la etapa de Evaluación Curricular Documentada.

V. CONOCIMIENTO DE OFIMATICA E IDIOMAS

Aquí deberá consignar los conocimientos solicitados en ofimática e idiomas.

OFIMATICA E IDIOMAS	NIVEL	CENTRO DE ESTUDIOS

VI. OTROS DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA EL PUESTO

DOCUMENTOS	N° FOLIOS

(**) Considerar si el perfil del puesto solicita (Certificado OSCE, Brevete, Colegiado, Habilitado, Record de Conductor, etc.) (***) Sólo para la etapa de Evaluación Curricular Documentada.

VII. EXPERIENCIA LABORAL GENERAL

SE VALORARÁ: Aquí deberá registrar toda la experiencia laboral adquirida en orden cronológico desde la más reciente hasta la más antigua. Para ello deberá tener en cuenta que para aquellos puestos donde se requiere formación técnica o universitaria, el tiempo de experiencia se contará desde el momento de egreso de la formación correspondiente, lo que incluye también las prácticas

profesionales. Para los casos donde NO se requiere formación técnica y/o profesional (sólo secundaria), se contará cualquier experiencia laboral.

INSTITUCION	AREA / PUESTO	FECHA DE INICIO (DD/MM/AAAA)	FECHA DE CESE (DD/MM/AAAA)	NUMERO DE FOLIO
TOTAL DE TIEMPO LABORAL EN GENERAL				

Descripción detallada de las funciones del trabajo realizado:

VIII. EXPERIENCIA LABORAL ESPECÍFICA

Detallar los trabajos que califican para la experiencia específica teniendo en cuenta que esta debe ser asociada a la función y/o materia del puesto y/o asociada al sector público y/o al nivel específico.

NOMBRE DE LA ENTIDAD	AREA / PUESTO	FECHA DE INICIO (DD/MM/AAAA)	FECHA DE CESE (DD/MM/AAAA)	NUMERO DE FOLIO ***

Descripción detallada de las funciones del trabajo realizado:

IX. REFERENCIAS LABORALES*

NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA DONDE PRESTO SERVICIOS	NOMBRE COMPLETO DEL SUPERIOR INMEDIATO	PUESTO DEL SUPERIOR INMEDIATO	TELÉFONO DEL SUPERIOR INMEDIATO

Registre como mínimo las referencias de **sus tres últimos empleos**, de preferencia las experiencias relacionadas al puesto.

X. DECLARACIÓN JURADA

DECLARACIÓN JURADA	SI	NO
Soy responsable de la veracidad de la declaración y de verificarse que la información sea falsa acepto expresamente que la entidad proceda a mi retiro automático sin perjuicio que se me aplique las sanciones legales que corresponda-Responder con un Aspa (X)		
¿Declara su voluntad de postular en esta Convocatoria de manera transparente y de acuerdo a las condiciones señaladas por la Institución?		
¿Declara no tener impedimento para contratar con el Estado?		

¿Declara no tener antecedentes penales, policiales y judiciales?		
¿Declara no tener encontrarse inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos-REDAM?		
¿Declara tener conocimiento del Código de Ética de la Función Pública?		
¿Declara no estar registrado en el Registro de Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles-RNSSC?		
¿Declara no tener familiar hasta el 4º grado de consanguinidad, 2º grado de afinidad en la Municipalidad? Y me comprometo a no participar en ninguna acción que configure ACTO DE NEPOTISMO.		
¿Declara no tener encontrarse inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos-REDAM?		

Independencia, ____ de ____ del 2022

FIRMA