**ANEXO (01)**

**FORMATO DE RESUMEN CURRICULAR[[1]](#footnote-1)+**

(Con carácter de DECLARACIÓN JURADA)

**PROCESO CAS Nº 001-2023- MDVR**

**Nº PLAZA.....................**

**NOMBRE DEL PUESTO AL QUE POSTULA: .......................................................................................**

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellido Paterno:** |  |
| **Apellido Materno:** |  |
| **Nombres:** |  |
| **Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa):** |  |
| **Lugar de Nacimiento (región/provincia/distrito):** |  |
| **Documento de Identidad:** |  |
| **RUC**: (Indispensable) |  |
| **Estado Civil:** |  |
| **Dirección (Av. Calle/N°/Dpto N°, Urb., distrito, provincia y región):** |  |
| **Teléfono Fijo:** |  |
| **Teléfono Celular:** |  |
| **Correo Electrónico:** |  |
| **Colegio profesional (si aplica, N° de Colegiatura y vigencia de habilitación y nombre del colegio profesional):** |  |

1. **DATOS PERSONALES**
2. **FORMACIÓN ACADÉMICA, GRADO ACADÉMICO Y/O NIVEL DE ESTUDIOS (\*)**

|  | **ESPECIALIDAD** | **FECHA DE EXPEDICIÓN DEL TÍTULO (\*\*)** | **(MES/AÑO)** | **INSTITUCIÓN** | **CIUDAD/PAÍS** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESDE** | **HASTA** |
| DOCTOR |  |  |  |  |  |  |
| MAGÍSTER |  |  |  |  |  |  |
| TÍTULO UNIVERSITARIO |  |  |  |  |  |  |
| BACHILLER |  |  |  |  |  |  |
| TÉCNICA SUPERIOR (3-4 años) |  |  |  |  |  |  |
| TÉCNICA BÁSICA (1-2 años) |  |  |  |  |  |  |
| SECUNDARIA |  |  |  |  |  |  |
| PRIMARIA |  |  |  |  |  |  |

(\*) Dejar en blanco para aquello que no aplique.

(\*\*) Si no tiene título, especificar si está en trámite, es egresado o estudio en curso.

1. **CURSOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN Y/O CONOCIMIENTOS (Relacionados con los requisitos del puesto)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE DEL CURSO** | **FECHA** | **INSTITUCIÓN** | **CIUDAD/PAÍS** | **NRO. HORAS** |
| **INICIO** | **TÉRMINO** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **OTROS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SÍ / NO** | **FECHA (dd/mm/aaaa)** |
|
| ¿Se encuentra usted Colegiado? |  |  |
| ¿Se encuentra usted Habilitado? |  |  |
| ¿Usted es una persona con Discapacidad? |  |  |
| ¿Usted es Licenciado de las Fuerzas Armadas? |  |  |

1. **EXPERIENCIA GENERAL Y/O ESPECÍFICA**
	* 1. **Experiencia laboral general tanto en el sector público como privado** (comenzar por la más reciente, con duración mayor a un mes)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **ÓRGANO/UNIDAD ORGANICA** | **CARGO/PUESTO DESEMPEÑADO** | **FECHA DE INICIO (MES/AÑO)** | **FECHA DE TÉRMINO (MES/AÑO)** | **TIEMPO DE EXPERIENCIA (AÑOS, MESES)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA GENERAL (AÑOS Y MESES) sumar el tiempo en años y meses**  |  |

En el caso de haber ocupado varios cargos en una misma entidad, mencionar cuáles y completar los datos respectivos.

* + 1. **Experiencia laboral específica**, es la experiencia que el postulante posee en el tema específico de la convocatoria. Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia específica, con una duración mayor a un mes. (Puede adicional más bloques si así lo requiere).

| **Nº**  | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **ÓRGANO/UNIDAD ORGÁNICA** | **CARGO/PUESTO DESEMPEÑADO** | **FECHA DE INICIO (MES/AÑO)** | **FECHA DE TÉRMINO (MES/AÑO)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |
| Breve Descripción del trabajo realizado: |
| 2 |  |  |  |  |  |
| Breve Descripción del trabajo realizado: |
| 3 |  |  |  |  |  |
| Breve Descripción del trabajo realizado: |
| 4 |  |  |  |  |  |
| Breve Descripción del trabajo realizado: |
| **TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA ESPECÍFICA (AÑOS) sumar el tiempo en años y meses** |  |

Declaro bajo juramento que la información proporcionada es veraz y exacta y, en caso necesario, autorizo su verificación posterior.

**Nombre y Apellidos: ……………………………………………………………………………….**

**Documento de Identidad: ……………………………**

**Fecha: ……………………….**

**Firma: ………………………**

**ANEXO N° 02**

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO – LEY N° 26771**

DECRETO SUPREMO N° 021-2000-PCM, DECRETO SUPREMO N° 017-2002-PCM

**Proceso CAS N°001-2023-MDVR**

**PLAZA Nº**:.............................

**Nombre del puesto**: **...................................................................................................................**

Yo, ………………………………………………………………………….…………, identificado (a) con D.N.I. Nº ………………………………, al amparo del Principio de Veracidad señalado por el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 42º de la Ley de Procedimiento Administrativo General – Ley Nº 27444, DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

No tener en la Institución, familiares hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o por razón de matrimonio, con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa en el ingreso a laboral en la Municipalidad Distrital de Villa Rica.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley Nº 26771, su Reglamento aprobado por D.S. Nº 021-2000-PCM y sus modificatorias. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure ACTO DE NEPOTISMO, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

**EN CASO DE TENER PARIENTES EN LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL E VILLA RICA.**

Declaro bajo juramento, que en la Municipalidad Distrital de Villa Rica 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), señalados a continuación:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Relación** | **Apellidos** | **Nombres** | **Órgano donde labora** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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 438º 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.

Ciudad, ………..de………………del 2.......

|  |  |
| --- | --- |
| **Grado** | **Parentesco por consanguinidad** |
| 1er | Padre, madre, hijo (a) |
| 2do | Hermano (a), abuelos, nieto (a) |
| 3ro | Tíos, sobrino (a), bisabuelo (a), bisnieto (a) |
| 4to | Primos hermanos (as) |
| **Grado** | **Parentesco por afinidad** |
| 1er | Suegros (as), hijastro (a), esposo (a) |
| 2do | Cuñados (as) |

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

 **FIRMA DEL POSTULANTE**

**ANEXO N° 03**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTO PARA TRABAJAR EN LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE VILLA RICA**

El (la) que suscribe ………………………………………………………………………………………………, identificado (a) con DNI N° …………………………………. domiciliado (a) en …………………………………………, postulante para el puesto de …………………………………………………………………. del proceso CAS N° 001-2023.

**Declaro bajo juramento**:

1. No tener impedimento para ocupar el puesto al que postulo.
2. Conozco, acepto y me someto a las leyes vigentes.
3. Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento.
4. Me comprometo a cumplir con las funciones asignadas.
5. No me encuentro inhabilitado (a) administrativa o judicialmente para contratar con el Estado.
6. No estar registrado en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles RNSSC.
7. No estar registrado en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM, al que hace referencia la Ley N° 28970, su Reglamento y modificatorias.
8. No percibo otros ingresos (remuneraciones, subvención o de cualquier otra índole) del estado. De percibir otro ingreso del estado distinto a la actividad docente o por ser miembros únicamente de un órgano colegiado y resultar ganador del presente proceso de selección, me obligo a dejar de percibir dichos ingresos durante el periodo de contratación administrativa de servicios.
9. No registrar antecedentes penales ni policiales.

 …………………………………………………………..

**FIRMA DEL POSTULANTE**

……………… de …………………………………. de 20….

**ANEXO N° 04**

**DECLARACIÓN JURADA DE REGÍMENES PREVISIONALES**

LLENAR EN CASO DE NO SER PENSIONISTA:

Yo,………………………………………………………………………………………… identificado (a) con D.N.I. N° …………………, y domiciliado (a) en………………………. ………………………………………………………………………… declaro bajo juramento que no soy pensionista de ningún régimen Público o Privado (D.L. N° 20530, D.L. N° 19990 o AFP).

 **…………………………………....**

 **FIRMA DEL POSTULANTE**

…………………………… de ………………………. de 2023

**LLENAR EN CASO DE SER PENSIONISTA:**

En caso de pertenecer a algún régimen pensionario, declaro bajo juramento ser pensionista (marcar con X según corresponda):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| D D.L. N° 20530  | Entidad: |  |
| D D. L. N° 19990 | Oficina de Normalización Previsional  |  |
| Otros indicar: |  |  |

Me comprometo a suspender mi pensión detallada en líneas arriba, con el fin de poder prestar servicios en la entidad bajo la modalidad de Contrato Administrativo de Servicios (CAS).

Nombres y Apellidos:

…………………………………………………………………………………………………

DNI N°: ………………

Domicilio: ……………………………………………………………………………………………………

**……………………………….**

**Firma del postulante**

………………… de …………………………………. de 20….

 **(ANEXO 05)**

**DECLARACIÓN JURADA**

NOMBRES Y APELLIDOS: ……………………………………………………………….

DNI. : ………………………………………

DIRECCIÓN DOMICILIARIA ACTUAL:………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………….. .

Declaro bajo juramento y en honor a la verdad lo siguiente:

**NO HE SIDO DESTITUIDO O DESPIDO DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA O DE EMPRESAS ESTATALES POR MEDIDAS DISCIPLINARIAS, NI DE LA ACTIVIDAD PRIVADA POR CAUSA O FALTA GRAVE LABORAL.**

Declaro que los datos consignados en la presente son ciertos y me someto a las sanciones estipuladas en las normas legales vigentes en caso de haber dado información falsa.

Villa Rica,................................................................

………………………………

Firma

Nombres y Apellidos:……………………………………………………………………

 D.N.I. N°…………………………………………..

**(ANEXO 06)**

**DECLARACIÓN JURADA**

NOMBRES Y APELLIDOS………………………………………………………………………..

DNI. : …………………………………..

DIRECCIÓN DOMICILIARIA ACTUAL: ………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………….. .

Declaro bajo juramento y en honor a la verdad lo siguiente:

**NO HE SIDO CONDENADO POR DELITO DOLOSO y NO REGISTRO ANTECEDENTES POLICIALES**

Declaro que los datos consignados en la presente son ciertos y me someto a las sanciones estipuladas en las normas legales vigentes en caso de haber dado información falsa.

**Villa Rica,................................................................**

**………………………………**

**Firma**

Nombres y Apellidos:………………………………

D.N.I. N° …………………………………………..

**(ANEXO 07)**

**DECLARACIÓN JURADA**

NOMBRES Y APELLIDOS……………………………………………….………………………….

DNI. : …………………………………..

DIRECCIÓN DOMICILIARIA ACTUAL:…………..…………………………

Declaro bajo juramento y en honor a la verdad lo siguiente:

**NO HE CESADO DURANTE LOS CINCO (5) AÑOS ANTERIORES A LA PRESENTE CONVOCATORIA, ACOGIÉNDOME A PROGRAMAS DE RENUNCIAS VOLUNTARIAS CON INCENTIVOS EJECUTADOS POR CUALQUIERA DE LAS INSTITUCIONES COMPRENDIDAS EN LOS PLIEGOS PRESUPUESTALES DE LA LEY DE PRESUPUESTO DEL SECTOR PÚBLICO.**

Declaro que los datos consignados en la presente son ciertos y me someto a las sanciones estipuladas en las normas legales vigentes en caso de haber dado información falsa.

**Villa Rica,................................................................**

**………………………………**

**Firma**

**Nombres y Apellidos:……………………………………………….…………………**

**D.N.I. N°……………………….………**

**(ANEXO 08)**

**DOCUMENTO DE COMPROMISO**

NOMBRES Y APELLIDOS……………………………………………….………………………….

DNI. : …………………………………..

DIRECCIÓN DOMICILIARIA ACTUAL:…………..…………………………

Me comprometo bajo juramento y en honor a la verdad lo siguiente:

Que siendo postulante de la plaza N°…….., de nombre…………………………………………………., en cuyo perfil solicita educación primaria o secundaria completa e incompleta, no pudiendo presentar el documento que evidencie el perfil, a consecuencia de encontrarse cerradas las entidades educativas por el estado de emergencia decretada por el estado a causa del brote del nuevo COVID – 19. **Me comprometo** a presentar el certificado de estudios en un plazo no mayor de 15 días.

**Villa Rica,................................................................**

**………………………………**

**Firma**

**Nombres y Apellidos:…………………………………………………….……………………**

**D.N.I. N°…………………………....……**

1. Los datos consignados en este formato deberán ser enviados en formato físico, el cual debe ser presentados en mesa de partes. Si el postulante no adjunta la documentación correspondiente será declarado como: No cumple. [↑](#footnote-ref-1)