(Anexo 01)

(Presentación Obligatoria)

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO POSTULANTE**

Señor

PRESIDENTE DEL COMITÉ EVALUACIÓN Y SELECCIÓN DEL PROCESO DE SELECCIÓN DE LA CONVOCATORIA CAS N°003-2023-MDT.

Presente. -

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Identificado con DNI N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mediante la presente solicito se me considere como participante en el proceso CAS N° 003-2023-MDT convocado por la Municipalidad Distrital de Tahuania. Para lo cual declaro que cumplo íntegramente con los requisitos del perfil establecido en las Bases del presente proceso y que adjunto a la presente mi expediente contenido en un folder manila con la documentación solicitada.

|  |  |
| --- | --- |
| **Código de Puesto** | **Denominación del Puesto** |
|  |  |

Mi disponibilidad para incorporarme a la Municipalidad Distrital de Tahuania es inmediata.

Sin otro particular quedo de usted.

Bolognesi, ………..de………..………….de 2023

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

|  |
| --- |
| Huella Digital del  Declarante |

Firma del Postulante

Doc. Identidad N°………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Indicar marcando un aspa(x)** | SI | NO |
| Licenciado de las Fuerzas Armadas |  |  |
| Adjunta Certificado de Discapacidad |  |  |

(Anexo 02)

(Presentación Obligatoria)

DATOS GENERALES DEL POSTULANTE

APELLIDOS Y NOMBRES: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

D.N.I. N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RUC. N°: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FECHA DE NAC.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono Dom.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular y/o RPM.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LUGAR DE NACIMIENTO:

Distrito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE COMPLETO DEL CÓNYUGE O CONVIVIENTE:

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

APELLIDOS Y NOMBRES DE ALGUN FAMILIAR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° DE teléfono y/o Cel. De un familiar en caso de emergencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declaro bajo juramento que los datos consignados en el presente son veraces y que en caso de ser requerida lo sustentare oportunamente con la documentación respectiva en la Sub Gerencia de Recursos Humanos con la finalidad de ser anexada a mi Legajo personal.

Bolognesi, ……de……………….. de 2023

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

Firma del Postulante

Doc. Identidad N°………………………………………

ANEXO N° 03

(Presentación Obligatoria)

**FORMULARIO DE CURRICULUM VITAE**

(Declaración Jurada)

Formulo la presente Declaración Jurada en virtud del principio de Presunción de veracidad previsto en el numeral 1.7 del artículo IV del Título Preliminar y artículo 42° de la Ley Nº27444, Ley General del Procedimiento Administrativo General, sujetándome las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente. Por lo que Declaro que todos los datos y/o información declarada en el presente documento es verdadero.

1.- DATOS PERSONALES

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRES |  | | | |
| APELLIDOS |  | | | |
| FECHA NACIMIENTO |  | | | |
| DIREC. DOMIC. |  | | | |
| N° DNI. |  | | | |
| N° RUC. |  | | | |
| CEL. Ó TELF. |  | | | |
| CORREO ELECTRO. |  | | | |
| LIC. DE CONDUC. | SI |  | NO |  |
| DISCAPACIDAD | SI |  | NO |  |

Los datos aquí incluidos deben estar acompañados de los documentos sustenta torios correspondientes. Cuando en la presente relación de méritos no sea adjunten los datos y documentos necesarios para la evaluación por parte del Comité Evaluador, dicha actividad no merecerá puntaje alguno por parte del mismo.

1. FORMACIÓN CADEMICA/TÉCNICA/UNIVERSITARIA:

2.1. ESTUDIOS PRIMARIOS:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| INSTITUCION EDUCATIVA | Período Desde/  años | Duración  (años) | ULTIMO  GRADO  APROBADO |
|  |  |  |  |

2.2. ESTUDIOS SECUNDARIOS:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *INSTITUCION* EDUCATIVA | Período Desde/  años | Duración  (años) | ÚLTIMO  GRADO  APROBADO |
|  |  |  |  |

2.3. ESTUDIOS TÉCNICOS:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| INSTITUCIÓN  EDUCATIVA  (CEO o INSTITUTO) | Período:  Desde/años | Duración  (años) | CONDICIÓN FINAL  (Marcar con una X el nivel más alto alcanzado) | | | | | |
| ESTUDIANTE  (Contar con  Constancia de  estudios) | ESTUDIOS  CONCLUIDOS  (Contar con  Certificado de  estudios | | EGRESADO  (Contar con  Certificado  de Egresado) | | TITULADO  (Contar con Título  Profesional  Técnico) |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
| Fecha de Obtención del Documento: | | |  | |  | |  |  |

* 1. ESTUDIOS UNIVERSITARIOS:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| UNIVERSIDAD | Período:  Desde/  años | Duración  (años) | CONDICIÓN FINAL  (Marcar con una X el nivel más alto alcanzado) | | | | |
| Estudiante  (Contar Con  Constancia De  Estudios) | Estudios  Concluidos  (Contar Con  Certificado De  Estudios | Egresado  (Contar Con  Certificado  De Egresado) | Bachiller  (Contar Con  Grado De  Bachiller) | Titulado  (Contar Con  Título  Profesional  Universitario) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fecha de Obtención del Documento: | | |  |  |  |  |  | |

1. EXPERIENCIA LABORAL VINCULADOS AL OBJETO DE LA CONVOCATORIA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Organización | Cargo / Tareas | Período Desde /años Hasta / año | TOTAL, Años/meses |
|  | Cargo: | Desde:  Hasta: |  |
|  | Cargo: | Desde:  Hasta: |  |
|  | Cargo: | Desde:  Hasta: |  |
|  | Cargo: | Desde:  Hasta: |  |

4.- CAPACITACIÓN VINCULADA AL OBJETIVO DE LA CONVOCATORIA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN  ORGANIZADORA | NOMBRE DEL  DIPLOMADO | N° HORAS  DEL  DIPLOMADO | Período Desde / Hasta |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| La valoración de los méritos y antecedentes correspondientes, se realizarán contra la información contenida en los certificados, constancias y/o toda la documentación presentada de acuerdo a lo establecido en las bases. |

|  |
| --- |
|  |

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

Firma del Postulante

Doc. Identidad N°………………………………………

HUELLA DIGITAL

(Anexo 4)

(Presentación Obligatoria)

DECLARACION JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTO DE PRESTAR SERVICIOS AL ESTADO

Yo,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con D.N.I N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con Domicilio legal en:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Distrito de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Región \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Que, al amparo por el Artículo 41 de la Ley 27444 – Ley del Proceso Administrativo General (D.L N° 1272) y en aplicación del principio de la Presunción de la veracidad, declaro bajo juramento y responsabilidad que DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

1.- No he sido condenado ni me encuentro procesado por delito doloso.

**2.-** No Registro antecedentes Policiales, Judiciales ni Penales.

3.- No he sido sancionado administrativamente con la inhabilitación temporal o permanente para

Contratar con entidades del Sector Público.

4.- No tener impedimento de contratar con el Estado en la modalidad de Servicios ni estar dentro de las prohibiciones e incompatibilidades señaladas en el Decreto Supremo N° 019-02-PCM.

5.- No he sido sancionado administrativamente con destitución de ninguna entidad del Sector Público o Empresas Estatales, ni de la Actividad Privada por causas o falta grave laboral.

6.- No estoy incurso en la prohibición constitucional de percibir simultáneamente doble remuneración y/o pensión a cargo del Estado, salvo por función docente o provenientes de dietas por participación en uno (1) de los directorios de entidades o empresas públicas.

7. No tengo proceso administrativo disciplinario ni proceso judicial en trámite con la Municipalidad Distrital de Tahuania.

8. No tengo ninguna otra incompatibilidad señalada por ley. Declaro bajo juramento, 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 los artículos 411° y 438° del Código Penal, que establece: ”(…) será reprimido con pena privativa de la libertad no menor de uno ni mayor de 04 años, para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad y para aquellos que cometen falsedad, simulando, o alterando la verdad.” En fe de lo afirmado, suscribo la presente declaración jurada.

**9.-** No he cesado durante los (5) años anteriores a la presente convocatoria, acogiéndome a programas de renuncias voluntarias con incentivos ejecutados por cualquiera de las instituciones comprendidas de los pliegos presupuestales de la ley de presupuesto del sector público.

**10.-** No percibo Remuneración o pensión del Estado.

|  |
| --- |
|  |

Bolognesi, ……de…………………....de 2023

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

Firma del Postulante

Doc. Identidad N°………………………………………

(Anexo 05)

(Presentación Obligatoria)

**DECLARACIÓN JURADA PARA PREVENIR CASOS DE NEPOSTISMO**

Yo,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , con Doc. Identidad N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio legal en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del Distrito de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Región \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Que no tengo vínculo de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad y por razón de matrimonio, de conformidad con lo dispuesto por la Ley N°. 26771 del Decreto Supremo N°. 021-2000- PCM, con los funcionarios de Dirección y/o Personal de Confianza de la MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE TAHUANIA, que gozan de la facultad de contratación de personal o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección.

|  |
| --- |
|  |

Bolognesi,……de………………..de 2023

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

Firma del Postulante

Doc. Identidad N°………………………………………

En caso de tener parentesco.

Declaro que las personas con quien me une un vínculo antes indicado son:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **APELLIDO Y NOMBRES** | **DEPENDENCIA** | **PARENTESCO** |
|  |  |  |
|  |  |  |

La presente Declaración Jurada para prevenir casos de Nepotismo, la presento dentro del marco de la Ley N° 26771, modificado por la Ley N° 30294 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021-2000- PCM, modificado por el Decreto Supremo N° 034-2005- PCM.

|  |
| --- |
|  |

BOLOGNESI, ……de………………………….del 2023

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

Firma del Postulante

Doc. Identidad N°………………………………………