

**MODELO DE ROTULADO PARA SOBRE CERRADO**

**SEÑORES: del Comité de evaluación para la selección de personal, bajo la modalidad del contrato administrativo de servicios (CAS) a plazo determinado (necesidad transitoria).**

**CONVOCATORIA N° 002-2023/MPC-M**

**PUESTO AL QUE**

**POSTULA:.....**

**CÓDIGO AL QUE POSTULA.....**

**POSTULANTE (Nombres y apellidos)**

.....

**DIRECCION**

.....



ANEXO N° 01

**CARTA DE PRESENTACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR**

Señor.

Presidente del comité de selección de personal CAS, de la MPC-M.

Presente.-

CONVOCATORIA CAS N° .....

El suscrito, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que la información consignada en el presente corresponden a mis datos personales, los mismos que se sujetan a la verdad:

<b>APELLIDO PATERNO:</b>			
<b>APELLIDO MATERNO:</b>			
<b>NOMBRES:</b>			
<b>DOMICILIO FISCAL</b>	<b>DIST:</b>	<b>PROV:</b>	<b>DEP:</b>
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b>	<b>(dd/mm/aaaa):</b>		
<b>N° DNI:</b>			
<b>N° RUC:</b>			
<b>TELÉFONO FIJO:</b>			
<b>TELÉFONO CELULAR:</b>			
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>			

**(Marque con una "X" la respuesta)**

<b>PERSONA CON DISCAPACIDAD</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
¿Usted es una persona con discapacidad, de conformidad con lo establecido con la Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad y cuenta con la acreditación correspondiente?		

**(Marque con una "X" la respuesta)**

<b>PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
¿Usted es una persona licenciada de las Fuerzas Armadas y cuenta con la certificación correspondiente?		

Ciudad,.....

.....  
**Firma del Postulante**  
**Nombre y Apellidos**

Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de veracidad previsto en los artículos IV NUMERAL 1,7 y 42° de la Ley del Procedimiento Administrativo General aprobada por la Ley N° 27444 sujetándome a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente.



**ANEXO N° 02**  
**FICHA DE RESUMEN CURRICULAR**

<b>PROCESO CAS</b>	<b>N° 002 - 2023 - MPC-M</b>
<b>PUESTO AL QUE POSTULA</b>	
<b>1.- DATOS PERSONALES</b>	
DNI N°	
RUC N°	
Apellidos y Nombres	
Fecha de Nacimiento (día/mes/año)	
Dirección	
Distrito	
Estado Civil	
Teléfono/ Celular	
Teléfono Fijo	
Correo Electrónico	
Régimen Pensionario	SNP ( <input type="checkbox"/> )      AFP ( <input type="checkbox"/> )
AFP	INTEGRA ( <input type="checkbox"/> )    PROFUTURO ( <input type="checkbox"/> )    PRIMA ( <input type="checkbox"/> )    HÁBITAT ( <input type="checkbox"/> )
CUSPP	
¿Tienes Usted una discapacidad física?	
¿Es licenciado de las FFAA?	

**INFORMACIÓN ADICIONAL (Sustento con Documentos)**

N° DE COLEGIATURA	
NOMBRE DEL COLEGIO	
FECHA DE COLEGIATURA	
HABILITACIÓN PROFESIONAL	

FECHA: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_  
DNI N° \_\_\_\_\_





2.- FORMACIÓN ACADÉMICA (Requiere Documentación Sustentaria)										
	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL ACADÉMICO	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD	MES / AÑO		Años de Estudios	Qué documento tiene que sustente lo señalado	Nº de folios (indicar el número de folios al que corresponde el documento)		
				DESDE	HASTA					
FORMACIÓN TÉCNICA										
FORMACIÓN UNIVERSITARIA										
MAESTRÍA										
DOCTORADO										

FECHA: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_  
DNI N° \_\_\_\_\_

**MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CARABAYA - MACUSANI**

**3.- EXPERIENCIA LABORAL GENERAL**

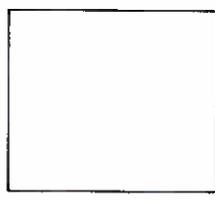
(Completar con aquellos puestos y/o funciones solicitadas, sustentadas con documento)

EMPRESA Y/O INSTITUCIÓN	UNIDAD ORGÁNICA / ÁREA	CARGO / NOMBRE DE LA FUNCIÓN	FECHA DE INICIO D/M/A	FECHA DE TERMINO D/M/A	AÑOS/MESES DÍAS DE EXPERIENCIA	Documento que sustenta lo señalado	Nº de folio (Indicar el número de folio al que corresponde el documento)
<b>Total, años de experiencia</b>							

**DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA EN ESTA FICHA CURRICULAR, ES VERAZ Y ASUMO LA RESPONSABILIDAD Y CONSECUENCIAS LEGALES QUE ELLO PRODUZCA**

FECHA: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_

DNI N° \_\_\_\_\_



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CARABAYA - MACUSANI

4.- EXPERIENCIA LABORAL ESPECÍFICA

(Completar con aquellos puestos y/o funciones solicitadas, sustentadas con documento)

EMPRESA Y/O INSTITUCIÓN	UNIDAD ORGÁNICA / ÁREA	CARGO / NOMBRE DE LA FUNCIÓN	FECHA DE INICIO D/M/A	FECHA DE TERMINO D/M/A	AÑOS/MESES DIAS DE EXPERIENCIA	Documento que sustenta lo señalado	Nº de folio (Indicar el número de folio al que corresponde el documento)
<b>Total, años de experiencia</b>							

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA EN ESTA FICHA CURRICULAR, ES VERAZ Y ASUMO LA RESPONSABILIDAD Y CONSECUENCIAS LEGALES QUE ELLO PRODUZCA

FECHA: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_  
DNI N° \_\_\_\_\_



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CARABAYA - MACUSANI

5.- CURSOS Y/O PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN REQUERIDOS EN EL PERFIL.				
CURSOS DIPLOMADOS, ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN	INSTITUCIÓN	TIEMPO DE ESTUDIOS EN HORAS	DOCUMENTO SUSTENTATORIO	Nº de Folios (Indicar el número de folio al que corresponde el documento)

FECHA: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_      FIRMA: \_\_\_\_\_  
DNI N° \_\_\_\_\_



# MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CARABAYA - MACUSANI

## ANEXO N° 03

### DECLARACIÓN JURADA

Señor.  
Presidente del Comité de Selección de Personal.  
Presente.-

Yo: \_\_\_\_\_

De nacionalidad peruana, identificado (a) con DNI N° \_\_\_\_\_, en pleno ejercicio de mis derechos constitucionales **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

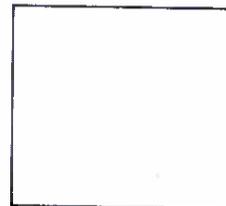
- De no Tener Antecedentes Penales.
- De no Tener Antecedentes Judiciales.
- De no Tener Antecedentes Policiales.
- De tener mi Domicilio Real en: \_\_\_\_\_
- De tener la calidad de ciudadano en ejercicio y estar en pleno goce de mis derechos civiles.
- De no haber sido condenado ni hallarme procesado por delito doloso.
- De no haber sido destituido de la carrera judicial, Ministerio Publico o de la Administración Pública.
- De no tener vinculo de parentesco con el Alcalde, regidores y funcionarios de la Municipalidad Provincial de Carabaya, hasta el cuarto grado de consanguinidad y/o segundo de afinidad.
- No ser moroso alimentario.

Que, la información antes referida es actual y verdadera, en caso de comprobármese falsedad declaro haber incurrido en el delito Contra La Fe Pública, falsificación de Documentos, (Art. 427º del Código Penal, en concordancia con el Artículo IV inciso 1.7) "Principio de Presunción de Veracidad" del Título Preliminar de la Ley de Procedimiento Administrativo General, Ley N° 27444.

Formulo la siguiente Declaración Jurada para los fines de participar en el concurso público para la contratación administrativa de servicios - CAS para diversas unidades orgánicas de la Municipalidad Provincial de Carabaya (PROCESO CAS N° 002-2023-MPC-M).

Para mayor constancia y validez y en cumplimiento firmo y pongo mi huella digital al pie del presente documento para fines legales correspondientes.

Macusani, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.



\_\_\_\_\_  
Firma

Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de veracidad previsto en los artículos IV NUMERAL 1,7 y 42º de la Ley del Procedimiento Administrativo General aprobada por la Ley N° 27444 sujetándome a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente.



# MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CARABAYA - MACUSANI

## ANEXO N° 04

### DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA

Señor.  
Presidente del Comité de Selección de Personal.  
Presente.-

CONVOCATORIA CAS N° .....

De mi consideración:

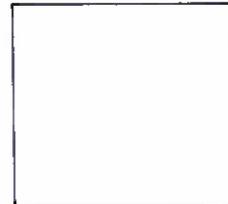
Yo,.....con DNI N° ....., en mi calidad de postor, luego de haber tomado conocimiento de la convocatoria de la Municipalidad de Carabaya y conocer todas las condiciones existentes, ofrezco el servicio materia del presente, de conformidad con los Términos de Referencia Mínimos.

En ese sentido, acepto la propuesta del monto de la remuneración y a suscribir el contrato, en caso resulte ganador del proceso, y a realizar el servicio con las características, forma y plazo especificados.

Asimismo, declaro que soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento como parte de mi propuesta.

Macusani, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

.....  
**Firma del Postulante**  
**Nombre y Apellidos**



Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de veracidad previsto en los artículos IV NUMERAL 1,7 y 42° de la Ley del Procedimiento Administrativo General aprobada por la Ley N° 27444 sujetándome a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CARABAYA - MACUSANI

ANEXO N° 05

DECLARACIÓN JURADA SOBRE IMPEDIMENTO PARA CONTRATAR  
(Decreto Supremo N° 075-2008-PCM Art. 4)

Señor.  
Presidente del Comité de Selección de Personal.  
Presente.-

CONVOCATORIA CAS N°.....

Yo,..... de  
nacionalidad..... con documento de Nacional de Identidad  
N°..... domiciliado en  
..... Distrito.....  
Provincia.....Departamento.....

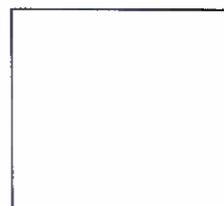
Declaro bajo juramento que no me encuentro incurso en ninguna de las causales que impiden mi contratación bajo el régimen de Contratación Administrativa de Servicios, regulada en el Decreto Legislativo N° 1057 y su Reglamento, aprobado por el Decreto Supremo N° 075-2008-PCM.

En ese sentido, no me encuentro inhabilitado ni administrativa ni judicialmente para contratar con el Estado.

Asimismo, no me encuentro comprendido en ninguna de las causales contempladas, ni en ninguna otra causal contemplada en alguna disposición legal o reglamentaria que determine mi imposibilidad de contratar con el Estado.

Macusani, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

.....  
**Firma del Postulante**  
**Nombre y Apellidos**



Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de veracidad previsto en los artículos IV NUMERAL 1,7 y 42° de la Ley del Procedimiento Administrativo General aprobada por la Ley N° 27444 sujetándome a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente.



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CARABAYA - MACUSANI

ANEXO N° 06

**DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIÓN DE DOBLE PERCEPCIÓN**  
**(Decreto Supremo N° 075-2008-PCM Art. 4)**

Señor.  
Presidente del Comité de Selección de Personal.  
Presente.-

CONVOCATORIA CAS N° .....

Yo,....., de  
nacionalidad....., con DNI N°....., domiciliado  
en..... Distrito.....  
Provincia..... Departamento.....

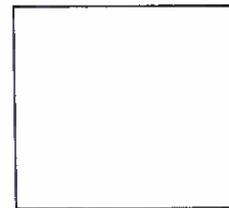
Declaro bajo juramento que no me encuentro incurso en ninguna de las causales que impiden mi contratación bajo el régimen de Contratación Administrativa de Servicios contemplado en el Decreto Legislativo N° 1057 y su reglamentado y modificatorias.

En este sentido, no me encuentro percibiendo otros ingresos del Estado, por lo que no estoy comprendido en la causal contemplada en el artículo 4, numeral 4.3 del Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, el cual dispone que: "Están impedidas de percibir ingresos por contrato administrativo de servicios aquellas personas que perciben otros ingresos del Estado, salvo que, en este último caso, dejen de percibir esos ingresos durante el periodo de contratación administrativa de servicios. La prohibición no alcanza, cuando la contraprestación que se percibe proviene de la actividad docente o por ser miembros únicamente de un órgano colegiado."

Las propuestas que contravengan lo dispuesto en el presente artículo se tendrán por no presentadas. Los contratos celebrados en contravención de lo dispuesto por el presente artículo son nulos sin perjuicio de las acciones a que hubiere lugar.

Macusani, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

.....  
Firma del Postulante  
Nombre y Apellidos



Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de veracidad previsto en los artículos IV NUMERAL 1,7 y 42° de la Ley del Procedimiento Administrativo General aprobada por la Ley N° 27444 Sujetándome a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente.

# MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CARABAYA - MACUSANI

## ANEXO N° 07

### LEY N° 26771 - DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO

Señor.  
Presidente del Comité de Selección de Personal.  
Presente.-

CONVOCATORIA CAS N° .....

Yo, ..... de nacionalidad ..... con Documento Nacional de Identidad N° ..... domiciliado en .....

De conformidad con la Ley 26771 y el Decreto Supremo N° 034-2005-PCM de fecha 06 de mayo 2005 el cual dispone que toda persona que preste o ingrese a prestar servicios en la entidad deberá presentar Declaración Jurada en la cual consignará el Nombre completo, grado de parentesco o vínculo conyugal y la Dependencia de esta Entidad en la que eventualmente presten servicios sus parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por vínculo conyugal.

**DECLARO BAJO JURAMENTO: (Marcar la OPCIÓN correspondiente)**

- a) No tener parentesco con ningún personal de la Municipalidad Provincial de Carabaya ( )  
b) Tener parentesco con el siguiente personal Municipalidad Provincial de Carabaya ( )

N°	Apellidos y nombres	Parentesco	Condición Laboral	Órgano / Distrito Fiscal / Oficina / Gerencia
1				
2				
3				

Macusani, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.



.....  
Firma del Postulante  
Nombre y Apellidos

#### CUADRO PARA DETERMINAR EL GRADO DE CONSANGUINIDAD Y/O AFINIDAD

Grado	Grado Parentesco por Consanguinidad		Parentesco por afinidad	
	En línea recta	En línea colateral	En línea recta	En línea colateral
1ro	Padres/hijos		Suegros, yerno, nuera	
2do	Abuelos, nietos	Hermanos	Abuelos del cónyuge	Cuñados
3ro	Bisabuelos, bisnietos	Tíos, sobrinos		
4to		Primos, sobrinos, nietos tíos, abuelos.		

Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de veracidad previsto en los artículos IV NUMERAL 1,7 y 42° de la Ley del Procedimiento Administrativo General aprobada por la Ley N° 27444 sujetándome a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente.



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CARABAYA - MACUSANI

ANEXO N° 08

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INHABILITACIÓN VIGENTE

Señor.  
Presidente del Comité de Selección de Personal  
Presente.-

CONVOCATORIA CAS N°.....

Yo,..... de  
nacionalidad.....con Documento Nacional de Identidad  
N°.....domiciliado.....distrito.....  
.....provincia.....departamento.....

Declaro bajo juramento que no me encuentro INHABILITADO según el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido (RNSDD).

Macusani, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

.....  
Firma del Postulante  
Nombre y Apellidos



Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de veracidad previsto en los artículos IV NUMERAL 1,7 y 42° de la Ley del Procedimiento Administrativo General aprobada por la Ley N° 27444 sujetándome a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente.

