

ANEXO 01

FORMATO N° 01-CAS-MDM-2023

SOLICITUD DE REQUERIMIENTO Y AUTORIZACION DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS

OBJETO DEL SERVICIO	
UNIDAD ORGANICA SOLICITANTE	

 1. GERENTE MUNICIPAL: Revisión y Autorización	FECHA – FIRMA SELLO
Luego de revisada la documentación, lo remite al Gerente de Administración para las acciones correspondientes.	
 2. GERENTE DE ADMINISTRACION: Acciones de Acuerdo al Proveído	FECHA – FIRMA SELLO
si la opinión es favorable firma en señal de autorización y la deriva a la Sub Gerencia de Recursos Humanos, para el proceso y tramites correspondientes; si la opinión es desfavorable, igual lo deriva con proveído al Sub Gerente de Recursos Humanos con indicación de las acciones a tomar y/o archivar la documentación	
 3. SUB GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS	FECHA – FIRMA SELLO
Recibe expedientes, realiza las acciones de convocatoria CAS de acuerdo a normas y lineamientos establecidos, en coordinación con los miembros de la Comisión Evaluadora	

ANEXON°02

SOLICITUD DEL POSTULANTE

SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISION EVALUADORA DEL PROCESO DE SELECCIÓN CAS N°001-2023-MDM-CAS, PARA LA CONTRATACION DE PERSONAL BAJO EL REGIMEN LABORAL ESPECIAL DEL DECRETO LEGISLATIVO N° 1057, EN LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MANANTAY.

Solicito a usted tenga a bien considerarme como postulante para desempeñar el cargo de cuyo código es el N°

Datos personales:



Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
-----	-----	-----
Estado Civil	Fecha de Nacimiento	País
-----	-----	-----
Departamento	Provincia	Distrito
-----	-----	-----
D.N.IN°	R.U.CN°	Correo electrónico
-----	-----	-----
Dirección	Distrito	Provincia
-----	-----	-----
Sexo	Número de Celular	Domicilio
-----	-----	-----

Discapacitado SI No SI No

Declaro bajo juramento que los datos consignados son veraces y se sustentan en la documentación presentada en mi Curriculum vitae que se encuentra en el sobre que se adjunta a la presente solicitud.

San Fernando,.....de.....del 2023.

Firma del Postulante

ANEXON°03

**DECLARACION JURADA DE AUTENCIDAD DE DOCUMENTOS CONSIGNADOS
EN CURRICULUM VITAE**

Yo,..... ;
Identificado(a) con DNIN°....., Prestador de Servicios, con
domicilio en... .. ;

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que, la autenticidad de los documentos consignados en mi Curriculum vitae, son copia fiel del original. Asimismo, declaro conocer que si la documentación e información que proporciono fuese falsa o adulterada se configuraría el delito contra la Administración Pública, estipulados en el Código Penal, así como se incurriría en responsabilidades administrativas, conforme a Ley.



San Fernando,....., ,del 2023.

.....

Firma

Apellidos y Nombre:.....

DNI N°.....

ANEXON°04

Yo,.....; identificado (a) con Documento Nacional de Identidad N°, y con domicilio en

Ante Usted me presento y digo:

DECLAROBAJOJURAMENTO:

1. No registrar antecedentes penales, a efecto de postular a una vacante según lo dispuesto por la Ley N° 29607. Autorizo a su Entidad a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente declaración jurada solicitando tales antecedentes al Registro Nacional de Condenas del Poder Judicial.
2. No registrar antecedentes policiales y No registrar antecedentes judiciales, a nivel nacional. Asimismo, tomo conocimiento que en caso de resultar falsa información que proporciono, autorizo efectuar la comprobación de la veracidad de la presente Declaración Jurada; según lo establecido en el Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al Artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos.

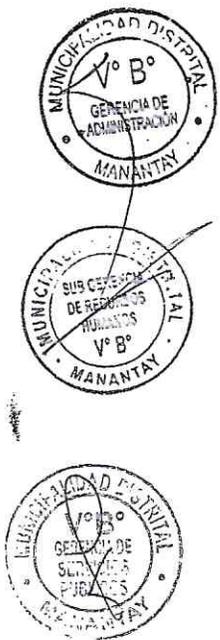
Manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y de encontrarme en alguno de los impedimentos previstos en el presente documento, acepto mi descalificación automática del proceso de selección, y de ser el caso, la nulidad del contrato a que hubiere lugar, sin perjuicio de las acciones legales que correspondiere.

San Fernando,.....de..... del 2023.

Firma:.....

Nombres y Apellidos:.....

DNI N°:.....



ANEXON°05

DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO

Yo,.....; Identificado (a) con D.N.I. N°....., DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente: Que no tengo ningún personal incorporado a la MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MANANTAY bajo cualquier denominación que involucre modalidad de nombramiento, contratación a plazo determinado o sujetos a modalidad, Contrato Administrativo de Servicios designación o nombramiento como Miembro de Órganos Colegiados, designación o nombramientos en cargos de confianza.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas de Ley.



San Fernando,.....de..... del 2023.

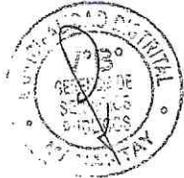


.....

Firma

Apellidos y Nombre:.....

DNIN°:.....



EN CASO DE TENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que en la MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MANANTAY presta servicios el personal cuyos apellidos y nombres indico, a quien me une la relación o vínculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) y unión de hecho(UH) señalados a continuación:

Relación de parentesco (A,C,M,UH)	Apellidos	Nombres	Detalle de Oficina

San Fernando,.....de.....del 2023.

Grado	Parentesco por consanguinidad	
	En línea recta	En línea colateral
1er.	Padre/Hijos	-----
2do.	Abuelos/Nietos	Hermanos
3ro.	Bisabuelos/Bisnietos	Tíos, sobrinos
4to.		Primos, sobrinos, nietos, tíos abuelos
Grado	Parentesco por afinidad	
1er.	Suegros, yerno, nuera	
2do.	Abuelos del conyugue	Cuñados

Firma

ANEXON°06

DECLARACION JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTO PARA CONTRATAR Y DE NO PERCIBIR OTROS INGRESOS DEL ESTADO

Yo,.....; Identificado (a) con Documento Nacional de Identidad N°.....y con domicilio en

.....,manifiesto estar habilitado para celebrar Contrato Administrativo de Servicios con la Entidad, al amparo del artículo N° 4°del Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057, que regula el Régimen Especial deContrataciónAdministrativadeServiciosydeconformidadconelartículo42°delaLeydelProcedimientoAdministrativoGeneral–LeyN°27444;



DECLAROBAJO JURAMENTO:

- Que no me encuentro inhabilitado administrativo o judicialmente para el ejercicio de la profesión, para contratar con el Estado o para desempeñar función pública.
- Que no registró sanción alguna por Despido o Destitución bajo régimen laboral privado o público, tampoco estar inhabilitado o sancionado por mi colegio Profesional (si fuera el caso).
- Que no percibo otros ingresos provenientes del Estado. De percibir otro ingreso del Estado, distinto a la actividad docente o por ser miembros únicamente de un órgano colegiado, y de resultar ganador del presente proceso de selección, me obligo a dejar de percibir dichos ingresos durante el periodo de contratación administrativa de servicios.



Manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y de encontrarme en alguno de los impedimentos previstos en el presente documento, acepto mi descalificación automática del proceso de selección, y de ser el caso, la nulidad del contrato a que hubiere lugar, sin perjuicio de las acciones legales que correspondiente.

San Fernando,.....de..... del 2023.

Firma:.....

Nombres y Apellidos:.....

DNIN°:.....

ANEXON°07

DECLARACION JURADA DE ELECCION DEL SISTEMA DE PENSIONES

Por el presente documento, yo,.....Identificado (a) con DNI N°.....domiciliado en.....Distrito.....,Provincia....., Departamento....., en caso de ser seleccionado en la presente convocatoria, declaro bajo juramento:

No estar afiliado a ningún sistema de pensiones, por lo que elijo afiliarme al:

(Marca con una X)



<input checked="" type="checkbox"/> Sistema Nacional de Pensiones(ONP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sistema Privado de Pensiones AFP	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	---	--------------------------

Si estar afiliado al sistema de pensiones (marcaconunaX)



Sistema Nacional de Pensiones(ONP)	Sistema Privado de Pensiones:			
	AFP HORIZONTE	<input type="checkbox"/>	CUSSPN°	<input type="checkbox"/>
	AFP INTEGRAL	<input type="checkbox"/>	CUSSPN°	<input type="checkbox"/>
	AFP PRIMA	<input type="checkbox"/>	CUSSPN°	<input type="checkbox"/>
	AFP PROFUTURO	<input type="checkbox"/>	CUSSPN°	<input type="checkbox"/>
	AFP HABITAT	<input type="checkbox"/>	CUSSPN°	<input type="checkbox"/>



Es obligatorio optar por uno de los sistemas (marcar con una X), en caso de ser por el sistema privado deberá indicar el nombre de la AFP para su respectiva afiliación y señalar el código de afiliación (CUSSP).

San Fernando,.....de..... del 2023.

.....

Firma

Apellidos y Nombres:.....

DNIN°.....

ANEXO N°09

CRONOGRAMA DEL PROCESO DE SELECCIÓN N°001-2023-MDM

Publicación de la Convocatoria	02 de agosto del 2023
Presentación de expedientes	16 de agosto del 2023
Evaluación Curricular	17 de agosto del 2023
Publicación de postulantes aptos	17 de agosto del 2023
Presentación de reclamos	18 de agosto del 2023
Absolución de reclamos	19 de agosto del 2023
Entrevista personal	21 de agosto del 2023
Publicación de Resultados final	21 de agosto del 2023
Suscripción de contrato CAS y registro de contrato presencial	Del 22 al 25 de agosto del 2023 (Inicio de labores según suscripción de contrato)



ANEXO N°10

FORMATO DE PRONUNCIAMIENTO SOBRE SOLICITUD DE EXONERACIÓN DEL PLAZO DE PREAVISO DE RENUNCIA

_____ en mi calidad de _____
(Nombres y Apellidos del jefe inmediato) (cargo)

Dejo constancia de haber recibido el día _____ la carta de renuncia del _____
(Fecha de recepción)

señor(a) _____, trabajador(a) CAS de esta unidad orgánica,
(Nombres y Apellidos del renunciante)

Que solicita exoneración del plazo de treinta (30) días de preaviso de renuncia.

Al respecto, se autoriza lo siguiente (marcar con X):

- () **SI** exonerar el plazo de treinta (30) días de aviso.
- () **NO** exonerar el plazo de treinta (30) días de aviso.

Por lo tanto, el último día de trabajo será el _____ y se propone al señor(a) _____
(Fecha establecida)

_____ para que reciba la entrega del cargo.
(Nombres y apellidos del personal propuesto)

San Fernando, _____ de _____ del año _____

Firma del jefe inmediato

