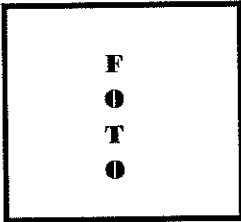


FICHA DE DATOS PERSONALES



Fecha:	
Area que postula	
Cargo que postula	

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES		
FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO		SEXO		ESTADO CIVIL	
Día: _____	Distrito: _____		Masc. <input type="radio"/> Fem. <input type="radio"/>		Soltero(a) <input type="radio"/> Viudo(a) <input type="radio"/>	
Mes: _____	Provincia: _____		D.N.I. _____		Casado(a) <input type="radio"/> Divorciado(a) <input type="radio"/>	
Año: _____	Departamento: _____				Conviviente <input type="radio"/> Separado(a) <input type="radio"/>	
Correo electronico			Celular Personal		contacto emergencia	
RUC			Telefono emergencia 1			

GRADO DE INSTRUCCIÓN			
Primaria Compl. <input type="radio"/>	Primaria Incompl. <input type="radio"/>	Secundaria Completa <input type="radio"/>	Secundaria Incompleta <input type="radio"/>
Técnica Comple. <input type="radio"/>	Técnica Incomple. <input type="radio"/>	Superior Unvers.Comple. <input type="radio"/>	Superior Unvers. Incomp. <input type="radio"/>
Especialidad:		Grado Obtenido: Bachiller <input type="radio"/> Título <input type="radio"/>	
Régimen de la Institución Educativa: Pública <input type="radio"/> Privada <input type="radio"/>			Año de Egreso: _____
Nombre de la Institución Educativa Superior: _____			
Post-Grados: Maestría <input type="radio"/> Doctorado <input type="radio"/>		Especialidad Post-Grado: _____	

DOMICILIO ACTUAL: Av. Jr. Psje. Calle: _____			
N°: _____	Mz.: _____	Lte.: _____	Zona: _____
Distrito: _____		Provincia: _____	Departamento: _____
Sistema Pensionario Afiliado			ONP <input type="radio"/> AFP <input type="radio"/>
PRIMA <input type="radio"/>	HABITAT <input type="radio"/>	INTEGRA <input type="radio"/>	PROFUTURO <input type="radio"/> N° CUSPP: _____
¿Está asegurado en EsSalud? SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>		N° Autogenerado: _____	
¿Cónyugue Labora? SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>		¿Cónyugue labora en esta entidad? SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	
¿Sus hijos laboran en esta entidad? SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>		¿Cuántos hijos laboran en esta entidad?: _____	
¿Sus hermanos laboran en esta entidad? SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>		¿Cuántos hermanos laboran en esta entidad?: _____	
¿Es pensionista? SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>		¿Trabaja en otra entidad del Estado? SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	

Datos Familiares					
Parentesco	Apellidos y nombres	Edad	Ocupacion / Trabajo / Estudios	Fech. Nac.	Dni

Experiencia Laboral					
Entidad	Del	Al	Cargo	Motivo de Retiro	Última Remunaracion

Datos de Salud

Alergias

	Si	No
Betalactamicos (penicilina- cefalosporinicos)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Analgesicos - Anti-Inflamatorios (keterolaco-diclofenaco-ibuprofeno)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Otras alergias		

Enfermedades

	Si	No
Diabetes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hipertesion Arterial	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Asma	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Epilepsia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Otras		

Medicamentos

Indique que medicamentos toma actualmente

Grupo Sanguineo: _____

Antecedentes Personales

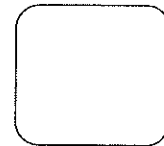
Las siguientes preguntas estan orientadas a conocer si ud. Tiene o a tenido algun problema con la justicia:

	Si	No		Si	No
1. ¿Usted registra Antecedentes Policiales?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3. ¿Usted registra Antecedentes Penales?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. ¿Usted registra Antecedentes Judiciales?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			

Declaracion Jurada

El presente documento tiene carácter de Declaracion Jurada, que los datos consignados son veraces y se sustentan en la documentacion presentada oportunamente y la que presentare en caso de actualizacion a la Subgerencia de Recursos Humanos con la finalidad de ser anexada a mi legajo personal. El (la) declarante asume la responsabilidad civil o penal que se pueda derivar, en caso consigne informacion falsa o inexacta.

FIRMA



Huella digital



Municipalidad de Cieneguilla
Sub Gerencia de Recursos Humanos

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

ANEXO N° 01
DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTULANTE

Señores
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CIENEGUILLA
Presente.-

CONVOCATORIA DL N°1057 -- _____ N° _____

El/la suscrito(a), DECLARO BAJO JURAMENTO que la siguiente información corresponden a mis datos personales, los mismos que se sujetan a la verdad:

APELLIDO PATERNO			
APELLIDO MATERNO			
NOMBRES			
DOMICILIO FISCAL	DIST:	PROV:	DPTO:
N° DNI			
N° RUC			
TELÉFONO FIJO			
TELÉFONO CELULAR			

Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en los artículos IV NUMERAL 1,7 y 51° del DECRETO SUPREMO N° 004-2019-JUS, que aprueba el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General, sujetándome a las acciones administrativas, legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente.

Cieneguilla,



Huella Dactilar

Firma



Municipalidad de Cieneguilla
Sub Gerencia de Recursos Humanos

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

ANEXO N° 02

**DECLARACIÓN JURADA SOBRE VINCULACIÓN CON ALGUN (OS) FUNCIONARIO (S) O SERVIDOR (ES)
DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CIENEGUILLA**

Por el presente documento, yo _____, identificado/a con Documento Nacional de Identidad N° _____, domiciliado en _____; al amparo de lo dispuesto por los artículos 41° y 42° de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

Entre mi persona y algún(os) funcionario (s) o servidor(es) de la Municipalidad de Cieneguilla.

- a) Existe vinculación ()
b) No existe vinculación ()

En caso de haber marcado la alternativa a), detallar el o los casos por los cuales se configura la vinculación.

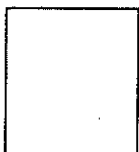
Posteriormente, indicar en las líneas siguientes la Oficina en la que prestan servicios sus parientes:

Marcar con un aspa (X)	Casos de Vinculación
	Por razones de parentesco hasta por el cuarto grado de consanguinidad. <ul style="list-style-type: none"> - Primer grado de consanguinidad: padres e hijos - Segundo grado de consanguinidad: hermanos entre si - Tercer grado de consanguinidad: abuelos y nietos / sobrino/a y tío/a. - Cuarto grado de consanguinidad: primos hermanos entre si, tío/a, abuelo/a y sobrino/a nieto/a o afinidad
	Por razones de parentesco hasta el segundo grado de afinidad <ul style="list-style-type: none"> - Primer grado de afinidad: esposo/a y suegros - Segundo grado de afinidad: cuñados entre si
	Vínculo conyugal (esposo/a)
	Otras razones. Especificar

Asimismo, 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 411° del Código Penal, que prevén pena privativa de libertad de hasta cuatro (4) años, para los que hacen, en un procedimiento administrativo, una falsa declaración en relación a hechos o circunstancias que le corresponde probar, violando la presunción de veracidad establecida por ley.

Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en los artículos IV NUMERAL 1,7 y 51° del DECRETO SUPREMO N° 004-2019-JUS, que aprueba el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General, sujetándome a las acciones administrativas, legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente.

Cieneguilla,.....



Huella Dactilar

Firma



Municipalidad de Cieneguilla
Sub Gerencia de Recursos Humanos

“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

ANEXO N° 03
DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INHABILITACIÓN VIGENTE PARA PRESENTAR SERVICIOS AL ESTADO, INHABILITACIÓN ADMINISTRATIVA NI JUDICIAL VIGENTE CON EL ESTADO E IMPEDIMENTO PARA SER TRABAJADOR

Por el presente documento, yo _____, identificado/a con Documento Nacional de Identidad N° _____ con domicilio en _____, DECLARO BAJO JURAMENTO no tener:

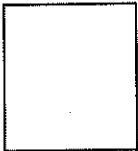
1. Inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado, conforme al Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido – RNSDD.
2. Inhabilitación administrativa ni judicial vigente con el Estado.
3. Impedimento para ser trabajador/a, expresamente previstos por las disposiciones legales y reglamentarias sobre la materia.
4. Inhabilitación o sanción del colegio profesional, de ser el caso.
5. Inhabilitados mis derechos civiles y laborales.

En ese sentido, de encontrarme en alguno de los supuestos de impedimento previstos en el presente documento, acepto mi descalificación automática del proceso de selección, y de ser el caso, la nulidad de la Resolución de Nombramiento a que hubiera lugar, sin perjuicio de las acciones que correspondan.

Asimismo, manifiesto que me encuentro sujeto a los alcances de lo establecido en el Artículo 427° y el artículo 438° del Código Penal, que prevén pena privativa de libertad hasta cuatro (4) 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.

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el artículo 51° del DECRETO SUPREMO N° 004-2019-JUS, que aprueba el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General.

Cieneguilla,



Huella Dactilar

Firma

1 Artículo 51.- Presunción de veracidad

51.1 Todas las declaraciones juradas, los documentos sucedáneos presentados y la información incluida en los escritos y formularios que presenten los administrados para la realización de procedimientos administrativos, se presumen verificados por quien hace uso de ellos, respecto a su propia situación, así como de contenido veraz para fines administrativos, salvo prueba en contrario. En caso de documentos emitidos por autoridades gubernamentales o por terceros, el administrado puede acreditar su debida diligencia en realizar previamente a su presentación las verificaciones correspondientes y razonables.

51.2 En caso de las traducciones de parte, así como los informes o constancias profesionales o técnicas presentadas como sucedáneos de documentación oficial, dicha responsabilidad alcanza solidariamente a quien los presenta y a los que los hayan expedido.



Municipalidad de Cieneguilla
Sub Gerencia de Recursos Humanos

“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

ANEXO Nº 04

DECLARACIÓN JURADA

REGISTRÓ DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS - REDAM

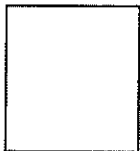
Por el presente documento, yo identificado/a con Documento Nacional de Identidad Nº, domiciliado en.....; en virtud a lo dispuesto en el artículo 8º de la Ley Nº 28970, que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, concordante con el artículo 11º de su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo Nº 002-2007-JUS; al amparo de lo dispuesto por los artículos 49º y 51º del DECRETO SUPREMO Nº 004-2019-JUS, que aprueba el Texto Único Ordenado de la Ley Nº 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que:

SI	NO
----	----

Estar registrado en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM.

Asimismo, 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 411º del Código Penal, que prevén pena privativa de libertad de hasta cuatro (4) años, para los que hacen, en un procedimiento administrativo, una falsa declaración en relación a hechos o circunstancias que le corresponde probar, violando la presunción de veracidad establecida por ley.

Cieneguilla,



Huella Dactilar

Firma²

Toda la información presentada tiene carácter de declaración jurada. El postulante será responsable de la veracidad de la información y la autenticidad de los documentos presentados.



Municipalidad de Cieneguilla
Sub Gerencia de Recursos Humanos

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

ANEXO N° 05
DECLARACIÓN JURADA
INFORMACIÓN DE HABER PRESTADO SERVICIOS EN ALGUNA ENTIDAD DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

(Artículo 4° del Decreto Supremo N° 017-96-PCM).

Por el presente documento, yo identificado/a con Documento Nacional de Identidad N°, domiciliado en.....; al amparo de lo dispuesto por los artículos 49° y 51° del DECRETO SUPREMO N° 004-2019-JUS, que aprueba el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

SI	NO
----	----

Haber prestado servicios en alguna entidad de la Administración Pública

En el caso de haber prestado servicios en alguna entidad de la Administración Pública, indicar el motivo de su retiro:

.....
.....
.....

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 411° del Código Penal, que prevén pena privativa de libertad de hasta cuatro (4) años, para los que hacen, en un procedimiento administrativo, una falsa declaración en relación a hechos o circunstancias que le corresponde probar, violando la presunción de veracidad establecida por ley.

Finalmente, en el caso de demostrarse el ocultamiento de información y/o consignación de información falsa, acepto mi descalificación automática del proceso de selección, y de ser el caso, la nulidad del contrato a que hubiera lugar, sin perjuicio de las acciones que correspondan.

Cieneguilla,

Firma³

Toda la información presentada tiene carácter de declaración jurada. El postulante será responsable de la veracidad de la información y la autenticidad de los documentos presentados.



Municipalidad de Cieneguilla
Sub Gerencia de Recursos Humanos

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

ANEXO N° 06

DECLARACIÓN JURADA DE NO REGISTRAR ANTECEDENTES JUDICIALES, PENALES NI POLICIALES

Por el presente documento, yo identificado/a con Documento Nacional de Identidad N°, domiciliado en....., ante usted me presento y digo:

Que, declaro bajo juramento no registrar antecedentes judiciales; autorizando a la Municipalidad de Cieneguilla la posterior veracidad de lo señalado.

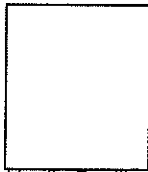
Que, declaro bajo juramento no registrar antecedentes penales, a efectos de postular en el presente proceso según lo dispuesto por la Ley N° 29607, publicada el 26 de octubre de 2010 en el diario Oficial "El Peruano".

Autorizo a la Municipalidad de Cieneguilla a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente declaración jurada solicitando tales antecedentes al Registro Nacional de Condenas del Poder Judicial.

Asimismo, declaro no tener antecedentes policiales e igualmente autorizo la posterior veracidad de lo señalado.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Cieneguilla,



Huella Dactilar

Firma



Municipalidad de Cieneguilla
Sub Gerencia de Recursos Humanos

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

ANEXO N° 07
DECLARACIÓN JURADA DE INCOMPATIBILIDAD LABORAL

Por el presente documento, yo _____, identificado/a con Documento Nacional de Identidad N° _____ con domicilio en _____, DECLARO BAJO JURAMENTO:

1. No haber sido condenado ni hallarse procesado por delito doloso.
2. No haber sido destituido de la carrera judicial o del Ministerio Público o de la Administración Pública o de empresas estatales por medidas disciplinarias ni de la actividad privada, por causa o falta grave laboral.
3. No tener ninguna incompatibilidad señalada por ley.

En ese sentido, de encontrarme en alguno de los supuestos de impedimento previstos en el presente documento, acepto mi descalificación automática del proceso de selección, y de ser el caso, la nulidad de la Resolución de Nombramiento a que hubiera lugar, sin perjuicio de las acciones que correspondan.

Asimismo, manifiesto que me encuentro sujeto a los alcances de lo establecido en el Artículo 427° y el artículo 438° del Código Penal, que prevén pena privativa de libertad hasta cuatro (4) 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.

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el artículo 51° del DECRETO SUPREMO N° 004-2019-JUS, que aprueba el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General.

Cieneguilla,



Huella Dactilar

Firma



ANEXO N° 08

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER PARIENTES HASTA EL CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD, SEGUNDO DE AFINIDAD Y/O POR RAZONES DE MATRIMONIO, EN LA MISMA DEPENDENCIA A LA CUAL POSTULA

Yo _____ de nacionalidad _____
identificado/a con Documento Nacional de Identidad N° _____, domiciliado
en _____ Distrito _____ Provincia _____
Departamento _____.

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 (la que incluye el concubinato declarado judicialmente).

DECLARO BAJO JURAMENTO: (Marcar la OPCIÓN correspondiente)

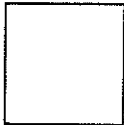
- a) No tener parentesco con ningún personal de la Municipalidad de Cieneguilla ()
b) Tener parentesco con el siguiente personal de la Municipalidad de Cieneguilla ()

N°	APELLIDOS Y NOMBRE	PARENTESCO	CONDICION LABORAL	UNIDAD ORGANICA

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 e 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 51° del DECRETO SUPREMO N° 004-2019-JUS, que aprueba el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General, sujetándome a las acciones administrativas, legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente



Huella Dactilar
Firma*



Municipalidad de Cieneguilla
Sub Gerencia de Recursos Humanos

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

ANEXO N° 09
DECLARACIÓN JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CÓDIGO DE ÉTICA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

Yo, identificado/a con Documento Nacional de Identidad N° y domiciliado en, desempeñando el cargo de, en la Gerencia y/o Subgerencia de, declaro bajo juramento que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

1. Ley N° 27815, Ley del Código de ética de la Función Pública
2. Decreto Supremo N° 033-2005-PCM, Reglamento de la Ley del Código de ética de la Función Pública.
3. Ley N° 29496, Ley que modifica el numeral 4.1 del artículo 4° y el artículo 11° de la Ley N° 27815 del Código de ética de la Función Pública.

Asimismo, declaro que me comprometo a observarlas y cumplirlas en toda circunstancia.



Huella Dactilar

Firma⁵

Toda la información presentada tiene carácter de declaración jurada. El postulante será responsable de la veracidad de la información y la autenticidad de los documentos presentados.

