



# FICHA DE PERSONAL 2023



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE SAN ROMAN

## DATOS DEL TRABAJADOR

Código

|  |  |                                    |  |                       |  |
|--|--|------------------------------------|--|-----------------------|--|
| Apellido Paterno   |  | Apellido Materno                   |  | Nombres               |  |
| Dirección:   |  |                                    |  |                       |  |
| Departamento   |  | Provincia :                        |  | Distrito:             |  |
| Dirección :  |  |                                    |  |                       |  |
| Referencia :   |  |                                    |  |                       |  |
| Lugar y fecha de nacimiento                                  |  |                                    |  | Teléfono casa :       |  |
| Distrito :   |  | Día :                              |  | celular :             |  |
| Provincia :  |  | Mes :                              |  | Sexo: Estado Civil    |  |
| Departamento :   |  | Año :                              |  | email:                |  |
| D.N.I.   |  | Sistema de pensiones               |  | Código AFP            |  |
|  |  | AFP <input type="checkbox"/>       |  | Carnet ESSALUD        |  |
|  |  | SNP <input type="checkbox"/>       |  | Brevete               |  |
| Libreta Militar  |  | Miembros que dependen del servidor |  |                       |  |
| Grado de Instrucción   |  | No. de Familiares                  |  | Hijos en Edad Escolar |  |
| Ultimo Lugar de Trabajo                                      |  | Profesión:                         |  | Especialidad          |  |
|  |  | Cargo Desempeñado:                 |  | Tiempo                |  |
| Nombre de la persona a quien recurrir en caso de emergencia: |  |                                    |  |                       |  |
| Nombre :   |  |                                    |  |                       |  |
| Parentesco :   |  |                                    |  |                       |  |
| Dirección:   |  |                                    |  |                       |  |
| Teléfono :   |  |                                    |  |                       |  |

## DATOS DE LA FAMILIA DEL TRABAJADOR

| Apellidos y Nombres | Parentesco | F. Nacimiento | Edad | Radica |
|---------------------|------------|---------------|------|--------|
| 1                   |            |               |      |        |
| 2                   |            |               |      |        |
| 3                   |            |               |      |        |
| 4                   |            |               |      |        |
| 5                   |            |               |      |        |
| 6                   |            |               |      |        |
| 7                   |            |               |      |        |

## DATOS DEL TRABAJADOR EN LA MPSR

(PARA SER LLENADO POR RR.HH.)

PLAZA:

|                  |                  |                 |                      |                |
|------------------|------------------|-----------------|----------------------|----------------|
| Fecha de Ingreso | Gerencia/Oficina | Cargo           | Función              | Componente     |
| Fecha de Cese    | Motivo de Cese   | Sede de Trabajo | Tiempo en la Función | Remun. Mensual |

Juliaca, De Del

Firma

Observaciones:



# MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE SAN ROMAN - JULIACA

SUB GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS

## DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DE DOCUMENTOS

Yo, ..... identificado (a)  
con DNI N° ..... con domicilio en  
....., DECLARO  
BAJO JURAMENTO, la autenticidad de los datos consignados en la hoja de  
vida, así como los documentos (Títulos de estudio, certificados, constancias,  
etc.) que se presentan ante la Municipalidad Provincial de San Román, para  
ocupar una plaza vacante; en el caso de no ser cierta la manifestación antes  
señalada, yo asumo las consecuencias legales que pudieran derivarse de mi  
actuación<sup>1</sup>, conforme a la normativa vigente.

Así mismo me comprometo a someterme a fiscalización posterior, respecto  
de la documentación presentada, cuando la Entidad lo requiera.

Juliaca, de del 2023

.....  
Nombres y Apellidos  
DNI

---

<sup>1</sup> Artículo 427° Título XIX - Delitos contra la fé pública : El que hace, en todo o en parte, un documento falso o adultera uno verdadero que pueda dar origen a derecho u obligación o servir para probar un hecho, con el propósito de utilizar el documento, será reprimido, si de su uso puede resultar algún perjuicio, con pena privativa de libertad no menor de dos ni mayor de diez años y con treinta a noventa días-multa si se trata de un documento público, registro público, título auténtico o cualquier otro trasmisible por endoso o al portador y con pena privativa de libertad no menor de dos ni mayor de cuatro años, y con ciento ochenta a trescientos sesenta cinco días-multa, si se trata de un documento privado. El que hace uso de un documento falso o falsificado, como si fuese legítimo, siempre que de su uso pueda resultar algún perjuicio, será reprimido, en su caso, con las mismas penas.



# MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE SAN ROMAN - JULIACA

SUB GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS

## ELECCION DE SISTEMA PENSIONARIO

Señores

Municipalidad Provincial de San Román - Juliaca  
Presente.-

Yo, .....,

identificada (o) con DNI N° ....., comunico a

ustedes que:

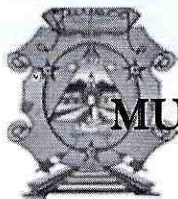
|     |  |  |
|-----|--|--|
| 1.- | Deseo afiliarme al Sistema Privado de Pensiones      |  |
| 2.- | Estoy afiliado al Sistema Privado de Pensiones       |  |
| 3.- | Deseo afiliarme al Sistema Nacional de Pensiones     |  |
| 4.- | Deseo permanecer en el Sistema Nacional de Pensiones |  |

(marcar con una X, en caso de Sistema Nacional de Pensiones o señalar el Sistema Privado a elegir (PROFUTURO, PRIMA, INTEGRAL, ETC))

Juliaca, ..... de ..... del .....

.....

Firma



# MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE SAN ROMAN - JULIACA

SUB GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS

## DECLARACION JURADA

El que suscribe .....  
identificado con DNI No. ...., y con domicilio en .....  
en cumplimiento de la Ley N° 26771 que establece prohibiciones para el nombramiento y contratación de personal en el Sector Público en casos de parentesco (nepotismo), y su reglamento aprobado por el Decreto Supremo N° 021.2000-PCM, modificado por el Decreto Supremo No. 017-2002-PCM.

### DECLARO BAJO JURAMENTO

- ( ) No tener relación de parentesco alguno de consanguinidad y/o afinidad, con personal que presta servicios en la MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE SAN ROMÁN - JULIACA, bajo cualquier denominación: Nombrados, Contratos de Trabajo indeterminados o plazo fijo; Contratos de Servicios No Personales y con Funcionarios Públicos o Personal de Confianza.
- ( ) Que en la MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE SAN ROMÁN presta servicios el personal cuyos apellidos y nombres indico, a quien o quienes me une un vínculo de afinidad (A), consanguinidad (C), señalados a continuación:

| Relación | Apellidos y Nombres | Area de Trabajo |
|----------|---------------------|-----------------|
|          |                     |                 |
|          |                     |                 |
|          |                     |                 |

| Grado | Parentesco por consanguinidad |                                |
|-------|-------------------------------|--------------------------------|
|       | En Línea Recta                | En Línea Colateral             |
| 1ro   | Padres/hijos                  | -.-                            |
| 2do   | Abuelos, nietos               | Hermanos                       |
| 3ro   | Bisabuelos, bisnietos         | Tíos, sobrinos                 |
| 4to   | -.-                           | Primos, sobrinos, tíos abuelos |
| Grado | Parentesco por Afinidad       |                                |
|       |                               |                                |
| 1ro   | Suegros, yerno, nuera         | -.-                            |
| 2do   | Abuelos del conyuge           | Cuñados                        |

Juliaca, ..... de ..... del .....

.....  
Firma



# MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE SAN ROMAN - JULIACA

SUB GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS

## DECLARACION JURADA

El que suscribe.....,

Identificado (a) con DNI No. ...., y domiciliado (a) en .....

....., de conformidad con lo establecido en la Ley 27444 "Ley de Procedimiento Administrativo", DECLARO BAJO JURAMENTO que:

- ❖ No registro Antecedentes Penales
- ❖ No registro Antecedentes Policiales
- ❖ Que gozo de Buena Salud
- ❖ No recibo percepción remunerativa de ninguna índole (pensiones remunerativas, dietas, remuneraciones y otras, por parte de Instituciones Públicas), de ser el caso indicar cuales.

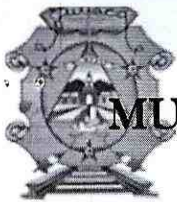
.....  
.....

En tal virtud suscribo la presente en Juliaca, a los ..... días del mes de ..... del .....

.....

Firma

DNI .....



# MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE SAN ROMAN - JULIACA

SUB GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS

## DECLARACION JURADA

El que suscribe .....,

Identificado (a) con DNI No. ...., y domiciliado (a) en .....

....., DECLARO BAJO

JURAMENTO que:

- ❖ No he sido destituido, ni inhabilitado, de ninguna Entidad Pública.
- ❖ En caso de faltar a la verdad, me someto a las sanciones que la normatividad vigente dispone.

En tal virtud suscribo la presente a los ..... días del mes de ..... del  
2023.

.....

Firma

DNI .....