**CONVOCATORIA CAS N° 005-2023-MPT**

**SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISION ESPECIAL PARA LA CONTRATACION DE PERSONAL BAJO EL REGIMEN DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS - CAS:**

**Nombres y Apellidos del Postulante:**

**…………………………………………………………………………………………………..**

**Puesto al que postula: …………………………………………………………………….**

**Gerencia y/o Sub Gerencia del puesto que postula: …………………………………………….**

**Curriculum Vitae (N° de fólios): ....................................................................................**

**ANEXO 1**

**CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE**

Señores

**MUNICIPALIDAD PROVINNCIAL DE TOCACHE**

**PRESENTE**

**Yo**, …………………..….…….………………………………………………………..………………….

**(Nombre(s) y Apellidos) identificado(a) con DNI N°** .…………..……….., mediante la presente le solicito se me considere para participar en el Proceso CAS N° 005-2023-MPT, convocado por la Municipalidad Provincial de Tocache, **a fin de acceder al Servicio cuya denominación es:** .................................……………………………………………….....… **en la Unidad Orgánica** ……………………………….…………………….…………………………

Para lo cual declaro bajo juramento que cumplo íntegramente con los requisitos básicos y perfiles establecidos en la publicación correspondiente al servicio convocado y que adjunto a la presente copia de DNI y declaraciones juradas de acuerdo al anexo N° 2.

Tocache, …. de Septiembre del año 2023.

…………………………………..…………

**FIRMA DEL POSTULANTE**

**HUELLA DIGITAL**

**Indicar marcando con un aspa (x), Condición de Discapacidad:**

Adjunta certificado de discapacidad **(SI) (NO)**

Tipo de discapacidad

**Física** ( ) ( )

**Auditiva** ( ) ( )

**Visual**  ( ) ( )

**Resolución Presidencial Ejecutiva Nº 61-2010-SERVIR/PE, Indicar marcando con un aspa (x):**

**Licenciado de las Fuerzas Armadas** ( ) ( )

**Ley N° 27674 - Ley que establece el Acceso de Deportista Calificados de Alto Nivel a la Administración Pública, Indicar marcando con un aspa (x):**

**Deportista Calificado de Alto Rendimiento** ( ) ( )

**ANEXO 2**

**SINOPSIS CURRICULAR**

* **PUESTO AL QUE POSTULA :** .....………………………………………...............……....
* **DATOS PERSONALES**

**Apellido Paterno Apellido Materno Nombres**

* **LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO : ..........**.....………………………………………….…………………
* **ESTADO CIVIL : ........**……………………………………………………...………......
* **D.N.I. N° : ...........**……………………………………………………………......
* **DIRECCION DOMICILIARIA : .....**………………………………..………………………………......
* **TELEFONO FIJO : ..**………………………………………………..…………………......
* **CELULAR : ..............**....………………………………………………………......
* **CORREO ELECTRONICO : ......**……………………………………………………………….......

Tocache, ……. Septiembre del año 2023.

**-----------------------------------**

FIRMA

**HUELLA DIGITAL**

**ANEXO 3**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR IMPEDIDO PARA CONTRATAR**

**CON EL ESTADO**

**SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISIÓN ESPECIAL PARA LA CONTRATACION DE PERSONAL BAJO EL RÉGIMEN DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS (CAS):**

Presente. -

De mi mayor consideración:

El que suscribe, …..…….………………………………………………………, identificado con D.N.I. Nº ……………………, con R.U.C. Nº……………………………., que se presenta como postulante a la Convocatoria sobre Contratación Administrativa de Servicios (CAS), **DECLARO BAJO JURAMENTO**, que:

1. No cuento con inhabilitación administrativa o judicial para contratar con el Estado, conforme al artículo 4º del Decreto Supremo Nº 075-2008-PCM, Reglamento del Decreto Legislativo Nº 1057, que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios.
2. No tengo impedimento para participar en el Proceso de Selección, ni para contratar con el Estado, conforme al artículo 4º del Decreto Supremo Nº 075-2008-PCM.
3. Conozco, acepto y me someto a las condiciones y procedimientos del presente Proceso de Selección.
4. Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presente, a efectos del presente Proceso de Selección.
5. Conozco las sanciones contenidas en la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

**De ser contratado y de verificarse que la información sea falsa acepto expresamente que la Entidad proceda a mi retiro automático**, sin perjuicio de aplicarse las sanciones legales que me corresponda.

Tocache, ……. de septiembre del año 2023.

**-----------------------------------------------------**

**FIRMA**

**NOMBRE :**

**D.N.I. N° :**

**HUELLA DIGITAL**

**ANEXO 4**

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO**

Yo,……………..………………………………..……………..…………………………...………………………… identificado con Documento Nacional de Identidad Nº ………………………….., al amparo del Principio de Veracidad señalado por el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 42º de la Ley de Procedimiento Administrativo General - Ley Nº 27444, DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

No tener en la Institución, familiares hasta el 4º grado de consanguinidad, 2º de afinidad o por razón de matrimonio, con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indirecta en el ingreso a laborar en la Municipalidad Provincial de Tocache.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley Nº 26771 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo Nº 021-2000-PCM y sus modificatorias. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure ACTO DE NEPOTISMO, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

**EN CASO DE TENER PARIENTES**

Declaro bajo juramento que, en la Municipalidad Provincial de Tocache, laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la relación o vinculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) o unión de hecho (UH), señalados a continuación:

Relación Apellidos Nombres Área de Trabajo

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Relación** | **Apellidos** | **Nombres** | **Área de trabajo** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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 438º del Código Penal, que prevén pena privativa de libertad de hasta 04 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.

Tocache, …. de septiembre del año 2023

**---------------------------------------------**

**FIRMA**

**NOMBRE :**

**D.N.I. N° :**

**HUELLA DIGITAL**

**ANEXO N° 05**

|  |
| --- |
| **HOJA DE VIDA** |

1. **DATOS PERSONALES**

**Apellidos :**

**Nombre (s) :**

**D.N.I :**

**Dirección (Avenida/jirón – N° - Dpto.) :**

**Teléfono (s) :**

**Correo electrónico :**

1. **FORMACIÓN ACADÉMICA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NIVEL DE ESTUDIO** | **CENTROS DE ESTUDIOS** | **SITUACIÓN COMPLETA O INCOMPLETA** | **FECHA/MES/AÑO DE EGRESO** | **CIUDAD/PAÍS** | **Nro. DE FOLIO** |
| ESTUDIOS PRIMARIOS |  |  |  |  |  |
| ESTUDIOS SECUNDARIOS |  |  |  |  |  |
| FORMACIÓN TÉCNICA |  |  |  |  |  |
| FORMACIÓN UNIVERSITARIA |  |  |  |  |  |
| OTROS ESTUDIOS |  |  |  |  |  |

1. **CAPACITACIÓN, ESPECIALIZACIONES, DIPLOMADOS CURSOS O TALLERES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **ESPECIALIDAD** | **FECHA DE INICIO Y TERMINO (DÍA/MES/AÑO)** | **INSTITUCIÓN** | **CANTIDAD DE HORAS (MINUTO24 H LECTIVAS)** | **NRO. DE FOLIO** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

(Puede suprimir o insertar más filas si así lo requiere)

\*Detallar los eventos asistidos según los requisitos del perfil de la plaza que postula.

\*Se considera: cursos, seminarios, talleres y otros.

1. **EXPERIENCIA LABORAL GENERAL**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO O BREVE DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO** | **FECHA DE INICIO (DÍA/MES/AÑO)** | **FECHA DE CULMINACIÓN (DÍA/MES/AÑO)** | **TIEMPO TOTAL (AÑOS/MESES)** | **NRO. DE FOLIO** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TIEMPO TOTAL DE LA EXPERIENCIA LABORAL GENERAL:** | | | | |  |  |

(\*) Toda la experiencia laboral, aunque tenga relación indirecta con el objetivo del servicio (Comenzar por la más reciente).

1. **EXPERIENCIA LABORAL ESPECIFICA SEGÚN LA PLAZA A QUE POSTULA**

Es la experiencia laboral que el postulante posee en el tema específico de la convocatoria

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO O BREVE DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO** | **FECHA DE INICIO (DÍA/MES/AÑO)** | **FECHA DE CULMINACIÓN (DÍA/MES/AÑO)** | **TIEMPO EN EL CARGO** | **N° DE FOLIO** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Descripción detallada del trabajo realizado:** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Descripción detallada del trabajo realizado:** | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Descripción detallada del trabajo realizado:** | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Descripción detallada del trabajo realizado:** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TIEMPO TOTAL DE LA EXPERIENCIA LABORAL ESPECÍFICA** | | | | | |  |

Tocache, ....... de septiembre del año 2023

Nombre ………………………………………

DNI N° ……………………

**HUELLA DIGITAL**