



**ANEXO N° 1**  
**FICHA DE POSTULANTE**  
**DECLARACIÓN JURADA DE DATOS PERSONALES**

**DATOS LABORALES DEL PROCESO DE SELECCIÓN**

<b>N° DE PROCESO</b>	<b>NOMBRE DEL PUESTO / CARGO</b>
<b>ÓRGANO / UNIDAD ORGÁNICA</b>	

**DATOS PERSONALES**

<b>Documento Identidad</b>		<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>			<b>GÉNERO</b>	
DNI	Carnet Extranjería				M	F
<b>DIRECCIÓN</b>				<b>DISTRITO</b>		
<b>PROVINCIA</b>	<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>REFERENCIA DIRECCIÓN</b>				
<b>FECHA NACIMIENTO</b> (DD/MM/AAAA)	<b>LUGAR DE NACIMIENTO</b> (Distrito / Provincia / Departamento)			<b>CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL</b>		
<b>TELÉFONO DOMICILIO</b>	<b>TELÉFONO CELULAR 1</b>	<b>TELÉFONO CELULAR 2</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL ALTERNO</b>			

<b>CONADIS</b>	N° Carnet / Código	<b>FUERZAS ARMADAS</b>	N° Carnet / Código	<b>DEPORTISTA CALIFICADO DE ALTO NIVEL</b>	N° Carnet / Código
----------------	--------------------	------------------------	--------------------	--------------------------------------------	--------------------

ESPECIFICAR SI REQUIERE DE ALGÚN TIPO DE ASISTENCIA (AJUSTE RAZONABLE), DURANTE EL PROCESO DE SELECCIÓN:

--

TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR PÚBLICO:  
(AA años y MM meses)

--

TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR PRIVADO:  
(AA años y MM meses)

--

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa.

Nivel educativo	Grado académico obtenido	Nombre de la Carrera, Maestría/Doctorado	Año		Centro de estudios	N° de Folio de sustento del expediente de postulación
			Desde	Hasta		
Primaria						
Secundaria						
Técnica básica (1 a 2 años)						
Técnica superior (3 a 4 años)						
Universitario						
Maestría						
Doctorado						
Otros (Especificar)						

**COLEGIATURA**

<b>Colegio Profesional:</b>		<b>Número de colegiatura:</b>		<b>N° de Folio de sustento del expediente de postulación</b>
-----------------------------	--	-------------------------------	--	--------------------------------------------------------------

<b>Condición a la fecha:</b>	¿Habilitado?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	¿Inhabilitado?	<input type="checkbox"/>	Motivo:	
------------------------------	--------------	-----------------------------	-----------------------------	----------------	--------------------------	---------	--

**IDIOMAS Y/O DIALECTOS**

Idioma/dialecto	(Marque con una "X" el nivel alcanzado)		
	Básico	Intermedio	Avanzado

**OFIMÁTICA**

(procesador de textos, hojas de cálculo, programas de presentaciones, otros) :

Conocimiento	(Marque con una "X" el nivel alcanzado)		
	Básico	Intermedio	Avanzado

**ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN**  
(Curso, Taller, Diplomado, Programa de Especialización)

Tipo de Estudio	Nombre del Curso / Taller / Diplomado / Programa de Especialización	Periodo de Estudios (Fecha o AAAA/MM)		Horas	Centro de estudios	N° de Folio de sustento del expediente de postulación
		Inicio	Fin			

**EXPERIENCIA LABORAL**

(Completar desde el último trabajo o trabajo actual)

**A.- EXPERIENCIA GENERAL**

Empresa / Institución	Sector Público / Privado	Puesto/Cargo	TIEMPO DE SERVICIO (MM/AAAA)	Desde (DIA/MM/AAAA)	Hasta (DIA/MM/AAAA)	N° de Folio de sustento del expediente de postulación
<b>Referencias Laborales</b>						
Nombre del Jefe Directo	Puesto/Cargo	Teléfono	Motivo de Cambio	Remuneración Fija Mensual (bruta)		
<b>Funciones Principales</b>						
1.						
2.						

Empresa / Institución	Sector Público / Privado	Puesto/Cargo	TIEMPO DE SERVICIO	Desde (DIA/MM/AAAA)	Hasta (DIA/MM/AAAA)	N° de Folio de sustento del
<b>Referencias Laborales</b>						
Nombre del Jefe Directo	Puesto/Cargo	Teléfono	Motivo de Cambio	Remuneración Fija Mensual (bruta)		
<b>Funciones Principales</b>						
1						
2						
3						

Empresa / Institución	Sector Público / Privado	Puesto/Cargo	TIEMPO DE SERVICIO	Desde (DIA/MM/AAAA)	Hasta (DIA/MM/AAAA)	N° de Folio de sustento del
<b>Referencias Laborales</b>						
Nombre del Jefe Directo	Puesto/Cargo	Teléfono	Motivo de Cambio	Remuneración Fija Mensual (bruta)		
<b>Funciones Principales</b>						
1						
2						
3						

Empresa / Institución	Sector Público / Privado	Puesto/Cargo	TIEMPO DE SERVICIO	Desde (DIA/MM/AAAA)	Hasta (DIA/MM/AAAA)	N° de Folio de sustento del
<b>Referencias Laborales</b>						
Nombre del Jefe Directo	Puesto/Cargo	Teléfono	Motivo de Cambio	Remuneración Fija Mensual (bruta)		
<b>Funciones Principales</b>						
1						
2						
3						

**B.- EXPERIENCIA ESPECÍFICA**

Empresa / Institución	Sector Público / Privado	Puesto/Cargo	TIEMPO DE SERVICIO	Desde (DIA/MM/AAAA)	Hasta (DIA/MM/AAAA)	N° de Folio de sustento del

Nombre del Jefe Directo					Puesto/Cargo		Teléfono	Motivo de Cambio		Remuneración Fija Mensual (bruta)
Funciones Principales										
1										
2										
3										
Empresa / Institución		Sector Público / Privado		Puesto/Cargo		TIEMPO DE SERVICIO	Desde (DIA/MM/AAAA)	Hasta (DIA/MM/AAAA)	N° de Folio de sustento del	
Referencias Laborales										
Nombre del Jefe Directo					Puesto/Cargo		Teléfono	Motivo de Cambio		Remuneración Fija Mensual (bruta)
Funciones Principales										
1										
2										
3										
Empresa / Institución		Sector Público / Privado		Puesto/Cargo		TIEMPO DE SERVICIO	Desde (DIA/MM/AAAA)	Hasta (DIA/MM/AAAA)	N° de Folio de sustento del	
Referencias Laborales										
Nombre del Jefe Directo					Puesto/Cargo		Teléfono	Motivo de Cambio		Remuneración Fija Mensual (bruta)
Funciones Principales										
1										
2										
3										

**NOTA:** La evaluación curricular de los postulantes se basará estrictamente sobre la información registrada y foliada en la presente ficha de resumen curricular, la cual deberá estar sustentada con la presentación, en copia simple, de los documentos que la acrediten (diplomados, certificados, constancias, contratos, etc.). Todo documento que no haya sido informado en la presente ficha, no será tomado en cuenta en la evaluación. Todos los campos deberán ser llenados obligatoriamente, salvo los campos que la convocatoria no lo requiera.

*Declaro que la información proporcionada respecto a lo requerido por el perfil del puesto es verdadera y podrá ser verificada por la entidad.*

Fecha: YAUYOS, \_\_\_\_\_ DE FEBRERO DEL 2023

\_\_\_\_\_

**ANEXO N° 02**

**DECLARACIÓN JURADA SOBRE IMPEDIMENTO DE CONTRATAR TRABAJADOR  
(D.S. N° 075-2008-PCM ART. 4º)**

**Señores**  
**MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE YAUUYOS**  
**Presente. -**

**CONVOCATORIA CAS N° \_\_\_\_\_**

Por el presente documento, yo \_\_\_\_\_ identificado/a  
con Documento Nacional de Identidad N° \_\_\_\_\_ domiciliado  
en \_\_\_\_\_

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 y sus modificatorias.

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

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

Yauyos,.....

-----  
Firma

Nombre y Apellidos del Postulante: \_\_\_\_\_

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 Ley N° 27444, sujetándome a las acciones administrativas, legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente.

**ANEXO N° 03**

**DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LOS TÉRMINOS DE  
REFERENCIA**

**Señores**  
**MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE YAUYOS**  
**Presente.-**

**CONVOCATORIA CAS N°** \_\_\_\_\_

De mi consideración:

Yo, \_\_\_\_\_, en mi calidad de postulante, luego de haber tomado conocimiento de la Convocatoria de la Municipalidad Distrital de Yauyos y conocer todas las condiciones existentes, ofrezco el servicio materia del presente, de conformidad con los Términos de Referencia.

En tal 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 del Curriculum vitae.

Yauyos,.....

-----

Firma  
Nombre y Apellidos del Postulante: \_\_\_\_\_

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 Ley N° 27444, sujetándome a las acciones administrativas, legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente.

ANEXO N° 04

LEY N° 26771 – DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO

Señores  
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE YAUYOS  
Presente. -

CONVOCATORIA CAS N° \_\_\_\_\_

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 Distrital de Yauyos ( )
- b) Tener parentesco con el siguiente personal de la Municipalidad Distrital de Yauyos ( )

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	PARENTESCO	CONDICION LABORAL	UNIDAD ORGANICA

Yauyos,.....

-----  
Firma

Nombre y Apellidos del Postulante: \_\_\_\_\_

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 42° de la Ley del Procedimiento Administrativo General aprobada por Ley N° 27444, sujetándome a las acciones administrativas, legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente.

**IMPORTANTE:** 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.

**ANEXO N° 05**

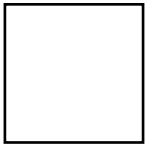
**DECLARACIÓN JURADA DE NO REGISTRAR ANTECEDENTES PENALES NI  
POLICIALES**

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 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 Distrital de Yauyos 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.

Yauyos, \_\_\_\_\_



Huella Dactilar

\_\_\_\_\_

Firma

**Anexo N° 06**  
**DECLARACIÓN JURADA**  
**DE NO LABORAR NI PRESTAR SERVICIOS EN OTRA ENTIDAD DEL ESTADO**

**(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 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:

SI	NO
----	----

Presto 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.

Yauyos, .....

-----  
Firma



**Anexo N° 07**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO HABER SIDO SANCIONADO EN EL EJERCICIO DE LA ABOGACÍA POR MALA PRÁCTICA PROFESIONAL (\*)**

Yo, .....,  
identificado con DNI N° ....., con domicilio en .....,  
con Registro N° ..... del Colegio de Abogados de .....,  
de acuerdo a lo dispuesto en el Decreto Legislativo N° 1265, que crea el Registro Nacional de Abogados Sancionados por Mala Práctica Profesional, el cual se encuentra a cargo y bajo la responsabilidad del Ministerio de Justicia y Derechos Humanos, DECLARO BAJO JURAMENTO:

- **No cuento con sanción que me suspenda de ejercer la profesión de abogado o de desarrollar patrocinio legal en favor de terceros, por lo que no me encuentro inscrito en el Registro Nacional de Abogados Sancionados por Mala Práctica Profesional.**

En caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411° del Código Penal, concordante con el artículo 34° numeral 34.3° del TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General aprobado por el Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

Yauyos, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma:  
Apellidos y Nombres: \_\_\_\_\_  
DNI N°: \_\_\_\_\_



Huella Dactilar

(\*) Esta declaración solo será presentada por los profesionales en Derecho.

Anexo N° 8

**DECLARACIÓN JURADA DE NO ENCONTRARSE INHABILITADO PARA  
EL EJERCICIO PROFESIONAL (\*)**

Yo, .....,  
identificado con DNI N° ....., con domicilio en  
....., con Registro N° ..... del Colegio de ..... (nombre del  
Colegio Profesional) de ....., **DECLARO BAJO JURAMENTO:** no me  
encuentro Inhabilitado para el ejercicio de la Profesión, pudiendo corroborar esta  
situación en la página web del Colegio Profesional al cual pertenezco, cuya dirección  
electrónica es la siguiente: ..... (Dirección electrónica).  
En caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo  
establecido en el artículo 411° del Código Penal, concordante con el artículo 34° numeral  
34.3° del TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General  
aprobado por el Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.  
Yauyos, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma:  
DNI N°: \_\_\_\_\_



Huella Dactilar

(\*) Esta declaración solo será presentada en los procesos donde se requiera la  
habilitación profesional del postulante y cuando ésta no pueda ser verificada vía internet.  
En el caso que el Colegio Profesional no cuente con el servicio de información de  
habilidad vía web, el/la postulante deberá presentar la papeleta de habilidad.