



**FORMATO N° 01**

**CARTA DE PRESENTACIÓN DE LOS POSTULANTES**

**Señores:**

Comité Evaluador del Concurso Publico de Méritos CAS N°01-2023 para Auxiliar para el área de Maestranza.  
Municipalidad Distrital de Sayán  
Ciudad de Sayán



**PRESENTE.-**

Yo,..... identificado(a) con DNI N°....., y con domicilio fiscal en ..... mediante la presente le solicito se me considere participar en el Proceso de Selección para el Concurso Publico de Méritos CAS N°01-2023-MDS, convocado por la Municipalidad Distrital de Sayán, a fin de acceder a la plaza en concurso cuya denominación es .....



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 el Curriculum Vitae Documentado, copia de DNI y declaraciones juradas de acuerdo al formato N° 2 (A, B, C, D, E, F, G) y formato N° 3



Sayán, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2023

Firma del Postulante

HUELLA DIGITAL

DNI N° .....

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

Adjuntar Certificado de Discapacidad	(SI)	(NO)
Tipo de Discapacidad:		
Física	( )	( )
Auditiva	( )	( )
Visual	( )	( )
Mental	( )	( )

Indicar marcando con un aspa (x): Adjuntar Licenciado de las Fuerzas Armadas

(SI) (NO)



**FORMATOS N° 02**

**Formato 2-A**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS-REDAM**

Yo, ....., identificado (a) con DNI N° ....., y con domicilio en ....., **DECLARO BAJO JURAMENTO** que a la fecha, no me encuentro inscrito en el "Registro de Deudores Alimentarios Morosos" a que hace referencia la Ley N° 28970, Ley que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 002-2007-JUS, el cual se encuentra a cargo y bajo la responsabilidad del Consejo Ejecutivo del Poder Judicial.

Sayán, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2023



Firma del Postulante  
DNI N° .....



**Formato 2-B**

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES**

Yo, ....., identificado con DNI N° ....., y con domicilio fiscal en ....., **DECLARO BAJO JURAMENTO** no percibir ingresos por parte del estado; ni tener antecedentes penales ni policiales, tener sentencias condenatorias o haber sido sometido a procesos disciplinarios o sanciones administrativas que me impidan laborar en el Estado. Esta declaración se formula en aplicación del principio de veracidad establecido en el Artículo 42° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Sayán, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2023



Firma del Postulante  
DNI N° .....





**Formato 2-C**

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO - Ley N° 26771  
D.S. N° 021-2000-PCM, D.S. 017-2002-PCM y D.S. N° 034-2005-PCM**

Yo,..... identificado(a) con D.N.I. N° .....  
con domicilio fiscal en ..... y en  
amparo del Principio de Veracidad señalado por el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar  
y lo dispuesto en el artículo 42° de la Ley de Procedimiento Administrativo General – Ley N° 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 a la Municipalidad Distrital de Sayán.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771 y su  
Reglamento aprobado por D.S. N°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 Distrital de Sayán laboran las personas  
cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la relación o vínculo de afinidad (A) o  
consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) o unión de hecho (UH), señalados a continuación.

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.

Sayán, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ del 2023



Firma del Postulante  
DNI N° .....

HUELLA DIGITAL



**Formato 2-D**

**DECLARACION JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CODIGO DE ETICA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA**

Yo, ..... identificado(a) con DNI N° ..... y con domicilio fiscal en ..... **DECLARO BAJO JURAMENTO**, que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

- Ley N° 28496, "Ley que modifica el numeral 4.1 del artículo 4° y el artículo 11° de la Ley N° 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública.
- Decreto Supremo N° 033-2005-PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función Pública.

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

Sayán, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2023



Firma del Postulante  
DNI N° .....



**Formato 2-E**

**DECLARACION JURADA DE NO TENER JUICIOS EN CONTRA DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAYÁN**

Yo....., identificado(a) con D.N.I. N°....., estado civil ..... y con domicilio fiscal en ..... **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

**DECLARO BAJO JURAMENTO:** No tener juicios de ningún tipo, en contra de la Municipalidad Distrital de Sayán. (\*)

(\*) Declaro que de no ajustarse a la verdad, será causal inmediata para Resolver el presente contrato y/o relación con la Entidad.

Sayán, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2023

Firma del Postulante  
DNI N° .....



**Formato 2-F**

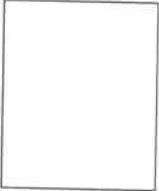
**DECLARACION JURADA DE NO ESTAR INHABILITADO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO**

Yo ..... , con D.N.I. N° ..... , estado civil ..... Y con domicilio en ..... , **DECLARO BAJO JURAMENTO**, lo siguiente: (\*)

1. Que, no tengo impedimento para contratar con el Estado y que no me encuentre inhabilitado y/o con sanción vigente.
2. Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento a efectos de la contratación.

Conozco las sanciones contenidas en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

(\*) Declaro que de no ajustarse a la verdad, será causal inmediata para Resolver el presente contrato y/o relación con la Entidad.



Sayán, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2023

Firma del Postulante  
DNI N° .....



**Formato 2-G**

**DECLARACION JURADA DE AFILIACIÓN AL SISTEMA DE PENSIONES**

Yo ..... , con D.N.I. N° ..... , estado civil ..... y con domicilio en la ..... , **DECLARO BAJO JURAMENTO**, que deseo afiliarme o ya me encuentro afiliado a la ..... , y acepto se me efectúen las retenciones materia de la Afiliación por parte de la Municipalidad Distrital de Sayán.(\*)

(\*) De aceptar y/o corresponder el uso de una AFP u ONP y no proponer una específica elección la Municipalidad Distrital de Sayán, queda en la facultad de elegir el Sistema de Pensiones en el que perteneceré.



Sayán, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2023

Firma del Postulante  
DNI N° .....







**FORMATO N° 03**

**DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS MÍNIMOS**



....., con DNI N° .....,  
declaro bajo juramento tener conocimiento de las funciones del puesto de **Auxiliar para el área de Maestranza** al cual vengo postulando, así como declaro cumplir con los siguientes requisitos del puesto:

- 1) Tener **Secundaria Completa, conforme a Ley.**
- 2) Tener **mínimo Dos (02) años de experiencia laboral en general, ya sea en el Sector Público o Privado.**
- 3) Tener los **conocimientos y competencias** requeridos para el perfil de puesto.



En tal sentido, estoy en condiciones de sustentar que cumplo con los requisitos mínimos para lo cual me someto a las verificaciones que la Municipalidad Distrital de Sayán tenga a bien realizar durante el proceso de selección y de ser el caso después del proceso de selección (prestando el servicio), y a las acciones correspondientes que se deriven de ella.



Sayán, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2023



Firma del Postulante  
DNI N° .....