# FORMATO N° 01

**SEÑORES:**

SOLICITO INSCRIPCION PARA EL PROCESO CAS I- 2024 CODIGO DE PLAZA: ............

PARA EL PUESTO/CARGO: ……….



# COMITÉ DE SELECCION DEL PROCESO CAS I-2024 DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE PASCO

Yo, identificado (a) con

DNI Carnet de Extranjería Pasaporte Otros Nº………….

Con domicilio en ……………………………………………………………………………………………….

Distrito ………………………..Provincia.............................Departamento...........................

Celular Nº………………correo electrónico (obligatorio con Gmail)………………………………….

ante usted digo:

Que enterado de los requisitos y condiciones que establece la convocatoria al Concurso Público CAS I-2024-HMPP, para el puesto/cargo de. ,

publicada Página Web de la Municipalidad Provincial de Pasco, y adjuntando la documentación indicada en las Bases respectivas, SOLICITO ante ustedes mi Inscripción y considerarme como postulante a dicho concurso.

Por lo tanto:

Solicito a ustedes admitir mi inscripción en el presente concurso Público CAS I-2024.

Ciudad.......................dia del mes de enero del año 2024.

Firma:

DNI Nº:

Huella Digital



# FORMATO N° 02 DECLARACION JURADA A

Yo, identificado (a) con

DNI Carnet de Extranjería Pasaporte Otros Nº………….

Con domiciliado en ……………………………………………………………………………………………….

Distrito ………………………..Provincia.............................Departamento...........................

me encuentro participando como postulante en el proceso CAS I – 2024-HMPP, en el

puesto /cargo de ………………………………………………Código ……………………………………….

Convocado por la HONORABLE MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE PASCO.

Para tal efecto DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

* Estar en ejercicio y en pleno goce de mis derechos civiles.
* Cumplir con todos los requisitos mínimos exigidos para el puesto /cargo al cual estoy postulando.
* No tener condena por delito doloso.
* No estar inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el Estado o para desempeñar función pública.
* Cumplir con todos los requisitos señalados en las bases de la presente convocatoria.

Firmo la presente declaración jurada en honor a la verdad, de conformidad con lo establecido en el articulo 42 º de la Ley Nº 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.

En caso de faltar a la verdad me someto a lo que establece las normas al respecto. Ciudad.......................dia del mes de enero del año 2024.

Firma:

DNI Nº:

Huella Digital



# FORMATO N° 02 DECLARACION JURADA B

Yo, identificado (a) con

DNI Carnet de Extranjería Pasaporte Otros Nº……………………

ante ustedes me presento y digo:

Que, DECLARO BAJO JURAMENTO Y EN HONOR A LA VERDAD, no registrar antecedentes penales, a efecto de postular a una vacante en el proceso CAS I – 2024- HMPP, para el puesto/cargo de ……………………………………………………………………………………………………

Presento esta declaración al amparo de los dispuesto por la Ley Nº 29607, publicada el 26 de octubre del 2010 en el Diario Oficial el Peruano.

Autorizo a la Honorable Municipalidad Provincial de Pasco, a través de sus funcionarios a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente declaración jurada solicitando tales antecedentes al Registro Nacional de Condenas del Poder Judicial.

Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente declaración jurado por los certificados originales, según sean requeridos.

Por lo que suscribo la presente declaración jurada en honor a la verdad, caso contrario me someto a lo que establecen las normas al respecto.

Ciudad.......................día del mes enero del año 2024.

Firma:

DNI Nº:

Huella Digital



# FORMATO N° 02 DECLARACION JURADA C

Yo, identificado (a) con

DNI Carnet de Extranjería Pasaporte Otros Nº……………………

con domicilio ………………………………………………………………………………………………………..

Distrito ………………………………………………Provincia …………………………………………………

Departamento ……………………………………, postulante en el proceso CAS I -2024 -HMPP,

el puesto/cargo de ………………………………………………………………………

# DECLARO BAJO JURAMENTO:

No registrar antecedentes policiales y judiciales, a nivel nacional.

Asimismo, autorizo a la Honorable Municipalidad Provincial de Pasco, a través de sus funcionarios a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente declaración jurada; y en caso de resultar falsa la información me someto la aplicación de lo establecido en el artículo 411º del Código Penal, concordante con la Ley Nº27444.

Del mismo modo me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales según sean requeridos.

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

Ciudad.......................día del mes de enero del año 2024.

Firma:

DNI Nº:

Huella Digital



**FORMATO N° 02**

# DECLARACION JURADA D

Yo, identificado (a) con

DNI Carnet de Extranjería Pasaporte Otros Nº……………………

con domicilio ………………………………………………………………………………………………………..

Distrito ………………………………………………Provincia …………………………………………………

Departamento ……………………………………, postulante en el proceso CAS I -2024 -HMPP,

el puesto/cargo de ………………………………………………………………………

# DECLARO BAJO JURAMENTO:

No tener conocimiento que, en la Honorable Municipalidad Provincial de Pasco, se encuentran laborando mis parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razones de matrimonio, unión de hecho o convivencia que gocen de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el ingreso a laborar a la entidad.

Por lo que, declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley Nº 26771, modificado por la Ley Nº 30294 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo Nº 021-2000-PCM y sus modificatorias, Decreto Supremo Nº 017-2002-PCM y Decreto Supremo Nº 034-20205-pcm. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure ACTO DE NEPOTISMO, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

Asimismo, declaro que:

* NO ( ) tengo parientes (s) o cónyuge que preste (n) servicios en la MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE PASCO.
* SI ( ) tengo parientes (s) o cónyuge que preste (n) servicios en MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE PASCO, cuyos datos señalo a continuación:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Grado o relación de  parentesco o vinculo conyugal | Área de trabajo | Apellidos | Nombres |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Ciudad.............................día del mes enero del año 2024.

Firma:

DNI Nº:

Huella Digital



**FORMATO N° 02**

# DECLARACION JURADA E

Yo, identificado (a) con

DNI Carnet de Extranjería Pasaporte Otros Nº……………………

con domicilio ………………………………………………………………………………………………………..

Distrito ………………………………………………Provincia …………………………………………………

Departamento ……………………………………, postulante en el proceso CAS I -2024-HMPP,

el puesto/cargo de AUTORIZO a la Honorable

Municipalidad Provincial de Pasco, o a una entidad tercera contratada por dicha entidad, a validar información de mis datos personales en fuentes accesibles publica o privadas.

Asimismo, brindo referencias laborales de mis últimos trabajos, verificando que los teléfonos se encuentran actualizados:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Referencia 1 | Referencia 2 | Referencia 3 | Referencia 4 |
| EMPRESA / ENTIDAD |  |  |  |  |
| DIRECCION |  |  |  |  |
| CARGO/PUESTO  DEL POSTULANTE |  |  |  |  |
| NOMBRE Y CARGO DEL JEFE  INMEDIATO |  |  |  |  |
| CALULAR |  |  |  |  |
| CORREO ELECTRONICO |  |  |  |  |

En caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de los establecido en el articulo 411º del Código Penal, concordante con el artículo 32º de la Ley Nº 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.

Ciudad.............................día del mes de enero del año 2024.

Firma:

DNI Nº:

Huella Digital