**ANEXOS**

**ANEXO 01**

**SOLICITUD DE POSTULANTE AL PROCESO DE SELECCIÓN**

**SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE SELECCIÓN PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE VICCO**

**S.P.**

Yo; ………………………………………………………………………………………………………………, con Documento de identidad N°………………………….., con domicilio en………………………………………………………………… Provincia Pasco Departamento Pasco. Que, habiéndome enterado de la convocatoria al Proceso de Selección, para cubrir el cargo de:…………………………………………………………………………………………………………………………., **CODIGO N° (……………………………..);** y teniendo interés en dicha plaza, solicito dentro del plazo establecido en el cronograma publicado por la Comisión que usted preside, se me considere como postulante, para lo cual acompaño los documentos requeridos en las bases de dicha convocatoria.

**POR TANTO:**

A usted pido señor Presidente de la Comisión de Selección, acceder a mi solicitud.

Vicco, ….……. de enero 2024

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EL POSTULANTE Huella Digital

Índice derecho

**ANEXO 02**

**DECLARACIÓN JURADA PARA POSTULANTES CAS**

(Ley N° 26771, Ley N° 30294, D.S. N°021-2000-PCM y D.S. N° 017-2002-PCM)

(Ley N° 28927), (Ley N° 28970, que crea el Régimen de Deudores Alimentarios Morosos)

Yo, ………………………………………………………………………………………………………………….., con documento de identidad N° …………………………………………….., con domicilio en ……………………………………………….Provincia Paso y Departamento Pasco.

**DECLARO BAJO JURAMENTO MARCA CON (X)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Desempeñar más de un empleo o cargo público remunerado por Contrato Administrativo de servicio – CAS. locación de servicio, asesoría o consultoría | NO  SI |
| 1. Contar con vínculo de parentesco familiar hasta de cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad con funcionarios, Directivos y/o Autoridades de la Municipalidad Distrital de Vicco | NO  SI |
| 1. Tener antecedentes de haber sido destituido de la Administración Pública u objeto de despido de la actividad privada por falta administrativa grave. | NO  SI |
| 1. Tener sanción disciplinaria en el Sector Público | SI  NO |
| 1. Estar inhabilitado Administrativamente | NO  SI |
| 1. Tener antecedentes penales y/o judiciales que puedan dificultar las labores dentro de la Municipalidad Distrital de Vicco | NO  SI |
| 1. Estar registrado en el registro de deudores alimentarios morosos – REDAM | SI  NO |
| 1. Ser pensionista del Estado | NO  SI |

Esta declaración se formula en aplicación del principio de presunción de veracidad establecido en el Artículo 42° de la Ley N° 27444. Ley del Procedimiento Administrativo General.

Vicco, ……….. de enero 2024

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EL POSTULANTE Huella Digital

**NEXO 03**

**DECLARACIÓN JURADA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE**

**SEÑOR ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE VICCO**

**S. A.**

Por el presente documento yo,………………………………………………………………………………………………, con DNI N°………………………….con domicilio en:………………………………………………………………………, para desempeñar el cargo de: ……………………………………………………………………………DECLARO BAJO JURAMENTO Y RESPONSABILIDAD QUELA INFORMACIÓN SE SUJETA A LA VERDAD:

|  |  |
| --- | --- |
| **APELLIDO PATERNO:** |  |
| **APELLIDO MATERNO:** |  |
| **NOMBRES:** |  |
| **DOMICILIO LEGAL:** |  |
| **DNI N°** |  |
| **RUC N°** |  |
| **INDICAR AFP/ONP** |  |
| **CORREO ELECTRONICO:** |  |
| **TELEFONO FIJO O MOVIL:** |  |

Por lo indicado, dejo constancia que los datos consignados son ciertos y que conozco las sanciones a los que seré sometido (a) en caso de haber anotado información falsa, por lo tanto, para mayor constancia firmo y dejo mi huella digital en la presente.

Vicco, ………. de enero 2024

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EL POSTULANTE Huella Digital

Índice derecho

**ANEXO 04**

**DECLARACIÓN JURADA**

Yo, …………………………………………………………………………………………………………………………. Con DNI N°………………………………….. y con domicilio en…………………………………………………………………………, declaro bajo juramento en pleno uso de mis facultades civiles y conscientes de que no media ningún acto que lo invalide, manifiesto que no me encuentro en conflicto judicial de carácter judicial laboral con la Municipalidad Distrital de Vicco.

Esta declaración se formula en aplicación del principio de presunción de veracidad establecido en el Artículo 42° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Vicco, ………. de enero 2024

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EL POSTULANTE Huella Digital

Índice derecho

**ANEXO 05**

**DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y/O FAMILIARIDAD**

Mediante la presente, yo………………………………………………………………………………………………………., en calidad de postulante al Proceso CAS 001-2024-Municipalidad Distrital de Vicco identificado con DNI N°…………………………. y con domicilio en…………………………..……………………………………………, DECLARO EN HONOR A LA VERDAD, que no tengo ningún grado de parentesco y/o familiaridad hasta cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad o por razón de matrimonio y/o conviviente, con los funcionarios públicos, servidores públicos, jefes de oficinas, empleados de confianza, Directivos superiores que gozan de la facultad de nombramiento, trabajadores en general de la Municipalidad Distrital de Vicco y/o involucrados en el mismo proceso de selección. Formulo la presente, con carácter de DECLARACIÓN JURADA, sometiéndome a las sanciones de Ley en caso de falsedad.

Vicco, ………. de enero 2024

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

DNI:………………………

**EN CASO DE TENER PARIENTES:**

Declaro bajo juramento que en la MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE VICCO presta servicios el personal cuyos apellidos y nombres indico, a quien me une la relación o vínculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) y unión de hecho (UH) señalados a continuación:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RELACIÓN** | **APELLIDOS** | **NOMBRES** | **DETALLE DE OFICINA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Vicco, ………. de enero 2024

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EL POSTULANTE Huella Digital

Índice derecho

**ANEXO 06**

**ETIQUETA DEL SOBRE MANILA**

**CONVOCATORIA PROCESO CAS N° 001-2024-MDV**

**CÓDIGO AL QUE POSTULA: N° …………………..**

**SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE SELECCIÓN DE CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS (CAS)**

**DATOS DEL POSTULANTE**

**APELLIDOS: ………………………………………………………………….**

**NOMBRES: …………………………………………………………………**

**Puesto al que Postula: …………………………………………………………**

**Oficina y/o Área: ……………………………………………………**

**En aplicación a lo establecido por el artículo 48° de la Ley N° 29973, Ley General de Personas con Discapacidad, responder**

**¿Tiene algún tipo de Discapacidad? (X)**

**( ) SI ( ) NO**