

ANEXO N° 1

CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE

Señores:

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO PROGRESO

PRESENTE.-

Yo.....Identificado
(a) con DNI N°....., mediante la presente le solicito se me considere para participar en el
Proceso CAS TRANSITORIO N° 001-2024-MDNP, convocado por la MUNICIPALIDAD
DISTRITAL DE NUEVO PROGRESO, a fin de acceder al Servicio cuya denominación
es:..... correspondiente al Área de
.....

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 a los anexos N° 2 (A, B, C y D).

Nuevo Progreso, de febrero de 2024

FIRMA DEL POSTULANTE

ANEXO N° 2

CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD O LICENCIADO DE LAS FF.AA.

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

Adjunta certificado de discapacidad (SI) (NO)

Tipo de discapacidad

- | | | |
|-------------|-----|-----|
| 1. Física | () | () |
| 2. Auditiva | () | () |
| 3. Visual | () | () |

Resolución Presidencial Ejecutiva N° 061-010- SERVIR/PE. Indicar marcando con un aspa (x):

Licenciado de las Fuerzas Armadas () ()

Nuevo Progreso, de febrero de 2024

FIRMA DEL POSTULANTE

ANEXO N° 2-A

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

Yo,....., Identificado con DNI
N°....., 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.

Nuevo Progreso, de febrero de 2024

FIRMA DEL POSTULANTE

ANEXO N° 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo,....., Identificado con DNI
N°....., con domicilio en declaro
bajo juramento no percibir ingresos del Estado; **NO TENER ANTECEDENTES PENALES,
POLICIALES, SENTENCIAS CONDENATORIAS, 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.

Nuevo Progreso, de febrero de 2024

FIRMA DEL POSTULANTE

ANEXO N° 2-C

DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO

Señores:

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO PROGRESO

PRESENTE.-

Yo,....., Identificado con DNI N°....., con domicilio en; en virtud a lo dispuesto en la **Ley N° 30294** modificatoria de la **Ley N° 26771**, su Reglamento aprobado por **Decreto Supremo N° 021-2000-PCM**, y modificado mediante **Decretos Supremos N° 017-2002-PCM** y **034-2005-PCM**; y al amparo del Artículo IV del Título Preliminar numeral 1.7 de la **Ley N° 27444** - Ley del Procedimiento Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos **DECLARO BAJO JURAMENTO NO TENER VINCULO DE PARENTESCO CON NINGÚN TRABAJADOR DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO PROGRESO - TOCACHE**, hasta el Cuarto Grado de Consanguinidad y Segundo de Afinidad.

Manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento que, si lo declarado resulta falso, estoy sujeto a los alcances establecidos en el **Artículo 411° y 438° del Código Penal**.

Nuevo Progreso, de febrero de 2024

FIRMA DEL POSTULANTE

ANEXO N° 2-D

DECLARACIÓN JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CODIGO DE ETICA DE LA FUNCION PUBLICA

Yo,....., Identificado con DNI
N°....., 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.

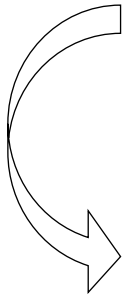
Asimismo, declaro que me comprometo a observarlas y cumplirlas en toda circunstancia.

Nuevo Progreso, de febrero de 2024

FIRMA DEL POSTULANTE

ROTULADO GENERAL

Señores	:	Municipalidad Distrital de Nuevo Progreso.
Atención	:	Comité de Selección.
Referencia	:	PROCESO CAS TRANSITORIO N° 001-2024
Objeto de Convocatoria	:	
Puesto al que Postula	:	
Nombres y Apellidos	:	
N° de DNI	:	
Dirección Domiciliaria	:	



REFERENCIA

