



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PALCAZÚ

ANEXO N° 01

CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE

Señores

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PALCAZÚ

Comisión encargada del proceso de contratación de personal mediante D. L. _____.

PRESENTE

Yo, _____ (Nombre y Apellidos)

identificado(a) con DNI N° _____ mediante la presente le solicito se me

considere participar en la Convocatoria para contratación de personal mediante contrato de

trabajo D.L. _____, convocado por la Municipalidad Distrital de Palcazú, a fin de acceder al

Servicio cuya denominación es _____

Para lo cual declaro bajo juramento que cumpla íntegramente con los requisitos básicos y perfiles establecidos en la publicación correspondiente al servicio convocado y que adjunto a la presente la documentación requerida y declaraciones juradas solicitadas.

Palcazú, _____ de _____ del 2024

FIRMA DEL POSTULANTE

INFORMACIÓN ADICIONAL:

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

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

Resolución Presidencial Ejecutiva NP 61-2010-SERVIR/PE, Indicar marcando con un aspa (x):

Licenciado de las Fuerzas Armadas (SI) (NO)



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PALCAZÚ

ANEXO N°02 FICHA DE RESUMEN CURRICULAR CONVOCATORIA N° ____-2024-MDP

PUESTO AL QUE POSTULA:

1. DATOS PERSONALES

DNI N°	
Apellidos y Nombres	
Fecha de Nacimiento Día/Mes/Año	/...../.....
Dirección	
Distrito	
Estado Civil	
Teléfono celular	
Teléfono fijo	
Correo electrónico	
N° RUC	

Los datos consignados en esta ficha deberán ser acreditados en la etapa de la evaluación curricular. Cuando el postulante no adjunte documentos necesarios será declarado como NO APTO.

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RESPONDER (SI- NO)

Es Usted una persona con Discapacidad		Es Usted Licenciado de las Fuerzas Armadas	
---------------------------------------	--	--	--

RÉGIMEN DE PENSIONES (Marcar con una X)

AFP		ONP		NINGUNO	
-----	--	-----	--	---------	--

NOMBRE AFP	
CÓDIGO DE AFILIADO	



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PALCAZÚ

2.- FORMACIÓN ACADÉMICA

ÍTEM	INSTITUCIÓN Y/O UNIVERSIDAD
PRIMARIA	
SECUNDARIA	
UNIVERSIDAD	

.....

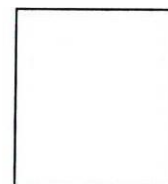
3. EXPERIENCIA LABORAL

PUESTO	INSTITUCIÓN Y/O EMPRESA

Declaro bajo juramento que la información que he proporcionado, es veraz y asumo las responsabilidades legales que ello produzca.

.....
FIRMA

DNI.





MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PALCAZÚ

ANEXO N° 03

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, con

DNI N° y domicilio fiscal en

.....Declaro bajo juramento no percibir ingresos por parte del estado; no tener antecedentes penales, no tener antecedentes policiales, no 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 de procedimiento administrativo General.

Palcazú,.....de.....del 2024

.....

Firma

DNI:





MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PALCAZÚ

ANEXO N° 04

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 con D.N.I..... al amparo del Principio de Veracidad señalado por el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 422 de la Ley de Procedimiento Administrativo General — Ley N° 27444, DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

1. No tener en la Institución, familiares hasta el 4to grado de consanguinidad, 2do 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 Palcazú.
2. 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.
3. 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 Palcazú, 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

Relación	Apellidos	Nombre	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 4382 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.

Palcazú,.....de.....del 2024