**Anexo N° 01**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

Señores:

Comisión Evaluadora encargada de los Procesos de Selección de Personal por la Modalidad CAS TRANSITORIO.

*Presente. -*

Yo……………………………………………………………………………………………………Identificado (a) con D.N.I.

N°………………………………, domiciliado(a) en: ……………………................................................................................, con el debido respeto me presento y expongo:

Que, deseando participar en el proceso de Convocatoria CAS TRANSITORIO N° 001-2024-MDSJB, solicito se me considere como postulante, dejando constancia que tengo pleno conocimiento de las Bases de la convocatoria CAS-temporal a las cuales me someto para intervenir en este proceso.

Para tal efecto, declaro bajo juramento que cumplo con los requisitos requeridos y que los documentos que se presentan al concurso proporcionan información veraz; para postular a la plaza vacante de: ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

POR LO TANTO:

A Ustedes. Pido, acceder a mi solicitud.

 San Juan Bautista, …………de…………..……………de 2024

Teléfono: ……………………………….

Correo Electrónico: ………………………………….

FIRMA

D.N.I. N°………………………………

**Anexo N° 02**

**FICHA DE C.V. INFORMACIÓN DE DATOS GENERALES**

**I. DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellidos:** |  |
| **Nombres:** |  |
| **D.N.I.:** |  |
| **Dirección Domiciliaria****Actual:** |  |
| **Teléfono de Contacto:** | **Número Fijo - Casa** | **Numero Celular** |
|  |  |
| **Correo Electrónico:** |  |
| **Estado Civil** | **Fecha de nacimiento** | **Sexo** |
| **Soltero (a)** | **Casado (a)** | **Conviviente** | **Viudo (a)** |  |  |
|  |  |  |  |

**II. FORMACIÓN ACADÉMICA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Doctorado** | Titulado |  |
| Culminado |  |
| En Estudios |  |
| **Magister** | Titulado |  |
| Culminado |  |
| En Estudios |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Universitario** | Titulado |  |
| Bachiller |  |
| Egresado |  |
| Estudiante |  |
| Incompleto |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Secundaria** | Completo |  |
| Incompleto |  |
| **Técnico** | Titulado |  |
| Egresado |  |
| Estudiante |  |
| Incompleto |  |

**Colegio / Instituto / Universidad**

**Grado Obtenido**

**Duración (Años)**

|  |
| --- |
| **Periodo** |
| **Desde (años)** | **Hasta (años)** |
|  |  |

 **a) POSGRADO, MAESTRÍA, DOCTORADO (Añadir tabla si lo requiere)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Instituto / Universidad** | **Grado Obtenido** | **Duración (Años)** | **Periodo Desde (años) Hasta (años)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**III. EXPERIENCIA LABORAL VINCULADOS A LA CONVOCATORIA Y/O TERMINO DE REFERENCIA:** En la presente sección el postulante deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, SÓLO LAS CELDAS QUE SERÁN CALIFICADAS, DE ACUERDO AL SERVICIO REQUERIDO. En el caso de haber ocupado varios cargos en una entidad, mencionar cuáles y completar los datos respectivos.

La información a ser proporcionada en los cuadros deberá ser respaldada con los respectivos contratos y/o resoluciones.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la Entidad o Empresa** | **Cargo** | **Fecha de Inicio(Mes/ Año)** | **Fecha de Culminación (Mes/ Año)** | **Tiempo en el Cargo** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**(Agregue más filas si fuera necesario)**

**IV. CAPACITACIÓN, CURSOS, SEMINARIOS VINCULADOS A LA CONVOCATORIA Y/O TERMINO DE REFERENCIA:** La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa, debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nivel (Cursos de especialización, diplomados, seminarios, talleres, etc.)** | **Centro de Estudios** | **Tema** | **Inicio** | **Fin** | **Duración (Horas)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**(Agregue más filas si fuera necesario)**

**V. REFERENCIA PROFESIONAL:** En la presente sección el candidato podrá detallar las referencias profesionales correspondientes a las tres últimas instituciones donde estuvo prestando servicios.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Referente** | **Cargo** | **Nombre de la Entidad** | **Teléfono de la Entidad** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 San Juan Bautista……………de………………………de 2024.

FIRMA

D.N.I. N°………………………………

**ANEXO N° 03**

**DECLARACIÓN JURADA SOBRE NEPOTISMO**

**Señores: Municipalidad Distrital de San Juan Bautista:**

Yo……………………………………………………………………………………; identificado con DNI N.º………………Domiciliado en

…………..…………….., Provincia, ………………………….., Departamento………………………., postulante al Proceso de Convocatoria CAS TRANSITORIO N° 001 -2024-MDSJB, a la Plaza Vacante de:………………………………………. ., al amparo del principio de veracidad establecido en el artículo IV , numeral 1.7 del Título de la Ley del Proceso Administrativo General, y lo dispuesto en los artículos 42º y 242º de la referida norma, **DECLARO BAJO JURAMENTO**, que NO me une parentesco alguno de consanguinidad, afinidad o por razón de matrimonio o uniones de hecho, con ningún personal que tenga injerencia directa o indirecta en la selección, ni con ningún directivo de la Municipalidad Distrital San Juan Bautista.

San Juan Bautista, …………de………………………de 2024

FIRMA

D.N.I. N°………………………………

**EN CASO DE TENER PARIENTES (llenar este espacio y obviar el anterior)**

**DECLARO BAJO JURAMENTO,** que en la Municipalidad Distrital de San Juan Bautista presta servicios el personal cuyos apellidos y nombres indico, a quien me une la relación o vínculo de afinidad o consanguinidad, vínculo matrimonial y unión de hecho señalados a continuación:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Relación** | **Apellidos y Nombres** | **Área orgánica / Gerencia o Sub Gerencia** |
|  |  |  |

San Juan Bautista, ……………de………………………de 2024.

FIRMA

D.N.I. N°………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Grado** | **Parentesco por Consanguinidad** |
| **En Línea Recta** | **En Línea Colateral** |
| 1er | Padres / hijos |  |
| 2do | Abuelos / Nietos | Hermanos |
| 3ro | Bisabuelos / bisnietos | Tíos, sobrinos |
| 4to |  | Primos, sobrinos, nietos, tíos abuelos |
| **Grado** | **Parentesco por Afinidad** |
| 1er | Suegros, yernos, nuera |  |
| 2do | Abuelo del cónyuge | Cuñados |

**Cuadro de anexo 03 para revisar e identificar si existe parentesco.**

**Anexo N° 04**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTOS PARA CONTRATAR Y DE NO PERCIBIR OTROS INGRESOS DEL ESTADO**

Yo,……………………………………………………………………….; identificado con DNI Nº………………Domiciliado en……………………………...…………….., Provincia,……………………, Departamento………………., postulante al Proceso de Convocatoria CAS TRANSITORIO N° 001-2024-MDSJB, a la Plaza Vacante de :………………………….. al amparo del Principio de Presunción de Veracidad establecido en los artículos IV numeral 1.7 y 42° de la Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobada por la Ley N° 27444, sujetándome a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente, en caso de verificarse su falsedad **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

 No me encuentro sancionado o inhabilitado administrativamente o judicialmente para contratar con el

Estado.

 No he sido condenado ni me hallo procesado por delito doloso.

 No tengo impedimento para ser postor o contratista, según los causales contempladas en el artículo 9º de la Ley de Contrataciones y Adquisiciones del Estado, ni en ninguna otra causal contemplada y alguna disposición legal o reglamentaria de ser postor o contratista del Estado.

 No me encuentro imposibilitado para contratar con el Estado al no registrar sanción alguna por despido

o destitución bajo el régimen laboral privado o público, sea como funcionario, servidor u obrero.

 No percibo otros ingresos (remuneración, subvención o de cualquier otra índole) del Estado. De percibir pensión u otro ingreso del Estado distinto a la actividad docente o por ser miembros únicamente de un órgano colegiado, y resultar ganador del presente proceso de selección, me obligo a dejar de percibir dichos ingresos durante el período de contratación administrativa de servicios.

 De encontrarme en alguno de los impedimentos previstos en el presente documento, acepto mi **DESCALIFICACIÓN AUTOMÁTICA** del proceso de selección, y de ser el caso, la nulidad del contrato a que hubiera lugar, sin perjuicio de las acciones civiles y penales.

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 441º y 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.

San Juan Bautista, ………de……………………de 2024.

FIRMA

D.N.I. N°………………………………

**Anexo N° 05**

**DECLARACIÓN JURADA DE ANTECEDENTES POLICIALES, PENALES Y JUDICIALES**

Conste por el presente documento, la Declaración Jurada de Antecedentes Policiales, Penales y Judiciales que formulo: Yo, ……………………………………………………………………………………; identificado con DNI N°…………………………… Domiciliado en…………………………………………, Provincia, ………………………, Departamento………………………,

**DECLARO BAJO JURAMENTO Y EN HONOR A LA VERDAD:**

**NO TENER ANTECEDENTES POLICIALES, PENALES O JUDICIALES**

San Juan Bautista,………de……………………de 2024.

FIRMA

D.N.I. N°………………………\_\_