

**ANEXO N° 01**

**SOLICITUD DEL POSTULANTE**

SOLICITA: Participar en el proceso CAS N° 002-2024-MDC de la Municipalidad Distrital de Colquamarca.

SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN DE MÉRITOS PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL VIA CAS DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COLQUEMARCA.

Yo \_\_\_\_\_ con  
DNI \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ de  
profesión \_\_\_\_\_,  
celular \_\_\_\_\_,  
correo \_\_\_\_\_, domiciliado (a)  
en \_\_\_\_\_ de la ciudad de  
\_\_\_\_\_, con el debido respeto, expongo:

Teniendo conocimiento del Proceso de Selección de Personal convocado por la Municipalidad Distrital de Colquamarca, solicito participar en el proceso de selección CAS N° 002-2024-MDC, al cargo de \_\_\_\_\_.

Por lo expuesto:

Solicito acceder a mi solicitud.

Colquamarca, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2024

Firma \_\_\_\_\_  
DNI N° \_\_\_\_\_

**ANEXO N° 03**  
**PROCESO CAS N° 002-2024- MDC**

**FORMATO “FICHA RESUMEN DEL CURRICULUM VITAE”**

(LLENAR CON LETRA MAYÚSCULA, IMPRENTA Y LEGIBLE O A COMPUTADORA)

**I. DATOS PERSONALES.**

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)

FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	ESTADO CIVIL	NÚMERO DE HIJOS

(\*) Obligatorio para el postulante a una plaza en que esta exigencia se encuentre determinado como requisito adicional.

DIRECCIÓN DOMICILIARIA ACTUAL		
DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO

DOCUMENTO IDENTIDAD	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD	NUMERO BREVETE Y CATEGORÍA

TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO

**II. FORMACIÓN ACADÉMICA.**

ESTUDIOS REALIZADOS	CONCLUIDOS (*)		CENTRO DE ESTUDIOS	CERTIFICADO, GRADO ACADÉMICO, TÍTULO OBTENIDO U OTRA OBSERVACIÓN
	SI	NO		
PRIMARIOS				
SECUNDARIOS				
TÉCNICOS				
UNIVERSITARIOS				
POST GRADO				
OTROS				

1. (\*\*) Marque con una equis (X) en la casilla que corresponda.
2. Puede insertar filas si lo considera necesario.

COLEGIO PROFESIONAL			
NÚMERO DE COLEGIATURA	AÑO DE COLEGIATURA	HABILITADO (**)	
		SI	NO

3. (\*\*) Marque con una equis (X) en la casilla que corresponda.

**III. EXPERIENCIA LABORAL.**

4. De preferencia los tres (3) últimos empleos.
5. Puede insertar más cuadros de ser necesario.

NOMBRE DE LA ENTIDAD					
SECTOR (***)		CARGO	TIEMPO DE SERVICIOS	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN
PUBLICO	PRIVADO				
FUNCIONES PRINCIPALES					
.....					
.....					
.....					
.....					

NOMBRE DE LA ENTIDAD					
SECTOR (***)		CARGO	TIEMPO DE SERVICIOS	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN
PUBLICO	PRIVADO				
FUNCIONES PRINCIPALES					
.....					
.....					
.....					
.....					

NOMBRE DE LA ENTIDAD					
SECTOR (***)		CARGO	TIEMPO DE SERVICIOS	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN
PUBLICO	PRIVADO				
FUNCIONES PRINCIPALES					
.....					
.....					
.....					
.....					

6. (\*\*\*) Marque con una equis (X) en la casilla que corresponda.

IV. CAPACITACIÓN Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN.

1. Curso, Congresos, Diplomados, Seminarios u otros de similar naturaleza.
2. De preferencia los realizados en los últimos tres (3) años, en orden cronológico, empezando del más reciente al más antiguo.
3. Puede insertar más filas de ser necesario.

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN	INICIO (DD/MM/ AA)	FIN (DD/MM/ AA)	HORAS LECTIVA S

--	--	--	--	--

**4. CONOCIMIENTOS INFORMÁTICOS.**

1. De acuerdo con lo exigido para la plaza que postula.
2. Puede insertar más cuadros de ser necesario.

<b>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN</b>	
<b>CONOCIMIENTO INFORMÁTICO</b>	
<b>NIVEL</b>	
<b>OTROS (***)</b>	

<b>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN</b>	
<b>CONOCIMIENTO INFORMÁTICO</b>	
<b>NIVEL</b>	
<b>OTROS (***)</b>	

<b>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN</b>	
<b>CONOCIMIENTO INFORMÁTICO</b>	
<b>NIVEL</b>	
<b>OTROS (***)</b>	

3. (\*\*\*) Especifique.

**4. OTROS DATOS DE RELEVANCIA.**

<b>¿POSEE REGISTRO DE CONADIS?</b>	<b>DOCUMENTO QUE LO ACREDITA</b>
SI [ ] NO [ ]	

<b>¿ES LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS?</b>	<b>DOCUMENTO QUE LO ACREDITA</b>
SI [ ] NO [ ]	

Declaro bajo juramento que los datos consignados son veraces y se sustentan en la documentación presentada en este proceso; sujetándome en ese sentido a los alcances de lo normado en los sub numerales 1.7 y 1.16 del numeral 1 del artículo iv del título preliminar de la ley N° 27444 "Ley del procedimiento administrativo general", así como reglado en el artículo 42° del cuerpo normativo precitado.

Colquemarka, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

.....

Firma

DNI: .....



Huella

**ANEXO N° 04**

**DECLARACIÓN JURADA**

Yo: \_\_\_\_\_

De nacionalidad peruana, identificado (a) con DNI N° \_\_\_\_\_, en pleno ejercicio de mis derechos constitucionales DECLARO BAJO JURAMENTO:

- De no Tener Antecedentes Penales.
- De no Tener Antecedentes Judiciales.
- De no Tener Antecedentes Policiales.
- De tener mi Domicilio Real en: \_\_\_\_\_
- De tener la calidad de ciudadano en ejercicio y estar en pleno goce de mis derechos civiles.
- De no haber sido condenado ni hallarme procesado por delito doloso.
- De no haber sido Inhabilitado o destituido de la Administración Pública.
- De no tener vinculo de parentesco con el Alcalde, regidores y funcionarios de la Municipalidad Provincial de Espinar, hasta el cuarto grado de consanguinidad y/o segundo de afinidad.

Que, la información antes referida es actual y verdadera, en caso de comprobármese falsedad declaro haber incurrido en el delito Contra La Fe Pública, falsificación de Documentos, (Art. 427° del Código Penal, en concordancia con el Artículo IV inciso 1.7) "Principio de Presunción de Veracidad" del Título Preliminar de la Ley de Procedimiento Administrativo General, Ley N° 27444.

Formulo la siguiente Declaración Jurada para los fines de participar en el proceso de selección por necesidad transitoria modalidad plazo determinado (PROCESO CAS N° 002-2024-MDC).

Para mayor constancia y validez y en cumplimiento firmo y pongo mi huella digital al pie del presente documento para fines legales correspondientes.

Colquemarca, \_\_\_\_ de enero del \_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_



Huella Dactilar

## ANEXO N° 5

### DECLARACIÓN JURADA PARA PREVENIR CASOS DE NEPOTISMO

Yo, \_\_\_\_\_, identificado (a) con D.N.I. N° \_\_\_\_\_ con domicilio real en, \_\_\_\_\_, al amparo del Principio de Veracidad, señalado por el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y en el artículo 42° de la Ley de Procedimiento Administrativo General, Ley N° 27444, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que, al momento de suscribir el presente documento:

1. Tengo pleno conocimiento de las disposiciones contenidas en las siguientes normas:
  - a) Ley N° 26771, Ley que establece prohibiciones de ejercer facultad de nombrar y contratar a personal en el sector público, en caso de parentesco.
  - b) Decreto Supremo N° 021-2000-PCM, Reglamento de la Ley N° 26771 y sus modificatorias.
  - c) Decreto Supremo N° 034-2005-PCM, Dispone otorgamiento de Declaración Jurada para prevenir casos de Nepotismo.
2. En consecuencia, indico que **NO** tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad (C) y/o segundo de afinidad (A) y/o vínculo conyugal o matrimonial (M) o convivencia o unión de hecho (UH), con trabajadores de la Municipalidad Distrital de Colquemarca.
3. En el caso de haber consignado una respuesta afirmativa, declaro que la (s) persona (s) con quien (es) me une el vínculo antes indicado es (son):

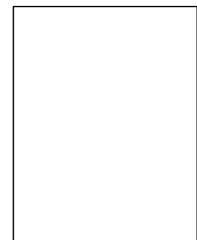
N°	Relación o vínculo	Apellidos	Nombres	Órgano donde labora
1				
2				
3				

Manifiesto, que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento, que, si algunos de los datos consignados sean falsos o inexactos, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 438° 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, siendo pasible de cualquier fiscalización posterior que la Municipalidad Distrital de Colquemarca considere pertinente.

Colquemarca, \_\_\_\_ de enero del \_\_\_\_.

Firma: \_\_\_\_\_

N° D.N.I.: \_\_\_\_\_



Huella Dactilar

Grado de Parentesco por consanguinidad	Grado de Parentesco por afinidad
1er grado: Padre, madre, hijo (a) 2do grado: Hermano (a), abuelos, nieto (a) 3er grado: Tíos, sobrino (a), bisabuelo (a), bisnieto (a) 4to grado: Primos hermanos (as)	1er grado: Suegros (as), hijastro (a), esposo (a) 2do grado: Cuñados (as)

**ANEXO 06**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTO PARA TRABAJAR EN LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COLQUEMARCA**

Yo, \_\_\_\_\_  
identificado/a con DNI N° \_\_\_\_\_, participante del Proceso de Selección CAS N° 02-2024-MDC por Necesidad Transitoria modalidad plazo determinado

**DECLARO BAJO JURAMENTO** que (Llene con un SI o NO según corresponda):

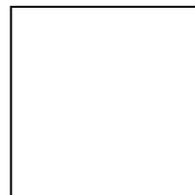
- ( ) Tengo impedimento para ocupar el puesto al que postulo.
- ( ) Conozco, acepto y me someto a las leyes vigentes.
- ( ) Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento.
- ( ) Me comprometo a cumplir con las funciones asignadas.
- ( ) Me encuentro inhabilitado (a) administrativa o judicialmente para contratar con el Estado.
- ( ) Estoy registrado en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles RNSSC.
- ( ) Estoy registrado en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM, al que hace referencia la Ley N° 28970, su Reglamento y modificatorias.
- ( ) Percibo otra compensación económica o ingreso por parte del Estado.
- ( ) Gozo de buena salud física.
- ( ) Gozo de buena salud mental.
- ( ) Registro antecedentes penales ni policiales.

Firmo la presente de conformidad al artículo 42 de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Colquamarca \_\_\_\_ de enero del \_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_



Huella Dactilar