



**MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LOS BAÑOS DEL
INCA**

ANEXOS



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LOS BAÑOS DEL INCA

FORMATO 01

ETIQUETA DEL SOBRE MANILA

SEÑORES:

COMITÉ DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS 001-2019 -SGRRHH - MDBI

ATENCIÓN:

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LOS BAÑOS DEL INCA

PROCESO CAS N° 001-2019-SGRRHH-MDBI

Nombre y Apellido del Postulante:

DNI:

Denominación del Puesto:

N° de folios presentados:

La recepción de documentación se efectuará sólo por mesa de partes de la Municipalidad Distrital de Los Baños del Inca - Av. Atahualpa N° S/N – Baños del Inca.



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LOS BAÑOS DEL INCA

ANEXO 01

SOLICITUD DE POSTULANTE AL PROCESO DE SELECCIÓN SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DEL PROCESO DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS PARA LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LOS BAÑOS DEL INCA

Señores:

COMITE DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS –DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LOS BAÑOS DEL INCA

Presente.-

En atención a la Convocatoria para la Contratación Administrativa de Servicios N° 001-2019-SGRRHH-MDBI, agradeceré ser registrado como postulante para el proceso con denominación del puesto:

Asimismo, DECLARO BAJO JURAMENTO que cumpla con los requisitos mínimos para la actividad a realizar y la siguiente información corresponde a mis datos personales, los mismos que se sujetan a la verdad:

APELLIDO PATERNO:			
APELLIDO MATERNO:			
NOMBRES:			
DOMICILIO:	Av./Calle/Jr.		
	DIST:	PROV:	DEP:
FECHA DE NACIMIENTO:			
N° DNI			
N° DE RUC			
TELEFONO/S FIJO/S			
TELEFONO/S CELULARE/S			

Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de veracidad previsto en los artículos IV numeral 1.7 y 42 de la Ley del Procedimiento Administrativo General aprobada por la Ley No 27444 sujetándome a las acciones legales o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente.

Baños del Inca,de de 2019

.....
Firma

D.N.I.:

