ANEXOS

CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL BAJO EL RÉGIMEN D.L. 1057 - CAS 02-2024 – MDM POR NECESIDAD TRANSITORIA

# MONZON, MARZO DE 2024

**SEÑORES:**

**DE LA COMISIÓN DE LA CONVOCATORIA DE PERSONAL BAJO EL RÉGIMEN 1057 – CAS 02–2024–MDM, POR NECESIDAD TRANSITORIA”**

|  |  |
| --- | --- |
| **PLAZA A LA QUE POSTULA** |  |
| **1. APELLIDOS Y NOMBRES:** |  |
| **2. DNI :** |  |
| **3. N° FOLIOS:** |  |
| **4. FIRMA** |  |

**NOTA:** el foliado en forma ascendente (de la primera hoja, hasta la última),

conforme al orden señalado, de lo contrario el postulante quedará

DESCALIFICADO del proceso de selección.

**SOLICITUD DE POSTULANTE AL PROCESO DE SELECCIÓN**

**SEÑOR PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN DEL CONCURSO CAS N°02-2024 - MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MONZON – HUAMALIES-HUANUCO**

Nombres y Apellidos ……………………………………………….......................................DNI…………………

Lugar y Fecha de Nacimiento………………………………………………………………….Edad……………….

Domicilio Real ………………………………………………………………………………Teléfono…….…………

Estado Civil…………………………………………

Que, habiendo tomado conocimiento de la convocatoria al Proceso de Selección, para cubrir el Puesto de……………………………………………………………………………………................. teniendo interés en dicho puesto, solicito dentro del plazo establecido en el cronograma publicado por la Comisión que usted preside, se me considere como postulante, para lo cual acompaño los documentos requeridos en las bases de dicha convocatoria.

POR TANTO:

A usted pido señor presidente del comité de Selección, acceder a mi solicitud.

Monzón, ……de……………………. del 2024.

………………………………………………......….

### Firma y huella del Postulante

**ANEXO N° 01**

**DECLARACIÓN JURADA SOBRE IMPEDIMENTO PARA CONTRATAR**

**(Decreto Supremo N° 075-2008-PCM Art. 4)**

SEÑORES: DE LA COMISIÓN DE CONVOCATORIA DE PERSONAL BAJO EL RÉGIMEN 1057 – CAS 02 – 2024 – MDM, POR NECESIDAD TRANSITORIA”

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MONZON

Presente.-

CONVOCATORIA CAS 02-2024-MDM

Yo,…………………………………………………………………………………… de nacionalidad……………

…………con documento de Nacional de Identidad (DNI) ..…………………… domiciliado en

…………………………………………………………………………Distrito……………………………Provincia

……………..................……. Departamento……….............…………………

Declaro bajo juramento que no me encuentro incurso en ninguna de las causales que impiden mi contratación bajo el régimen de Contratación Administrativa de Servicios, regulada en el Decreto Legislativo N° 1057 y su Reglamento, aprobado por el Decreto Supremo N° 075-2008-PCM y modificado por Decreto Supremo N° 065-2011-PCM.

En ese sentido, no me encuentro inhabilitado ni administrativa ni judicialmente para contratar con el Estado.

Asimismo, no me encuentro comprendido en ninguna de las causales contempladas, ni en ninguna otra causal contemplada en alguna disposición legal o reglamentaria que determine mi imposibilidad de contratar con el Estado.

Monzón, ……………………………………………

………………………………………………......….

### Firma del Postulante

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 N° 27444 sujetándome a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente.

**ANEXO N° 02**

**DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTULANTE**

## SEÑORES: DE LA COMISIÓN DE CONCURSO - CONVOCATORIA DE PERSONAL BAJO EL RÉGIMEN 1057 – CAS 02 – 2024 – MDM, POR NECESIDAD TRANSITORIA”

Presente.-

El suscrito**, DECLARO BAJO JURAMENTO** que la siguiente información corresponden a mis datos personales, los mismos que se sujetan a la verdad:

APELLIDO PATERNO :

APELLIDO MATERNO :

NOMBRES :

DOMICILIO FISCAL :

FECHA DE NACIMIENTO :

N° DNI :

N° RUC :

TELEFONO FIJO :

TELEFONO CELULAR :

### (Marque con una “X” la respuesta)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PERSONA CON DISCAPACIDAD** | **SI** | **NO** |
| ¿Usted es una persona con discapacidad, de conformidad con lo establecido con la Ley Nº 29973, Ley General de la Persona con¿Discapacidad y cuenta con la acreditación correspondiente? |  |  |

**(Marque con una “X” la respuesta)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS** | **SI** | **NO** |
| ¿Usted es una persona licenciada de las Fuerzas Armadas y cuenta conla certificación correspondiente? |  |  |

Monzón,………………………..........………………

### ………………………………………………….

**Firma del Postulante**

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 N° 27444 sujetándome a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente.

**ANEXO N° 03**

**DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA**

## SEÑORES: DE LA COMISIÓN DE CONCURSO CONVOCATORIA DE PERSONAL BAJO EL RÉGIMEN 1057 – CAS 02 – 2024 – MDM, POR NECESIDAD TRANSITORIA”.

Presente.-

De mi consideración:

Yo, ……………………………………………………………………………………………….., en mi calidad de postor, luego de haber tomado conocimiento de la convocatoria de la Municipalidad Distrital de Monzón y conocer todas las condiciones existentes, ofrezco el servicio materia del presente, de conformidad con los Términos de Referencia.

En ese sentido, acepto la propuesta del monto de la remuneración y a suscribir el contrato, en caso resulte ganador del proceso, y a realizar el servicio con las características, forma y plazo especificados.

Asimismo, declaro que soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento como parte de mi propuesta.

Monzón, ………….........……………………………

### ………………………………………………….

**Firma del Postulante**

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 N° 27444 sujetándome a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente

**ANEXO N° 04**

**LEY N° 26771 – DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO**

SEÑORES: DE LA COMISIÓN DE CONCURSO CONVOCATORIA DE PERSONAL BAJO EL RÉGIMEN 1057 – CAS 02 – 2024 – MDM, POR NECESIDAD TRANSITORIA”

Presente.-

Yo,…………………………………………………………………………………………………………de nacionalidad ……………………con Documento Nacional de Identidad N°……….........………… domiciliado en ………………………………………………………………………………………………………………………

De conformidad con la Ley 26771 y el Decreto Supremo N° 034-2005-PCM de fecha 06 de mayo 2005 el cual dispone que toda persona que preste o ingrese a prestar servicios en la entidad deberá presentar Declaración Jurada en la cual consignará el Nombre completo, grado de parentesco o vínculo conyugal y la Dependencia de esta Entidad en la que eventualmente presten servicios sus parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por vínculo conyugal.

### DECLARO BAJO JURAMENTO: (Marcar la OPCIÓN correspondiente)

1. No tener parentesco con ningún personal de la Municipalidad Distrital de Monzón ( )
2. Tengo parentesco con el siguiente personal de la Municipalidad Distrital de Monzón ( )

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Apellidos y nombres** | **Parentesco** | **Condición Laboral** | **Órgano / Oficina****/ Gerencia** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |

Monzón, ……………………….........……………………

………….....…………………………………….

### Firma del Postulante

**CUADRO PARA DETERMINAR EL GRADO DE CONSANGUINIDAD Y/ O AFINIDAD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grado** | **Grado Parentesco por Consanguinidad** | **Parentesco por afinidad** |
|  | **En línea recta** | **En línea colateral** | **En línea recta** |
| **1ro** | Padres/hijos |  | Suegros, yerno, nuera |
| **2do** | Abuelos, nietos | Hermanos | Abuelos del cónyuge |
| **3ro** | Bisabuelos, bisnietos | Tíos, sobrinos |  |
| **4to** |  | Primos, sobrinos, nietos tíos, abuelos |  |

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 N° 27444 sujetándome a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente.

**ANEXO N° 5**

**DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIÓN DE DOBLE PERCEPCIÓN**

**(Decreto Supremo N° 075-2008-PCM Art. 4)**

## SEÑORES: DE LA COMISIÓN DE CONCURSO CONVOCATORIA DE PERSONAL BAJO EL RÉGIMEN 1057 – CAS 02 – 2024 – MDM, POR NECESIDAD TRANSITORIA”

Presente.-

Yo, …………………………………………………………………………………………, de nacionalidad, con DNI N°…………...……, domiciliado en……………………………………………………….Distrito……………………

Provincia.........................Departamento………………………………

Declaro bajo juramento que no me encuentro incurso en ninguna de las causales que impiden mi contratación bajo el régimen de Contratación Administrativa de Servicios contemplado en el Decreto Legislativo N° 1057 y reglamentado por el Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, modificado por Decreto Supremo N° 065-2011-PCM.

En este sentido, no me encuentro percibiendo otros ingresos del estado, por lo que no estoy comprendido en la causal contemplada en el artículo 4, numeral 4.3 del Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, el cual dispone que: “Están impedidas de percibir ingresos por contrato administrativo de servicios aquellas personas que perciben otros ingresos del Estado, salvo que, en este último caso, dejen de percibir esos ingresos durante el periodo de contratación administrativa de servicios. La prohibición no alcanza, cuando la contraprestación que se percibe proviene de la actividad docente o por ser miembros únicamente de un órgano colegiado.”

Las propuestas que contravengan lo dispuesto en el presente artículo se tendrán por no presentadas. Los contratos celebrados en contravención de lo dispuesto por el presente artículo son nulos sin prejuicio de las acciones a que hubiere lugar.

Monzón, ...........……………………………………

…………………………………………………..........

Firma del Postulante

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 N° 27444 sujetándome a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente.

**ANEXO N° 06**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INHABILITACIÓN VIGENTE**

SEÑORES: DE LA COMISIÓN DE CONCURSO CONVOCATORIA DE PERSONAL BAJO EL RÉGIMEN 1057 – CAS 02 – 2024 – MDM, POR NECESIDAD TRANSITORIA”

Presente.-

Yo,…………………………………………………………………… de nacionalidad…………………………con Documento Nacional de Identidad N°………… …………………domiciliado…………………………………………………….distrito………………provincia …....…………………departamento………………………………………

Declaro bajo juramento que no me encuentro INHABILITADO según el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido (RNSDD).

Monzón, ............………………………………

………………………………………………......….

Firma del Postulante

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 N° 27444 sujetándome a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional

**ANEXO N° 07**

**FORMATO DE HOJA DE VIDA**

**\* Toda la información consignada en este documento tiene la calidad de declaración jurada, la cual será verificada conforme a lo dispuesto en el artículo 33 y 33.3 de la Ley N° 27444. Insertar declaración incorrecta, falsa o no acreditada ocasionará la expulsión del postulante de la presente convocatoria.**

1. **DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRES** |  |
| **APELLIDOS** |  |
| **DNI N°** |  |
| **FECHA DE NACIMIENTO** |  |
| **DIRECCIÓN REAL** |  |
| **TELEFONO DE** **CONTACTO** | **CELULAR: FIJO:** |
| **CORREO ELECTRONICO** |  |

**Los datos incluidos deben estar acompañados de los documentos acreditantes correspondientes. Cuando en la presente relación de méritos no se adjunten datos y los documentos necesarios para la evaluación del comité evaluador, dicha actividad no merecerá puntaje alguno por parte del mismo.**

1. **GRADO ACADEMICO (FORMACIÓN TECNICA/UNIVERSITARIA)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TITULO O GRADO** | **ESPECIALIDAD** | **FECHA DE EXPEDICION** | **UNIVERSIDAD/CETRO DE ESTUDIOS** | **N° FOLIO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **CURSOS Y/O CAPACITACIONES (CONSIDERAR CURSOS RELACIONADOS AL CARGO)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DENOMINACION DEL CURSO** | **FECHA DE INICIO Y TERMINO (DIAS/MES/AÑO)** | **INSTITUCION** | **HORAS ACUMULADAS** | **N° FOLIO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(Puede agregar las casillas que considere necesarias)

1. **EXPERIENCIA LABORAL GENERAL**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO O BREVE DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO** | **FECHA DE INICIO (DIA/MES/AÑO)** | **FECHA DE CULMINACIÓN (DIA/MES/AÑO)** | **TIEMPO TOTAL****(AÑOS/MESES)** | **Nro. FOLIO** |
| 01 |  |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |

(Puede agregar las casillas que considere necesarias)

1. **EXPERIENCIA LABORAL ESPECIFICOS VINCULADOS AL PUESTO ELEGIDO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO/ FUNCIÓN DESEMPEÑADO** | **FECHA DE INICIO (DIA/MES/AÑO)** | **FECHA DE CULMINACIÓN (DIA/MES/AÑO)** | **TIEMPO EN EL CARGO** | **Nro. FOLIO** |
| 01 |  |  |  |  |  |  |
| \***Funciones:**  |
| 02 |  |  |  |  |  |  |
| \***Funciones:**  |
| 03 |  |  |  |  |  |  |
| \***Funciones:** |
| 04 |  |  |  |  |  |  |
| \***Funciones:**  |
| **TIEMPO TOTAL DE LA EXPERIENCIA LABORAL ESPECIFICA** |  |

(Puede agregar las casillas que considere necesarias)

La valoración de los méritos y antecedentes correspondientes se realizarán con la información contenida en los certificados, constancias y/o documentación presentada de acuerdo a lo establecido en las bases, así mismo declaro que la información y documentos proporcionados son veraces y exactos, motivo por el cual rubrico la copia de cada uno de ellos, y, en caso necesario, autorizo su investigación.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del postulante**

**DNI N°………………….**