



**Municipalidad
Distrital de Santa Anita**

FICHA DE DATOS PERSONALES DEL POSTULANTE Y CURRICULAR

INSERTAR FOTO

DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES

FECHA DE NACIMIENTO

DIA	MES	AÑO					

LUGAR DE NACIMIENTO

DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO

DNI							

CARNE DE EXTRANJERIA									

Nº DE COLEGIATURA							

Nº R.U.C									

Nº CARNE DE ESSALUD (AUTOGENERADO)

CENTRO DE ATENCIÓN DE ESSALUD

GRUPO SANGUINEO

Nº TELEF. DOMICILIO							

Nº TELEF. CELULAR							

CORREO ELECTRONICO

DOMICILIO ACTUAL

AVENIDA	CALLE	PASAJE	JIRON	URB. O LUGAR	

DISTRITO

NÚMERO

INTERIOR

REFERENCIA

ESTADO CIVIL Y/O CONYUGAL

SOLTERO (A)	CASADO (A)	VIUDO (A)	DIVORCIADO (A)	CONVIVIENTE (A)	
-------------	------------	-----------	----------------	-----------------	--

DATOS FAMILIARES

DATOS DEL CONYUGE DEL TRABAJADOR

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES

FECHA DE NACIMIENTO



Municipalidad
Distrital de Santa Anita

DIA	MES	AÑO
-----	-----	-----

Lugar donde Labora el Cónyuge

DATOS REFERENTES A LOS PADRES E HIJOS DEL TRABAJADOR

APELLIDO Y NOMBRES	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO			OCUPACIÓN	ESTAD O CIVIL	VIVE	
		DIA	MES	AÑO			SI	NO

INDIQUE DATOS DE DOS FAMILIARES A QUIENES NOTIFICAR EN UNA SITUACIÓN DE EMERGENCIA

APELLIDO Y NOMBRES	PARENTESCO	DIRECCIÓN Y TELEFONO

REGIMEN PENSIONARIO

D.L. 19990 (ONP)	
D.L. 20530	

AFP :	HABITAT		PROFUTURO	
	INTEGRA		PRIMA	

CARNÉ (CUSPP)	FECHA DE AFILIACIÓN	DOCUMENTO DE AFILIACIÓN

COND. LABORAL: D.LEG. 276 () D.LEG 728 () LEY 29849 CAS ()

FECHA DE INGRESO

DIA	MES	AÑO					

PUESTO ACTUAL

DATOS DE ESTUDIOS

EDUCACIÓN	COMPLETA Y/O INCOMPLETA	CENTRO DE ESTUDIOS	DESDE	HASTA
PRIMARIA				
SECUNDARIA				

EDUCACIÓN SUPERIOR	ESPECIALIDAD	CENTRO DE ESTUDIOS	DESDE	HASTA	COMPLETA Y/O INCOMPLETA	(*) GRADO ACADÉMICO O OBTENIDO
TECNICO BASICO (1-2 AÑOS)						
TECNICO SUPERIOR (3-4 AÑOS)						
UNIVERSITARIO						
MAESTRIA						
DOCTORADO						
2DA. CARRERA PROFESIONAL						
TECNICO BASICO (1-2 AÑOS)						
TECNICO SUPERIOR (3-4 AÑOS)						



Municipalidad
Distrital de Santa Anita

UNIVERSITARIO						
MAESTRIA						
DOCTORADO						
OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO						

(*) Indicar el grado académico: **TITULADO – BACHILLER – EGRESADO**

CONOCIMIENTO DE IDIOMAS Y/O DIALECTO

IDIOMA Y/O DIALECTO	LEE		HABLA		ESCRIBE	
	CON FACILIDAD	SIN FACILIDAD	CON FACILIDAD	SIN FACILIDAD	CON FACILIDAD	SIN FACILIDAD

Declaro bajo juramento que los datos proporcionados son verdaderos y me comprometo a presentar los documentos que sustenten dichos datos cuando se me soliciten, así como colaborar en las acciones de verificación que crea pertinente la institución.

MDSA, de del 2024

Firma del Trabajador

DNI N° _____





ANEXO N° 01

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO

Yo (nombre y apellidos) identificado (a)
con D.N.I. N° y con domicilio **DECLARO**

BAJO JURAMENTO:

- a) No cuento con inhabilitación administrativa o judicial para contratar con el Estado, conforme al Art. 4° del DS N° 075-2008-PCM, Reglamento del D. L. N° 1057 que regula el régimen especial de CAS.
- b) No tengo impedimento para participar en el proceso de selección ni para contratar con el Estado, conforme al Art. 4° del DS N° 075-2008-PCM.
- c) Conozco, acepto y me someto a las condiciones y procedimientos del presente proceso.
- d) Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento a efectos del presente proceso.
- e) Conozco las sanciones contenidas en la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.
- f) De ser contratado y de verificarse que la información sea falsa acepto expresamente que la entidad proceda a mi retiro automático, sin perjuicio de aplicarse las sanciones legales que correspondan.

Santa Anita _____ de _____ del 2024

.....

FIRMA

DNI:



Huella Dactilar



ANEXO N° 02

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES PENALES, POLICIALES
NI JUDICIALES (Ley N° 29607)**

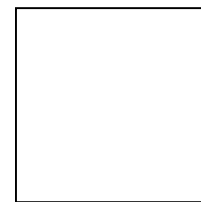
Yo (Nombres y Apellidos),
identificado con DNIN°, estado civil con
domicilio en - Distrito
..... - Provincia - departamento
....., que:

DECLARO BAJO JURAMENTO: (Por favor indicar **SI** o **NO** en el recuadro que
corresponde).

- | | |
|--------------------------------|--------------------------|
| Tener antecedentes Penales. | <input type="checkbox"/> |
| Tener antecedentes Judiciales. | <input type="checkbox"/> |
| Tener antecedentes Policiales. | <input type="checkbox"/> |

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las
correspondientes acciones administrativas y de Ley.

Santa Anita, _____ de _____ del 2024



Huella Dactilar

.....

FIRMA

DNI:



ANEXO N° 03

**DECLARACIÓN JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO
DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS-REDAM**

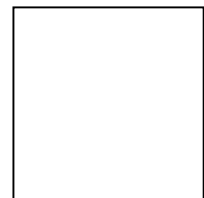
Yo,(nombres y apellidos),
identificado con DNI N°, con domicilio en
.....

... .., de acuerdo a lo dispuesto en la Ley N° 28970, Ley que crea el Registro de
Deudores Alimentarios Morosos, y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N°
002-2007-JUS, el cual se encuentra a cargo y bajo la responsabilidad del Consejo
Ejecutivo del Poder Judicial, **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

- No me encuentro inscrito en el **“Registro de Deudores Alimentarios Morosos”**

En caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo
establecido en el artículo 411° del Código Penal, concordante con el artículo 32° de la
Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General modificado por el Decreto
Legislativo N° 1272.

Santa Anita, _____ de _____ del 2024



Huella Dactilar

.....
FIRMA
DNI:



Anexo 04

DECLARACIÓN JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CÓDIGO DE ÉTICA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

Yo, con
DNI N° y domicilio real en

.....
..... **DECLARO BAJO JURAMENTO**, que tengo conocimiento de la siguiente
normatividad:

- Ley N° 28496, "Ley que modifica el numeral 4.1 del artículo 4° y el artículo 11° de la Ley N° 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública.
- Decreto Supremo N° 033-2005-PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función Pública.

Asimismo, declaro que me comprometo a observarlas y cumplirlas en toda circunstancia.

Santa Anita, _____ de _____ del 2024

.....
FIRMA
DNI:



Huella Dactilar



Anexo N° 05

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO

Yo,
identificado con D.N.I. N°, **DECLARO BAJO JURAMENTO**,
lo siguiente:

- No tener conocimiento que en la Municipalidad laboran familiares hasta el 4º grado de consanguinidad, 2º grado de afinidad, que por razón de matrimonio o unión de hecho o convivencia, que gozan de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección.
- Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771, modificado por Ley N° 30294 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021 2000-PCM y sus modificatorias Decreto Supremo N° 017-2002-PCM y Decreto Supremo N° 034-2005-PCM. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure **ACTO DE NEPOTISMO**.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que:

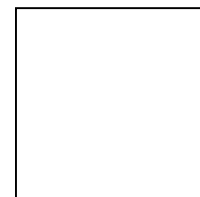
- No cuento con pariente(s) o cónyuge que presten servicios en la Municipalidad.
- Si cuento con pariente(s) o cónyuge que presten servicios en la Municipalidad, cuyos datos son los siguientes:

Relación	Apellidos y Nombres	Área de Trabajo

En caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411º del Código Penal, concordante con el artículo 32º de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General modificado por el Decreto Legislativo N° 1272.

Santa Anita, _____ de _____ del 2024

.....
FIRMA
DNI:



Huella Dactilar



Anexo 06

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCION

Yo, con
DNI N° y domicilio real en

.....
..... **DECLARO BAJO JURAMENTO**, de No percibir simultáneamente remuneración, pensión u honorarios por concepto de locación de servicios, asesorías o consultorías, o cualquier otra doble percepción o ingresos del Estado, salvo por el ejercicio de la función docente efectiva.

Santa Anita, _____ de _____ del 2024

.....
FIRMA
DNI:



Huella Dactilar



ANEXO Nº 07

DECLARACIÓN JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES CONTRA SERVIDORES CIVILES - RNSSC

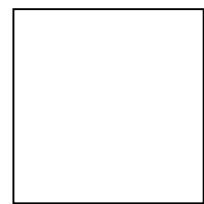
Yo,(nombres y apellidos),
identificado con DNI N°, con domicilio en
.....

....., **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

- No me encuentro inscrito en el **“Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores Civiles – RNSSC,**
<http://www.sanciones.gob.pe:8081/transparencia/>

En caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411º del Código Penal, concordante con el artículo 32º de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General modificado por el Decreto Legislativo N° 1272.

Santa Anita, _____ de _____ del 2024



Huella Dactilar

.....
FIRMA
DNI: