

**ANEXO N° 02**

**SOLICITUD DE POSTULANTE AL PROCESO DE SELECCIÓN POR NECESIDAD  
TRANSITORIA**

**SEÑOR:**

**PRESIDENTE DE LA COMISION DEL PROCESO DE SELECCIÓN CAS N° 003-2024-MPM**

Apellidos y Nombres.....  
DNI.....Lugar y Fecha de Nacimiento.....  
Edad.....Domicilio Real .....  
Teléfono.....Estado Civil.....

Que, habiendo tomado conocimiento de la convocatoria al Proceso de Selección por necesidad transitoria del D.L N° 1057, para cubrir el Puesto de ....., de la Dependencia:..... con Código de Plaza N°..... y 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 de la Comisión de Selección, acceder a mi solicitud.

Huacrachuco ..... de .....del 2024.



Huella Digital

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

**ANEXO 03**

**DECLARACIÓN JURADA**

**SEÑOR:**

**PRESIDENTE DE LA COMISION DEL PROCESO DE SELECCIÓN CAS N° 003-2024-MPM**

Yo, \_\_\_\_\_ con DNI N° \_\_\_\_\_, con Domicilio legal en \_\_\_\_\_ del Distrito de \_\_\_\_\_, Provincia de \_\_\_\_\_, y Departamento de \_\_\_\_\_; al amparo del Artículo 41° de la Ley N° 27 444 - Ley del Procedimiento Administrativo General y en aplicación del principio de la presunción de la veracidad;

**DECLARO BAJO JURAMENTO;** Que,

1. No, haber sido condenado por delito doloso.
2. No, Registrar antecedentes Policiales ni Penales
3. No, haber sido sancionado administrativamente con la inhabilitación temporal o permanente para contratar con entidades del Sector Público.
4. No, tener impedimento de contratar con el Estado en la modalidad de Servicios ni estoy dentro de las prohibiciones e incompatibilidades señaladas en el Decreto Supremo N° 019-2002-PCM.
5. No, haber sido sancionado administrativamente con destitución de ninguna entidad del Sector Público o Empresas Estatales, ni de la Actividad Privada por causas o falta grave laboral.
6. No, estar incurso en la prohibición de ejercer función pública,
7. No, estar incurso en la prohibición legal de percibir simultáneamente doble remuneración y/o pensión a cargo del Estado, salvo por función docente o provenientes de dietas por participación en uno (1) de los directorios de entidades o empresas públicas.
8. No tener vínculo de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por razón de matrimonio, de conformidad con lo dispuesto por la Ley N° 26771 del Decreto Supremo N° 021-2000-PCM y sus modificatorias, con los funcionarios de Dirección y/o Personal de Confianza de la Municipalidad Provincial de Marañón, que gozan de la facultad de nombramiento y contratación de personal o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección. Declaro bajo juramento, 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 los artículos 411 ° y 438° del Código Penal, que establece" ... será reprimido con pena privativa de la libertad no menor de uno ni mayor de 04 años, para los que hacen una falsa declaración violando el principio de veracidad y para aquellos que cometen falsedad, simulando o alterando la verdad". En fe de lo afirmado, suscribo la presente **DECLARACIÓN JURADA**, en la ciudad del Huacrachuco, a los \_\_\_\_, días del mes de \_\_\_\_\_ del 2024.



Huella Digital

\_\_\_\_\_  
Firma:  
D.N.I.:

**ANEXO N° 04**

**DECLARACION JURADA DE VERACIDAD DE DOCUMENTOS**

**SEÑOR:**

**PRESIDENTE DE LA COMISION DEL PROCESO DE SELECCIÓN CAS N° 003-2024-MPM**

Yo..... Identificado (a) con  
DNI N°.....con domicilio en.....distrito  
.....provincia.....región.....

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

Que los documentos adjuntos en mi Currículum Vitae son auténticos y carecen de toda falsedad.

Esta declaración se formula en aplicación del Principio de Presunción de Veracidad establecido en el Artículo 42° de la Ley N° 27444 Ley de Procedimiento Administrativo General y me someto a las responsabilidades en caso de falsedad.

Huacrachuco, de.....del 2024.



Huella Digital

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

**ANEXO N° 05**

**DECLARACION JURADA DE INCOMPATIBILIDAD Y NEPOTISMO**

**SEÑOR:**

**PRESIDENTE DE LA COMISION DEL PROCESO DE SELECCIÓN CAS N° 003-2024-MPM**

Yo.....identificado (a) con DNI N°.....  
Con domicilio en.....distrito.....  
Provincia de.....región.....

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

**1. INCOMPATIBILIDAD:**

No tener impedimento para contratar con el Estado en la modalidad de Contratos Administrativos de Servicios ni estar dentro de las prohibiciones e incompatibilidades señaladas en la Ley N° 27588, y su Reglamento aprobado por el Decreto Supremo N° 019-02-PCM.

**2. NEPOTISMO:**

**MARCAR CON UNA X:** (SI), (No) tener grado de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por razón de matrimonio con los funcionarios, empleados de confianza y directivos superiores de la Municipalidad Provincial de Marañón, que gozan de la facultad de nombramiento y contratación de personal o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección.

**SI MARCÓ (SI)** indicar:

<b>Nombre de Funcionario</b>	<b>Cargo</b>	<b>Grado de Parentesco</b>

La presente Declaración Jurada, para prevenir casos de Nepotismo, la presento dentro del marco de la Ley N° 26771, y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021-2000-13 CM y sus modificatorias.

Huacrachuco.....de..... del 2024.



Huella Digital

\_\_\_\_\_  
FIRMA  
DNI

**ANEXO N° 06**

**DECLARACION JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTO PARA CONTRATAR Y DE NO  
PERCIBIR OTROS INGRESOS DEL ESTADO**

**SEÑOR:**

**PRESIDENTE DE LA COMISION DEL PROCESO DE SELECCIÓN CAS N° 003-2024-MPM**

Yo... .. identificado (a) con DNI N°.....  
Con domicilio en.....distrito.....  
Provincia de.....región.....

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

Que no me encuentro inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el Estado.

Que no he sido condenado ni me hallo procesado por delito Doloso.

Que 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.

Que no percibo otros ingresos provenientes del Estado. De percibir 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 periodo de contratación administrativa de servicios.

Que, 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 hubiere lugar, sin perjuicio de las acciones a que hubiere lugar.

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 4270 y el artículo 4380 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.



Huella Digital

Huacrachuco,..... de.....del 2024.

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

**ANEXO N° 07**

**SEÑOR:**

**PRESIDENTE DE LA COMISION DEL PROCESO DE SELECCIÓN CAS N° 003-2024-MPM**

Yo... .. identificado (a) con DNI N°.....  
 Con domicilio en.....distrito.....  
 Provincia de.....región.....  
 de nacionalidad.....mayor de edad, de estado civil.....  
 de profesión u ocupación.....

A efectos de cumplir con los requisitos de elegibilidad para desempeñar laboralmente manifiesto con carácter de DECLARACIÓN JURADA lo siguiente:

**(Marque con una "X" la respuesta)**

<b>SER PERSONA CON DISCAPACIDAD</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Ud. Es una persona con discapacidad, de conformidad con lo establecido en la Ley N° 27050, Ley General de la Persona con Discapacidad y cuenta con la acreditación correspondiente del carnet de discapacidad emitido por el CONADIS.		

<b>PERSONA LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Usted es una persona Licenciado de las Fuerzas Armadas, de conformidad con lo establecido en la Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE, que establece criterios para asignar una bonificación en concursos para puestos de trabajo en la administración pública en beneficio del personal Licenciado de las Fuerzas Armadas y cuenta con el documento oficial emitido por la autoridad competente acreditando su condición de Licenciado.		

Huacrachuco,..... de..... del 2024



Huella Digital

\_\_\_\_\_  
 FIRMA  
 Nombres y apellidos  
 DNI.

**ANEXO N° 08**

**DECLARACION JURADA DE REGIMEN DE PENSIONES**

**SEÑOR:**

**PRESIDENTE DE LA COMISION DEL PROCESO DE SELECCIÓN CAS N° 003-2024-MPM**

YO:.....

CON DNI N°:..... DOMICILIADO:.....

DISTRITO:.....PROVINCIA:.....REGION:.....

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE PERTENEZCO AL SIGUIENTE REGIMEN DE PENSIONES  
(MARCAR CON UNA "X" SEGÚN CORRESPONDA)

SISTEMA DE PENSIONES (ONP)

REGIMEN DEL D.L. 20530

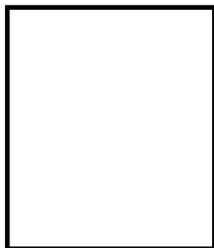
SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES

NOMBRE DE LA AFP:.....

CÓDIGO ÚNICO DEL SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES  
(CUSPP):.....

LA PRESENTACION DE ESTA DECLARACIÓN ES OBLIGATORIA, LA INCORPORACION A UN  
REGIMEN DE PENSIONES NO ES AUTOMÁTICA DEBIENDO EL TRABAJADOR  
CONFIRMARLO POR ESCRITO (RES. DE SUPERINTENDENCIA N° 080-98-EF/SAFP).

HUACRACHUCO:.....DE.....DEL 2024



Huella digital

.....

FIRMA