



Municipalidad distrital de
MIRAFLORES

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ANEXO N.º 01
FICHA DEL POSTULANTE
(DECLARACIÓN JURADA DE DATOS PERSONALES)

I. DATOS LABORALES					
NOMBRE DEL PUESTO				ÓRGANO	
UNIDAD ORGANICA		JEFE DIRECTO		PUESTO DEL JEFE DIRECTO	
II. DATOS PERSONALES					
DOCUMENTO DE DENTIDAD		APELLIDOS Y NOMBRES			GENERO
DNI	CARNET DE EXTRANJERIA				M F
DIRECCIÓN DEL DOMICILIO				DISTRITO	
PROVINCIA	DEPARTAMENTO	REFERENCIA DIRECCIÓN			
FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	LUGAR DE NACIMIENTO (DISTRITO/PROVINCIA/DEPARTAMENTO)			NACIONALIDAD	
TELÉFONO DOMICILIO	TELEFONO CELULAR 1	TELEFONO CELULAR 2	CORREO ELECTRONICO PERSONAL	CORREO ELECTRONICO PERSONAL ALTERNO	

¿ES USTED UNA PERSONA CON DISCAPACIDAD?	SI	NO	De ser su respuesta SI, consigne lo siguiente:	
De ser su respuesta SI, especifique la discapacidad			N.º Carnet del CONADIS	
			Tipo de discapacidad	
De ser su respuesta SI, especificar si requiere de algún tipo de asistencia (ajuste razonable), durante el proceso de selección				



Municipalidad distrital de
MIRAFLORES

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

¿ES USTED LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS	SI	NO	De ser su respuesta SI, consigne el documento que lo acredite:
¿ES USTED DEPORTISTA CALIFICADO?	SI	NO	De ser su respuesta SI, consigne el documento que lo acredite:

III.FORMACIÓN ACADÉMICA

Nivel educativo	Grado académico/ Situación	Nombre de la carrera o especialidad/ maestría/Doctorado	Año		Centro de estudios	N.º FOLIO
			Desde	Hasta		
Primaria						
Secundaria						
Técnica básica (1 a 2 años)						
Técnica Superior (3 a 4 años)						
Universitario						
Maestría						
Doctorado						
Otros (Especificar)						

IV. COLEGIATURA

Colegio profesional				Numero de colegiatura		N.º FOLIO
CONDICIÓN A LA FECHA	¿Habilitado?	Si	No	¿Inhabilitado?	Motivo:	



V. ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN (Curso, diplomado, programa de especialización)

Tipo de estudio (curso/diplomado/ programa de especialización, etc)	Nombre de los Estudios (curso/diplomado/progra ma de especialización, etc)	Periodo de estudios (Fecha o AAA/MM)		N.º de horas	Centro de estudios	N.º FOLIO
		Inicio	Fin			

VI. OTROS ESTUDIOS (Idiomas, herramientas informáticas)

IDIOMAS Y/O DIALECTOS					OFIMÁTICA (Procesador de textos, hojas de cálculo, programas de presentación, otros)			
Idioma o Dialecto	Marque con una 'X' el nivel alcanzado			N.º FOLIO	Programa o Software	Marque con una 'X' el nivel alcanzado		
	Básico	intermedio	avanzado			Básico	inter medi o	avanzado

VII. EXPERIENCIA LABORAL (completar desde el último trabajo o trabajo actual)

TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR PÚBLICO: (Años, meses, días)		TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR PRIVADO: (Años, meses, días)	

Nombre de la Empresa/Institución	Sector (Público/Privado)	Puesto/Cargo	Desde (MM/AAAA)	Hasta (MM/AAAA)	N.º FOLIO



Municipalidad distrital de
MIRAFLORES

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Nombre del jefe Directo	Puesto/Cargo del jefe directo	Motivo de Cambio	Remuneración fija Mensual (Bruta)		
Funciones Principales					
1					
2					
3					
4					
5					
REFERENCIA LABORAL					
NOMBRE		PUESTO		TELEFONO/ CORREO	

Nombre de la Empresa/Institución	Sector (Público/Privado)	Puesto/Cargo	Desde (MM/AAAA)	Hasta (MM/AAAA)	N.º FOLIO
Nombre del jefe Directo	Puesto/Cargo del jefe directo	Motivo de cambio	Remuneración fija Mensual (bruta)		
Funciones Principales					
1					
2					
3					
4					
5					
REFERENCIA LABORAL					
NOMBRE		PUESTO		TELEFONO/ CORREO	

Nombre de la Empresa/Institución	Sector (Público/Privado)	Puesto/Cargo	Desde (MM/AAAA)	Hasta (MM/AAAA)	N.º FOLIO



Municipalidad distrital de
MIRAFLORES

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Nombre del jefe Directo		Puesto/Cargo del jefe directo		Motivo de cambio		Remuneración fija Mensual (bruta)	
Funciones Principales							
1							
2							
3							
4							
5							
REFERENCIA LABORAL							
NOMBRE			PUESTO			TELEFONO/ CORREO	

Declaro que la información proporcionada respecto a lo requerido por el perfil del puesto es verdadera y podrá ser verificada por la entidad

Fecha	
-------	--

Huella Dactilar

Firma del/la postulante



Municipalidad distrital de
MIRAFLORES

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ANEXO N.º 02

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INHABILITACIÓN VIGENTE SEGÚN EL REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES CONTRA SERVIDORES CIVILES – RNSSC.

Por la presente, yo, identificado/a con DNI N.º....., declaro bajo juramento no tener inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado, conforme al REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES CONTRA SERVIDORES CIVILES – RNSSC.

Arequipa,..... del mes de..... del 202.....

FIRMA
APELLIDOS Y NOMBRES:
.....
.....

Huella Dactilar

(*) Mediante Resolución Ministerial 017-2007-PCM, publicado el 20 de enero de 2007, se aprobó la "Directiva para el uso, registro y consulta del Sistema Electrónico del Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido – RNSDD". En ella se establece la obligación de realizar consulta o constatar que ningún candidato se encuentre inhabilitado para ejercer función pública conforme al RNSDD, respecto de los procesos de nombramiento, designación, elección, contratación laboral o de locación de servicios. Asimismo, aquellos candidatos que se encuentren con inhabilitación vigente deberán ser descalificados del proceso de contratación, no pudiendo ser seleccionado bajo ninguna modalidad.

El Texto único Ordenado de la Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N.º 006-2017-JUS, mediante el artículo 242 dispuso a creación del Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido (RNSDD), con el objeto de impedir el reingreso de las personas inhabilitadas administrativamente y/o judicialmente a la Administración Pública, a través del registro de las sanciones administrativas de despido, destitución y suspensión de los servidores públicos de una entidad, sanciones de Contraloría General de la República y el Tribunal Superior de Responsabilidades Administrativas, así como las sanciones de inhabilitación dispuestas por el Poder Judicial. Posteriormente, el Decreto Legislativo N.º 1295, modifica el artículo 242 de la Ley N.º 27444, dispone la creación del Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles (en adelante el RNSSC), el cual tiene como finalidad consolidar toda la información relativa al ejercicio de la potestad administrativa sancionadora disciplinaria y funcional ejercida por las entidades de la Administración Pública, así como aquellas sanciones penales impuestas de conformidad con los artículos 382,383, 384, 387, 388, 389, 393, 393-A, 394, 395, 396, 397, 397-A, 398, 399, 400 y 401 del Código Penal



Municipalidad distrital de
MIRAFLORES

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ANEXO N.º 03
DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER DEUDAS POR CONCEPTO DE ALIMENTOS

Por la presente, yo identificado/a
con DNI N.º....., declaro bajo juramento No tener deudas por concepto de alimentos, ya sea por
obligaciones alimentarias establecidas en sentencias o ejecutorias, o acuerdo conciliatorio con calidad de cosa
juzgada, así como tampoco mantener adeudos por pensiones alimentarias devengadas sobre alimentos, que
ameriten la inscripción del suscrito en el Registro de Deudores Alimentarios creado por Ley N.º 28970.

Arequipa,..... del mes de.....del 202.....

FIRMA
APELLIDOS Y NOMBRES:
.....
.....

Huella Dactilar



Municipalidad distrital de
MIRAFLORES

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ANEXO N.º 04

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO

Yo,

identificado/a con D.N.I. N.º, con domicilio en

....., Servidor/a Civil de la Municipalidad

Distrital de Miraflores,

DECLARO BAJO JURAMENTO:

- No tener grado de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con funcionarios, directivos o servidores Civiles de la Municipalidad Distrital de Miraflores, que gozan de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección.

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.º 021-2000-PCM y sus modificatorias Decreto Supremo N° 17-2002-PCM, publicado el 8 de marzo de 2002, que modifica el reglamento de la Ley N° 26771, Decreto Supremo N° 34-2005-PCM, publicado el 7 de mayo de 2005, que modifica el Reglamento de la Ley N° 26771 y dispone el otorgamiento de la Declaración Jurada para prevenir casos de nepotismo.

Además, manifesté 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 441 y el artículo 438 del Código Penal.

Arequipa..... del mes de..... del 202 .

FIRMA

APELLIDOS Y NOMBRES:

.....

.....

**Huella
Dactilar**



Municipalidad distrital de
MIRAFLORES

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ANEXO N.º 05
DECLARACIÓN JURADA
(REGIMEN PENSIONARIO)

Yo,, identificado(a)
con D.N.I. N°.....y con dirección domiciliaria
en.....
.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

- Pertenecer al siguiente régimen pensionario (marque con una equis (X) al Sistema que pertenece):

Sistema Nacional de Pensiones ☐

Sistema Privado de Pensiones ☐

AFP Integra	☐
AFP Pro Futuro	☐
AFP Habitat	☐
AFP Prima	☐

Arequipa.....del mes dedel 202.....

FIRMA
APELLIDOS Y NOMBRES:
.....
.....

Huella Dactilar



Municipalidad distrital de
MIRAFLORES

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ANEXO N.º 06
DECLARACION JURADA

(Antecedentes policiales, penales y de buena salud)

Yo....., identificado (a)
con DNI N.º....., domiciliadoy
habiendo sido contratado(a) por la Municipalidad Distrital de Miraflores, declaro bajo juramento que:

- No registro antecedentes policiales.
- No registro antecedentes penales.
- Gozo de buena salud.

Ratificándome en el contenido de la presente declaración, la suscribo para los fines del caso, de conformidad a lo prescrito en la Ley N.º 25035 "Ley de Simplificación Administrativa" y disposiciones legales vigentes.

Arequipa..... del mes de..... del 202.....

FIRMA

APELLIDOS Y NOMBRES:

.....
.....

Huella Dactilar



Municipalidad distrital de
MIRAFLORES

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ANEXO N.º 07

DECLARACIÓN JURADA DE NO PERCIBIR OTROS INGRESOS DEL ESTADO

Yo,....., identificado con DNI

N.º....., con domicilio en.....,

Declaro bajo juramento que :

() NO PERCIBO OTRO INGRESO POR EL ESTADO

() SI PERCIBO OTRO INGRESO POR EL ESTADO.

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el artículo 42º de la Ley N.º 27444 Ley del Procedimiento Administrativo General.

Arequipa..... del mes de..... del 202.....

FIRMA

APELLIDOS Y NOMBRES:

.....
.....

Huella Dactilar



Municipalidad distrital de
MIRAFLORES

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ANEXO N.º 08

DECLARACIÓN JURADA

(Inmunización y/o vacunación contra la Covid-19)

Yo.....,

identificado (a) con DNI N.º....., domiciliado en

....., declaro bajo

juramento:

Marque con una X la respuesta correcta:

- () Haber sido inmunizado y/o vacunado contra la COVID-19, en el siguiente detalle:
 - Primera Dosis (indicar fecha):.....
 - Segunda Dosis (indicar fecha):.....
 - Tercera Dosis (indicar fecha):.....
- () No haber sido inmunizado y/o vacunado contra la COVID-19.

Firmo la presente declaración, ratificándome en su contenido y en señal de conformidad con lo indicado líneas arriba la suscribo para los fines del caso, asumiendo las responsabilidades que correspondan.

Arequipa, del mes de..... del 202.....

FIRMA

APELLIDOS Y NOMBRES:

.....
.....

Huella Dactilar