ANEXO N°01

SOLICITA: INSCRIPCIÓN AL CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS PARA LA SELECCIÓN DE PERSONAL BAJO LA MODALIDAD DEL CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS – CAS N°004-2024-MDI

SEÑOR (A) PRESIDENTE DEL JURADO EVALUADOR DEL CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS PARA LA SELECCIÓN DE PERSONAL BAJO LA MODALIDAD DEL CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS – CAS.

Yo, ……, de nacionalidad ……con D.N.I N°…… con domicilio legal ……ante usted, con el debido respeto, me presento y expongo:

Que, habiendo publicado oficialmente la convocatoria a Concurso Público de Méritos en la Municipalidad Distrital de Inambari, para ocupar vacantes bajo el régimen laboral del D. L N°1057 – CAS del Cargo:……de la Unidad Orgánica: …….. Solicito a usted disponer mi inscripción como postulante al mencionado concurso, me someto a las exigencias del mismo. Para tal efecto, acompaño el expediente organizado de acuerdo a lo establecido en las Bases y Reglamento del Concurso.

Por lo expuesto, Señor (a) presidente, solicito acceda a mi solicitud por ser de justicia.

Mazuko, ……de …….. Del 2024

……

Firma

DNI:

ANEXO N°02

DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR INHABILITADO ADMINISTRATIVAMENTE Y/O JUDICIALMENTE PARA CONTRATAR CON EL ESTADO

Yo, _____, identificado (a) con D.N.I N°_____, declaro bajo juramento; no estar inhabilitado administrativa y/o judicialmente para contratar con el Estado.

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el Art. 42° de la Ley 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General.

Mazuko, …… de …… de 2024

FIRMA……

NOMBRE……

D.N.I N° ……

Huella Dactilar

ANEXO N°03

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES POLICIALES, PENALES NI JUDICIALES

Yo, _____ identificado (a) con D.N.I Nº _____ declaro bajo juramento; no registrar antecedentes policiales, penales ni judiciales, a efectos de postular a una vacante en el CAS N°004-2024 de la Municipalidad Distrital de Inambari.

Autorizo a su entidad a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente declaración jurada solicitando tales antecedentes al Registro Nacional de Condenas del Poder Judicial.

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

Mazuko, …… de …… de 2024

FIRMA……

NOMBRE……

D.N.I Nº ……

Huella Dactilar

ANEXO N°04

DECLARACIÓN JURADA DE NO PERCIBIR OTROS INGRESOS POR PARTE DEL ESTADO, SALVO POR FUNCIÓN DOCENTE O DIETAS.

Yo,_____ identificado con D.N.I N° _____ declaro bajo juramento, no percibir otros ingresos por parte del Estado, salvo por función docente _____(indicar en que institución), o dietas por participación en un Directorio _____ (indicar en que institución)

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el Art. 42° de la Ley del Procedimiento Administrativo General.

Mazuko, …….. de …….. de 2024

FIRMA……

NOMBRE……

D.N.I N° ……

Huella Dactilar

## ANEXO N°05

## DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO – LEY N°26771 D.S. N°021-2000-PCM, D.S. 017-2002-PCM Y D.S. N°034-2005-PCM

Yo,_____,
identificado(a) con DNI N°_____, al amparo del principio de veracidad señalado por el artículo IV, numeral 1.7 del título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 42° de la Ley de Procedimiento Administrativo General – Ley N° 27444, DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

☐ NO, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la entidad, personal de la Unidad Orgánica a la que corresponde el puesto al cual postulo, la Oficina de Recursos Humanos o la que hace sus veces, la Oficina de Administración y/o la Alta Dirección de la entidad.

☐ SÍ, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la entidad, personal de la Unidad Orgánica a la que corresponde el puesto al cual postulo, la Oficina de Recursos Humanos o la que hace sus veces, la Oficina de Administración y/o la Alta Dirección de la entidad.

En caso el postulante marque la 2da alternativa, señale lo siguiente:

| | |
|---|---|
| • El nombre de la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho, en la entidad. | |
| • Cargo que ocupa la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho, en la entidad. | |
| • El grado de parentesco con la persona hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, o si es cónyuge, | |
| • conviviente o unión de hecho. | |

Doy fe de lo declarado, cumpliendo con firmar la Declaración Jurada.

_____, __ de_____de 2024 .

.....
FIRMA
D.N.I. Nro.

Huella Dactilar

ANEXO N°06

DECLARACIÓN JURADA

REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS – REDAM

(D.S. N°008-2019-JUS, reglamento de la ley N°28970)

Yo, _____ identificado (a) con D.N.I N° _____ participante del CAS N°004-2023-MDI, en virtud a lo dispuesto en el artículo 8° de la Ley N°28970, que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, concordante con el artículo 11° de su reglamento, aprobado por Decreto Supremo N°002-2007-JUS; en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, declaro bajo juramento que:

| SI | NO |
|---|---|
| | |

ESTAR REGISTRADO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS – REDAM

Así mismo 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 Código Penal, que establece pena privativa de la libertad para aquellos que realizan declaración falsa violando el Principio de presunción de veracidad, asi como para aquellos que incurran en falsedad.

Doy fe de lo declarado, cumpliendo con firmar la Declaración Jurada.

Mazuko, …… de …… de 2024

FIRMA……

NOMBRE……

D.N.I N° ……

Huella Dactilar

Modelo de rótulo que deberá llevar el sobre cerrado

Señores:
**MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INAMBARI**
Comisión encargada del proceso de contratación
**PROCESO CAS N°004-2024-MDI**

**PUESTO AL QUE POSTULA:** _____

**ÁREA A LA QUE PERTENECE EL PUESTO:** _____

**NOMBRES Y APELLIDOS:** _____

**CORREO:** _____ **CELULAR:** _____