**ANEXO N° 01**

**SOLICITO PARTICIPAR EN CONCURSO PÚBLICO - CAS**

**JEFE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE HUASMÍN:**

 Yo……………………………………………………………………………identificado/a con DNI. N°……………………… y RUC N°………………………, domiciliado/a en…………………………………………...........................................................................................................

Provincia…………………………………Distrito…………………………………Departamento…………………, ante usted me presento y expongo:

 Teniendo conocimiento que la Municipalidad Distrital de Huasmín está realizando el concurso público mediante PROCESO CAS N°003-2024-MDH para ocupar el puesto de…………………………………………………………………………………………………………………….., Solicito a usted se me acepte como postulante a dicho puesto, adjunto mi Expediente de Postulación conforme las bases del concurso el cual contiene……………………………..folios.

En gracia que espero alcanzar.

Huasmín, \_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2024

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

**APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS**

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

 **DNI N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **RUC N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ANEXO N° 02**

**FORMATO - HOJA DE VIDA**

1. **DATOS PERSONALES.**

|  |  |
| --- | --- |
| **APELLIDO PATERNO:** |  |
| **APELLIDO MATERNO:** |  |
| **NOMBRES:** |  |
| **DOMICILIO FISCAL** |  |
| **DIST:**  | **PROV:**  | **DPTO:**  |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** | **(dd/mm/aaaa):**  |
| **N° DNI:** |  |
| **N° RUC:** |  |
| **TELÉFONO FIJO:** |  |
| **TELÉFONO CELULAR:** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** |  |
| **SISTEMA DE PENSIONES:** |  |
| **ESTADO CIVIL:** |  |

1. **FORMACIÓN ACADÉMICA**

**La formación a proporcionar en el siguiente cuando deberá ser precisa, debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado (copia simple).**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titulo** | **Especialidad** | **Fecha de Extensión del Título / Grado / otros****(Mes/Año)** | **Universidad / Títulos / Otros** | **Ciudad** | **N° Folio** |
| **DOCTORADO** |  |  |  |  |  |
| **MAESTRÍA** |  |  |  |  |  |
| **TITULADO** |  |  |  |  |  |
| **BACHILLER** |  |  |  |  |  |
| **CONSTANCIA DE EGRESO** |  |  |  |  |  |

1. **CAPACITACIONES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Curso/ Capacitación/ Diplomado/ Constancia** | **Fecha de Extensión del documento****(Mes/Año)** | **Universidad/ Instituto/Otro** | **Número de Horas** | **N° Folio** |
| **01** |  |  |  |  |  |
| **02** |  |  |  |  |  |
| **03** |  |  |  |  |  |
| **04** |  |  |  |  |  |
| **05** |  |  |  |  |  |

 **IDIOMAS Y/O DIALECTOS OFIMÁTICA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Idioma/dialecto** | **Marque con una “X” el nivel alcanzado** |
| **Básico** | **Intermedio** | **Avanzado** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Conocimiento** | **Marque con una “X” el nivel alcanzado** |
| **Básico** | **Intermedio** | **Avanzado** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **EXPERIENCIA LABORAL**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Nombre de la Entidad/ Empresa** | **Cargo desempeñado** | **Fecha de Inicio (Día/Mes/Año)** | **Fecha de Culminación (Día/Mes/Año)** | **Tiempo en el Cargo** | **N° Folio** |
| **01** |  |  |  |  |  |  |
| **02** |  |  |  |  |  |  |
| **03** |  |  |  |  |  |  |
| **04** |  |  |  |  |  |  |
| **05** |  |  |  |  |  |  |

1. **REFERENCIA LABORALES**

En la presente sección el candidato deberá detallar las referencias laborales correspondientes a las tres últimas instituciones donde estuvo prestando servicios.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Nombre de la Empresa o Persona** | **Nombre de responsable** | **cargo** | **Teléfono de contacto / email** |
| **01** |  |  |  |  |
| **02** |  |  |  |  |
| **03** |  |  |  |  |
| **04** |  |  |  |  |
| **05** |  |  |  |  |

**(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 con la certificación correspondiente? |  |  |

**(Marque con una “X” la respuesta)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PERSONA DESTACADO COMO DEPORTISTA** | **SI** | **NO** |
| ¿Usted es un/una deportista destacado/a de alto nivel? Según Decreto Supremo N°089-2003-PCM que aprueba el reglamento de la Ley N° 27674- Ley que establece el acceso de deportistas de alto nivel a la administración pública |  |  |

**DECLARO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERAZ Y EN CASO NECESARIO, AUTORIZO SU INVESTIGACIÓN.**

EN CASO DE RESULTAR FALSA LA INFORMACIÓN QUE PROPORCIONO, DECLARO ESTAR INCURSO EN EL DELITO DE FALSA DECLARACIÓN EN PROCESO ADMINISTRATIVO – ARTICULO 411 DEL CÓDIGO PENAL Y DELITO CONTRA LA FE PUBLICA – FALSIFICACIÓN DE DOCUMENTOS – FALSEDAD GENÉRICA –ARTICULO 427 Y 438 DEL CÓDIGO PENAL EN CONCORDANCIA CON EL ARTICULO IV 1.7 DEL TITULO PRELIMINAR DEL TUO DE LA LEY DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO GENERAL.

Huasmín, \_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2024

**Nota: La atribución del puntaje a los postulantes se basará estrictamente sobre la información registrada en el presente formato. Todo respaldo adicional servirá para validar dicha información y nunca podrá servir para mejorar la experiencia indicada en el presente formulario.**

|  |
| --- |
|  |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** DNI/CE N° |

**ANEXO N° 03**

**DECLARACIÓN JURADA DE POSTULACIÓN AL PROCESO**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con DNI/Carné de extranjería N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, postulante en el proceso de selección CAS N°003-2024-MDH, **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
| **Completar la siguiente información** | **Marcar con (X)** |
| **SI** | **NO** |
| 1. Tengo antecedentes policiales
 |  |  |
| 1. Tengo antecedentes penales
 |  |  |
| 1. Tengo antecedentes judiciales.
 |  |  |
| 1. Estoy en mi ejercicio pleno de mis derechos civiles.
 |  |  |
| 1. Cuento con sentencia condenatoria consentida y/o ejecutoriada por delito doloso.
 |  |  |
| 1. Me encuentro inscrito en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles (RNSSC).
 |  |  |
| 1. Me encuentro inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos Dolosos (REDERECI).
 |  |  |
| 1. Me encuentro inscrito en el Registro Nacional de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM)
 |  |  |
| 1. Me encuentro inscrito en el Registro Nacional de Deudores Judiciales Morosos (REDJUM)
 |  |  |
| 1. Estoy inhabilitado para contratar con el Estado
 |  |  |
| 1. De ser ganador/a de la etapa de selección, renunciaré a 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 y la percepción de dietas por participación en uno (1) de los directorios de entidades o empresas estatales o en tribunales administrativos o en otros órganos colegiados, o por la excepción establecida por la Ley N° 30026 y su Reglamento, u otras permitidas en el marco de la normativa vigente.
 |  |  |

Firmo la presente declaración acogiéndome al principio de presunción de veracidad y, en caso de que se compruebe la falsedad de la información que proporciono, me someto a las acciones administrativas y penales a que hubiera lugar, conforme a lo establecido en el Código Penal y el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante el Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

Huasmín, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024

|  |
| --- |
|  |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** DNI/CE N° |

**ANEXO N° 04**

**DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con DNI/Carné de extranjería N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, postulante en el proceso de selección CAS N°003-2024-MDH, **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

* No me une parentesco alguno de consanguinidad hasta el cuarto grado, afinidad hasta el segundo grado o vínculo por razón de matrimonio o unión de hecho, con personal incorporado a la Municipalidad Distrital de Huasmín, bajo cualquier modalidad contractual, que goce de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en los procesos de selección.

**INDISPENSABLE MARCAR CON UNA (X) EN EL ESPACIO EN BLANCO DE LAS ALTERNATIVAS SI, NO (la omisión de colocar (X) será considerado como NO APTO):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SI |  | NO |  | Tengo familiares que vienen laborando en la Municipalidad Distrital de Huasmín, los mismos que detallo a continuación: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Nombre y Apellidos** | **Grado de parentesco o vínculo conyugal** | **Cargo y/o vinculación con la MDH** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

Firmo la presente declaración acogiéndome al principio de presunción de veracidad y, en caso de que se compruebe la falsedad de la información que proporciono, me someto a las acciones administrativas y penales a que hubiera lugar, conforme a lo establecido en el Código Penal y el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante el Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

Huasmín, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024

|  |
| --- |
|  |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** DNI/CE N° |