SOLICITUD DE POSTULACIÓN

Señores
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE ACHAYA.
Presente. -

Yo que suscribe,_____

identificado(a) con Documento Nacional de identidad N° _____, persona natural, domiciliado(a) en _____, mediante la presente, solicito se me considere a fin de participar en el Concurso Público de CAS N° 001-2024-MDA, Convocado por la Municipalidad Distrital de Achaya; Para la contratación administrativa de servicios de (puesto requerido) _____, con código de puesto N° _____; convocado por la MDA, Asimismo, **declaro haber efectuado la lectura y comprensión de la totalidad de las hojas que contienen las Bases del Proceso de Selección al cual postulo**, las mismas que se encuentran publicadas en el portal web institucional.

Achaya, _____ de mes de_____ del 2024.

_____
FIRMA DEL POSTULANTE
DNI N° _____

HUELLA

ANEXO N° 02

CRITERIOS DE EVALUACION CURRICULAR

PROCESO CAS TRANSITORIO N° 001-2024-MDA

REQUISITOS

1	**FORMACION ACADEMICA**	**PUNTAJE**	**PUNTAJE ASIGNADO**
A	**Grado(s)/ situación académica y estudios requeridos para el puesto:**		
	Cumple con el grado minimo requerido en el perfil del puesto	28	
	Cuenta con 1 grado superior al minimo requerido	29	
	Cuenta con 2 o mas grados superiores al minimo requirido	30	
2	**CURSOS / ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN**	**PUNTAJE**	**PUNTAJE ASIGNADO**
A.	**Cursos y programas de especializacion requeridos y sustentados con docuemntos**		
	Cuenta con los Cursos y/o programas de especializacion minimo requerido con el perfil del puesto (debera contar con la totalidad de los Cursos y/o Programas de Especializacion minimos requeridos)	2	
B.	**Conocimiento de Ofimática e idiomas/Dialectos : (Sustentados con documentos)**	PUNTAJE	PUNTAJE ASIGNADO
	Cuenta con los Cursos de Ofimática e idiomas minimos requeridos en el perfil del puesto	1	
3	**EXPERIENCIA LABORAL GENERAL**	**PUNTAJE**	**PUNTAJE ASIGNADO**
A.	**Años de experiencia profesional general en el sector público o privado:**		
	Cumple con el minimo requerido	7	
	Tiene 2 años adicionales al minimo requerido	8	
	Tiene de 4 a más años adicionales al minimo requerido	9	
4	**EXPERIENCIA ESPECÍFICA**	**PUNTAJE**	**PUNTAJE ASIGNADO**
A.	**Años de experiencia requerido para el cargo estructural y/o puesto en la funcion o materia:**		
	Cumple con el mínimo requerido	6	
	Tiene 2 años adicionales al minimo requerido	8	
	Tiene de 4 a más años adicionales al minimo requerido	9	
B.	**Experiencia especifica en el cargo estructural y/o puesto en el Sector Público:**	**PUNTAJE**	**PUNTAJE ASIGNADO**
	Cumple con el mínimo requerido	6	
	Tiene 2 años adicionales al minimo requerido	8	
	Tiene de 4 a más años adicionales al minimo requerido	9	
PUNTAJE ASIGNADO TOTAL			

Nota: Los/las postulantes en esta etapa deberán tener como puntuación mínima de cuarenta y cinco (45.00) puntos y máxima de sesenta (60.00) para ser considerados APTOS Y/O NO APTOS en el cuadro de mérito publicado segúm cronograma.

La comisión

Achaya, octubre del 2024

Fecha: ___/___/_____

FORMATO N° 01

FICHA DE RESUMEN CURRICULAR
DECLARACIÓN JURADA DE DATOS PERSONALES
PROCESO DE CONVOCATORIA CAS TRANSITORIO N° _____-20____-MDA

Nombre del Puesto	
Unidad Orgánica	
Código de Puesto	

NOTA: La información contenida en la presente Ficha de Currícular se tomará en cuenta para realizar la verificación correspondiente de los documentos presentados en copia.

Para la evaluación curricular el Comité de Selección SOLO validará la información que se encuentre debidamente registrada y cuente con los documentos que sustenten lo declarado en la Ficha Curricular en cumplimiento del perfil de puesto al que postula. No serán considerados ningún otro documento presentado por el postulante que no haya sido declarado en la Ficha Curricular

La Ficha Curricular tiene carácter de Declaración Jurada y deberá estar debidamente documentada para validar la postulación en el Proceso de Convocatoria CAS.

A. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	
Nacionalidad	
Fecha de Nacimiento: (Dd/Mm/Aaaa)	
Lugar de Nacimiento: Dpto. / Prov. / Distrito	
N° de DNI o Carne de Extranjería	
N° de RUC	
Estado Civil	
Domicilio Actual	
Departamento / Provincia / Distrito	
N° de Teléfono Fijo / Móvil (*)	
Correo Electrónico (*)	

(*) Consigne correctamente su número telefónico y dirección de correo electrónico, la entidad utilizará tales medios para comunicarse con usted (información indispensable para la Entrevista Personal)

B. MARCAR CON UNA "X", SEGÚN CORRESPONDA:

1	Tengo Licencia para Conducir Categoria A (Vigente)		
2	Tengo Record de Conductor sin sanciones ni multas		
3	Tengo Licencia para Conducir Categoria B (Vigente)		
4	Tengo Record de Conductor sin sanciones ni multas		
5	Tengo Certificación OSCE		
6	Tengo Colegiatura		
7	Tengo Habilitación		
8	N° de Colegiatura		
9	Link de la Constancia de Habilitación del Colegio Profesional		

C. FORMACION ACADEMICA, GRADO ACADEMICO Y/O NIVEL DE ESTUDIO ALCANZADO

FECHA DE EGRESO UNIVERSITARIO O INSTITUTO U OBTENCIÓN DEL GRADO (*)		
DIA	MES	AÑO

TIPO DE FORMACIÓN / GRADO ACADÉMICO	FORMACIÓN ACADÉMICA (PROFESION / CARRERA)	UNIVERSIDAD / CENTRO DE ESTUDIOS	NIVEL ALCANZADO	FECHA DE EXPEDICIÓN DEL GRADO / TÍTULO (**)
UNIVERSITARIA				
UNIVERSITARIA				
TÉCNICA BASICA (1 A 2 AÑOS)				
TÉCNICA SUPERIOR (3 A MAS AÑOS)				
SECUNDARIA				
PRIMARIA				
MAESTRÍA				
DOCTORADO				

(*) IMPORTANTE: En caso de postular a un puesto que requiera formación técnica completa o universitaria completa, deberá declarar la fecha exacta de egreso o bachiller de la formación académica correspondiente para contabilizar los años de experiencia general y específica, de lo contrario se contabilizará desde la fecha de la Expedición del Título correspondiente.
(**) De consignar en Nivel Alcanzado - EN CURSO - indicar el CICLO O SEMESTRE alcanzado en la celda de Fecha de Expedición del Grado / Título
Dejar los espacios en blanco para a la formación académica que no aplique para el perfil.

D. CURSOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN

Cursos: Se deberá acreditar mediante un certificado, constancia u otro medio probatorio. Esto incluye cualquier modalidad de capacitación: cursos, talleres, seminarios, conferencias, entre otros. Para cualquiera de los casos, toda capacitación declarada deberá estar finalizada o culminada.
Programas de Especialización o Diplomados: Deben acreditarse mediante un certificado, diploma u otro medio probatorio que dé cuenta de la aprobación del mismo. Los programas de especialización, ya sean organizados por disposición de un ente rector, en el marco de sus atribuciones normativas. Para cualquiera de los casos, todo programa, especialización o diplomado declarado deberá estar finalizado o culminado.

D.1 CURSOS, CAPACITACIONES, TALLERES Y/O SEMINARIOS (Registrar sólo los relacionados al perfil del puesto)

N°	CURSOS, TALLERES, SEMINARIOS, CONFERENCIAS, ENTRE OTROS	NOMBRE DEL EVENTO ACADÉMICO	CENTRO DE ESTUDIOS	TOTAL DE HORAS / CRÉDITOS
1				
2				
3				
4				
5				

D.2 ESPECIALIZACIÓN Y/O DIPLOMADOS (Registrar sólo los relacionados al perfil del puesto)

N°	ESPECIALIZACIÓN Y/O PROGRAMA Y/O DIPLOMADOS	NOMBRE DEL EVENTO ACADÉMICO	CENTRO DE ESTUDIOS	TOTAL DE HORAS / CRÉDITOS
1				
2				
3				
4				
5				

E. CONOCIMIENTO PARA EL PUESTO

E.1 INFORMATICA E IDIOMAS

N°	PROGRAMA (Word, Excel, Power Point, otros)	CENTRO DE ESTUDIOS	NIVEL ALCANZADO
1			
2			
3			

IDIOMA	CENTRO DE ESTUDIOS	NIVEL ALCANZADO

F. EXPERIENCIA LABORAL GENERAL

Cada experiencia (General y Específica) que se consigne deberá de ser registrada tal como lo indica el documento que sustenta dicha fin (Certificado, Constancia, Boleta de Pago, Resolución, Orden de Servicio u otros) en el cual se debe observar claramente el **Cargo Desempeñado, Fecha de Inicio y Fin.**
En relación a la contabilización del tiempo de experiencia (General y Específica), si el postulante desempeñó simultáneamente dos o más puestos y/o cargos en una misma institución dentro de un mismo periodo de tiempo, **solo se considerará uno de aquellos.**
Asimismo si el postulante laboró simultáneamente en dos o más instituciones dentro de un mismo periodo de tiempo, **solo se considerará uno de aquellos.**

En mérito a lo establecido en el artículo 3°, literal c) y d) de la Ley N° 31419, **"se asume como experiencia laboral general y específica: Desde el momento de haber egresado de la formación universitaria completa o técnica completa".**

F.1 EXPERIENCIA GENERAL EN EL SECTOR PUBLICO O PRIVADO

N°	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	PUESTO / CARGO	OFICINA / UNIDAD ORGANICA / DEPENDENCIA	SECTOR	FECHA DE INICIO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE FIN (dd/mm/aaaa)	TIEMPO TOTAL		
							AÑOS	MES	DIAS
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
TIEMPO TOTAL DE LA EXPERIENCIA GENERAL							AÑOS	MES	DIAS
							0	0	0

F.2 EXPERIENCIA ESPECIFICA

Experiencia asociada a la función y/o materia del puesto. (Registrar sólo las experiencias laborales relacionadas al puesto).

N°	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	PUESTO / CARGO	OFICINA / UNIDAD ORGANICA / DEPENDENCIA	SECTOR	FECHA DE INICIO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE FIN (dd/mm/aaaa)	TIEMPO TOTAL		
							AÑOS	MES	DIAS
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
TIEMPO TOTAL DE LA EXPERIENCIA ESPECIFICA							AÑOS	MES	DIAS
							0	0	0

Experiencia asociada a la función y/o materia del puesto en el Sector Publico.

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE ACHAYA
CAS TRANSITORIO N° 001-2024-MDA

N°	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	PUESTO / CARGO	OFICINA / UNIDAD ORGANICA / DEPENDENCIA	SECTOR	FECHA DE INICIO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE FIN (dd/mm/aaaa)	TIEMPO TOTAL		
							AÑOS	MES	DÍAS
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
	TIEMPO TOTAL DE LA EXPERIENCIA ESPECÍFICA						AÑOS	MES	DIAS
							0	0	0

G. DECLARACIONES: DEBE CONSIGNAR MARCANDO CON UN ASPA (X)

PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS	SI	NO
Soy Licenciado de las Fuerzas Armadas y cuento con la Certificación y/o documentación correspondiente.		

En el caso marque "SI" indicar:

N° Carnet de Licenciatura de la Fuerza Armada _____

PERSONA CON DISCAPACIDAD	SI	NO
Soy una persona con Discapacidad, y cuento con la acreditación correspondiente de conformidad con lo establecido por la LEY N° 27050, CONADIS.		

En el caso marque "SI" indicar:

N° Código de CONADIS _____

DECLARO haber revisado las bases de la convocatoria CAS y los criterios de evaluación que se encuentran en la página WEB de la Municipalidad Provincial de Azángaro y acepto las condiciones de postulación. Asimismo DECLARO que la información proporcionada es veraz y cuento con los documentos que sustentatorios, en caso sea necesario, autorizo su investigación. De ser contratado y de verificarse que la información sea falsa, acepto expresamente que la entidad proceda a mi retiro automático y asumo las responsabilidades y consecuencias legales que ello produzca.

_____

Firma y Huella del Postulante

DNI: .....

ANEXO N° 3

DECLARACIÓN JURADA DEL POSTULANTE

El (La) que suscribe_____ identificado con DNI N° _____con RUC N° _____ domiciliado (a) en _____ postulante a la convocatoria N° 001-2024-MDA. De la Municipalidad Distrital de Achaya declaro bajo juramento que:

- Sobre el Impedimento de Contratar en caso de parentesco en aplicación del Art. 1° de la Ley N°26771 y el Art. 2° de su reglamento aprobado por decreto Supremo N°021-2000-PCM, al haber leído la relación de sus funcionarios de dirección y/o personal de confianza de la Municipalidad Distrital de Achaya, que tienen facultad para contratar o Nombrar personal, o tienen injerencia directa o indirecta en el proceso de selección en el que participo, no guardo relación de parentesco con ninguno de ellos.
- Sobre incompatibilidad de ingresos, en aplicación del Art. 4° Numeral 4.3 del Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, Reglamento del Decreto Legislativo N°1057, que no percibo del Estado Peruano otros ingresos en forma simultánea; salvo por función docente o por ser miembro de un órgano colegiado.
- Respecto a los impedimentos para ser contratado por el estado, declaro que no me encuentro incurso e ninguna de las causales que impiden mi contratación, bajo el régimen de Contratación Administrativa de Servicios, regulada en el Decreto Legislativo N°1057, y su reglamento aprobado por el Decreto Supremo N°075-2008-PCM.
- He leído la Ley del Código de Ética de la Función Pública y su Reglamento, aprobados por la ley N°27815 y el Decreto Supremo N°033-2005-PCM, respectivamente, por lo que me comprometo a observar dichas normas, bajo responsabilidad.
- En aplicación del Art. 1° de la ley N°27588, Ley que establece prohibiciones e incompatibilidades de funcionarios y servidores Públicos, que por el carácter o naturaleza de la función que desempeñen o los servicios que brinde el Estado bajo cualquier modalidad contractual, tenga acceso a información privilegiada o relevante, o si mi opinión ha sido determinante en la toma de decisiones, guardare secreto o reserva respecto de los asuntos o información que por Ley expresa tengan dicho carácter.
- No tengo la condición de deudor alimentario, moroso ni estar comprendido en Registro Nacional de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM que dispone la Ley N°28970.
- No me encuentro INHABILITADO según el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido (RNSDD).
- No tener antecedentes policiales, penales y judiciales.

Declaro además que tengo pleno conocimiento de las normas que se mencionan en esta declaración jurada y me ratifico en la información proporcionada, y que la falta de veracidad de lo manifestado dará lugar a las sanciones y responsabilidades administrativas y judiciales conforme a los dispuesto a la normativa vigente.

Achaya, _____ de _____ del 2024.

_____
FIRMA DEL POSTULANTE
DNI N° _____

HUELLA

ANEXO N° 04

DECLARACION JURADA DE NO CONTAR INHABILITACIÓN O SUSPENSIÓN VIGENTE ADMINISTRATIVA O JUDICIAL

YO _____, identificado con DNI N° _____ y RUC N° _____ domiciliado (a) en _____ postulante a la convocatoria N° 001-2024-MDA. De la Municipalidad Distrital de Achaya, Declaro bajo juramento que:

- **DECLARACIÓN JURADA DE NO CONTAR INHABILITACIÓN O SUSPENSIÓN VIGENTE ADMINISTRATIVA O JUDICIAL, INSCRITA EN EL REGISTRO NACIONAL CONTRA SERVIDORES CIVILES - RNSSC.**

Para que conste a los efectos oportuno firmo la siguiente declaración.

Achaya, _____ de _____ del 2024.

_____
FIRMA DEL POSTULANTE
DNI N° _____

HUELLA

ANEXO N° 05

DECLARACIÓN JURADA SOBRE LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN

Yo, _____ identificado(a) con DNI N° _____, con domicilio ubicado en_____, del distrito de _____, provincia de _____ departamento de _____. **DECLARO**:

Contar con documentación que se incluye en el Currículum Vitae documentado, la cual certifica la veracidad de la información remitida.

- Estar en ejercicio pleno de los derechos civiles, haber cumplido la mayoría de edad al momento de presentarse.
- No tener condena por delito doloso, con sentencia firme.
- No estar inhabilitado administrativa o judicialmente.
- Cumplir con todos los requisitos mínimos exigidos para el puesto al cual estoy postulando.
- No estar inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos Dolosos (REDERECI) – Art. 52 Ley N° 30353.
- Cumplir con todos los requisitos señalados en el perfil de la presente convocatoria
- Los demás requisitos previstos en la Constitución Política del Perú y las leyes, cuando corresponda. Contar con la habilitación profesional conferida por el Colegio profesional que corresponde a las funciones del puesto, según corresponda.

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

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Achaya, ___ de _____ del 2024

_____
FIRMA DEL POSTULANTE
DNI N° _____

HUELLA

ANEXO 06

DECLARACION JURADA DE NO PERCIBIR OTROS INGRESOS DEL ESTADO

Yo, _____ identificado(a) con DNI Nº _____, con domicilio ubicado en_____, del distrito de _____, provincia de _____ departamento de _____.4**DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

SI ( ) NO ( )

Percibo ingresos del Estado Peruano bajo cualquier otra modalidad.

Asimismo, declaro conocer que está prohibido percibir del Estado Peruano más de una remuneración por cualquier tipo de ingreso y que es incompatible la percepción simultánea de remuneración y pensión por servicios prestados al Estado, salvo las excepciones permitidas por la Ley (por función docente y la percepción de dietas por participación en un directorio de entidad del Estado).

Declaro además que la falta de veracidad de lo manifestado dará a las sanciones conforme a lo dispuesto en la Normatividad vigente respecto al Código Penal y al Texto Único Ordenado de la Ley 27444 - Ley de Procedimiento Administrativo General.

Achaya, ___ de _____ del 2024

_____
FIRMA DEL POSTULANTE
DNI N° _____

HUELLA