

ANEXO 01 : SOLICITUD DEL POSTULANTE

SOLICITO: Inscripción para el Concurso CAS N°00.....-2024

SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE EVALUACION DE CONCURSO CAS 00.....-2024
DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE YUNGAY

Yo: _____, Identificado (a) con DNI N°
_____, domiciliado en: _____ ante

usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que, enterado (a) de los requisitos y condiciones que establece el Concurso CAS 0.....-2024-
MPY, de la Municipalidad Provincial de Yungay, publicada en su página Web y en la Sede
Institucional, solicito a usted mi inscripción y por lo tanto considerarme como postulante
para el Cargo de:

_____ para lo cual adjunto mi expediente sustentado con los
requisitos que consta de: _____ Folios.

Y teniendo interés en dicha contratación, solicito dentro del plazo establecido en el cronograma
publicado por la Comisión que usted preside, se me considere como postulante, para lo cual
acompañó los documentos requeridos en las bases de dicha convocatoria.

POR LO TANTO: Solicito a usted aceptar mi solicitud de acuerdo a los fundamentos que
anteriormente menciono.

Yungay, ____ de _____ del 2024

Apellidos y Nombres: _____ _____
DNI: _____
FIRMA: _____ Postulante

Indicar marcando con un aspa (X), Condición de Discapacidad:

Adjunta Certificado de Discapacidad: SI NO

Tipo de Discapacidad:

Física	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auditiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Visual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Resolución presidencial ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE, indicar marcando con un

aspa (X): Adjunta Certificado de Discapacidad: SI NO

Referencia telef.: _____

ANEXO N°02

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

FICHA CURRICULAR

PROCESO DE CONVOCATORIA : CAS N°

Nombre del Puesto	
Gerencia Dependiente	
Órgano o Unidad	
Orgánica solicitante	

NOTA: La información contenida en la presente Ficha de Postulación tiene carácter de Declaración Jurada, para lo cual la Municipalidad provincial de Yungay tomará en cuenta la información en ella consignada. LA MUNICIPALIDAD se reserva el derecho de llevar a cabo la verificación correspondiente de los documentos presentados en copia.

1. DATOS PERSONALES

Apellido Paterno		Apellido Materno	
Nombres		Fecha de Nacimiento: (Dd/Mm/Aaaa)	
Nacionalidad		Lugar de Nacimiento: Dpto. / Prov. / Distrito	
N° de DNI o Carne de Extranjería		N° de RUC	
Sexo		Estado Civil	
Domicilio Actual		Dpto. / Prov. / Distrito	
N° de Teléfono Fijo y Móvil (*)		Correo Electrónico (*)	
Nombre del Colegio Profesional adscrito		N° o código de colegiatura (si corresponde)	

*Consigne correctamente su número telefónico y dirección de correo electrónico, pues en caso de requerirse, la entidad utilizará tales medios para comunicarse con usted.

2. REGISTRO DE COLEGIATURA

ESPECIFICAR (A COMPLETAR SÓLO PARA AQUELLOS PUESTOS EN LOS QUE SE REQUIERE):

Detalles	N° de Folio
Habilitación	
Vigencia	

3. FORMACIÓN ACADÉMICA, GRADO ACADÉMICO Y/O NIVEL DE ESTUDIO ALCANZADO

ESPECIFICAR (A COMPLETAR SÓLO PARA AQUELLOS PUESTOS EN LOS QUE SE REQUIERE FORMACIÓN UNIVERSITARIA O TÉCNICA):

FECHA DE EGRESO UNIVERSITARIO O TÉCNICO			N° de Folio
DÍA	MES	AÑO	

TIPO DE FORMACIÓN / GRADO ACADÉMICO	FORMACIÓN ACADÉMICA	UNIVERSIDAD / CENTRO DE ESTUDIOS	NIVEL ALCANZADO	FECHA DE EXPEDICIÓN DEL GRADO (*)	DOCUMENTO DE SUSTENTO	N° de Folio
SECUNDARIA						
TECNICA						
UNIVERSITARIA						
MAESTRÍA						
DOCTORADO						

(*) De consignar en Nivel Alcanzado - EN CURSO - indicar el CICLO O SEMESTRE alcanzado en la celda de Fecha de Expedición del Grado o Egreso. Dejar los espacios en blanco para la formación académica que no aplique para el perfil.

4. CURSOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN

Cursos (incluye cualquier modalidad de capacitación: cursos, talleres, seminarios, conferencia, entre otros). No son acumulativos.

Programas de Especialización o Diplomados con no menos de 90 horas, o mayor a 80 horas en caso de ser organizados por disposición de un ente rector, en el marco de sus atribuciones normativas.

4,1 CURSOS, TALLERES Y/O SEMINARIOS (Registrar sólo los relacionados al perfil del puesto)

N°	CURSOS, TALLERES, SEMINARIOS, OTRO	NOMBRE DEL EVENTO ACADÉMICO	CENTRO DE ESTUDIOS	AÑO DE ESTUDIO	TOTAL DE HORAS	N° de Folio
1						
2						
3						
4						

4,2 ESPECIALIZACION Y/O DIPLOMADOS (Registrar sólo los relacionados al perfil del puesto)

N°	ESPECIALIZACION Y/O DIPLOMADOS	NOMBRE DEL EVENTO ACADÉMICO	CENTRO DE ESTUDIOS	AÑO DE ESTUDIO	TOTAL DE HORAS	N° de Folio
1						
2						
3						
4						

5. EXPERIENCIA LABORAL

Cada experiencia laboral que se consigne deberá de ser registrada tal como lo indica el documento que sustente dicho fin (Certificado, Constancia, entre otros) en el cual se debe observar claramente el Cargo Desempeñado, Fecha de Inicio y Fin.

5.1 EXPERIENCIA LABORAL GENERAL

N°	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	AREA DE DESEMPEÑO	SECTOR	PUESTO / CARGO	FUNCION PRINCIPAL REALIZADA	FECHA DE INICIO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE FIN (dd/mm/aaaa)	TIEMPO TOTAL			DOCUMENTO DE SUSTENTO (CONSTANCIA)	N° de Folio
								AÑOS	MES	DÍAS		
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
TIEMPO TOTAL DE LA EXPERIENCIA LABORAL GENERAL								AÑOS	MES	DÍAS		

5.2 EXPERIENCIA LABORAL ESPECÍFICA

N°	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	AREA DE DESEMP EÑO	SECTOR	PUESTO / CARGO	FUNCION PRINCIPAL REALIZADA	FECHA DE INICIO (dd/mm/aaa)	FECHA DE FIN (dd/mm/aaa)	TIEMPO TOTAL			DOCUMENTO DE SUSTENTO (CONSTANCIA/ CERTIFICADO)	N° de Folio
								AÑOS	MES	DÍAS		
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
TIEMPO TOTAL DE LA EXPERIENCIA LABORAL ESPECÍFICA								AÑOS	MES	DIAS		

6. OTROS DATOS: MARCAR CON UN ASPA (X) DE CARÁCTER OBLIGATORIO

OTROS DATOS	SI	NO	N° de Folio
¿Pertenece usted al Cuerpo de Gerentes Públicos?			
¿Es usted Licenciado de las Fuerzas Armadas?			
¿Es usted Deportista Calificado?			
¿Se encuentra trabajando actualmente?			
¿Es usted una Persona con Discapacidad?			

7. REFERENCIAS PERSONALES

Detallar como mínimo las referencias personales correspondientes a las tres últimas instituciones/ empresas donde estuvo laborando.

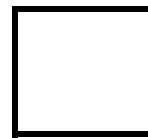
N°	NOMBRE DE LA ENTIDAD	CARGO DE LA REFERENCIA	NOMBRE DEL CONTACTO	CARGO DE LA PERSONA A	TELEFONO ACTUAL
1					
2					
3					

DECLARO haber revisado las bases del concurso y los criterios de evaluación que se encuentran en la página WEB de la Municipalidad Provincial de Yungay, y acepto las condiciones de postulación. Asimismo DECLARO que la información proporcionada es veraz y 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. Finalmente, OTORGO mi consentimiento a la Municipalidad, a través de su Unidad de Gestión de Recursos Humanos, respecto de lo siguiente: (i) para la grabación de mi imagen y voz durante la entrevista personal del presente Proceso de Selección y para el tratamiento de mis datos personales según la Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales.

Firma del Postulante

Nombres y Apellidos:

DNI:



Huella Digital

Fecha: en la ciudad de Del día..... del mesdel año 2024

Nota:

* Para fines de la Evaluación Curricular deberán registrar todos los datos solicitados en el formato EXCEL, a su vez deberá imprimirla (Ficha Curricular - Anexo 01), firmarla con puño y letra, colocar su huella digital y enviarla en formato PDF.

ANEXO 03
DECLARACIÓN JURADA

El que suscribe, _____, identificado con D.N.I.
N°: _____, con domicilio en: _____
_____.

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

1. No me encuentro inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el Estado, ni tener antecedentes policiales, ni penales.
2. De No estar Sancionado para prestar servicios al Estado por el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido.
3. No tengo impedimento para ser postor o contratista, expresamente previsto por las disposiciones legales y reglamentarias sobre la materia.
4. Cumpló con los requisitos mínimos señalados en la convocatoria correspondiente.
5. Tener conocimiento del Código de Ética del Empleado Público y me sujeto a ello.
6. Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presentó en la convocatoria.
7. No percibiré otros ingresos del Estado diferente al que se derive del contrato administrativo de servicios suscrito con la Entidad.
8. No he ofrecido u otorgado, ni ofreceré ni otorgaré ya sea directa o indirectamente a través de terceros, ningún pago o beneficio indebido o cualquier otra ventaja inadecuada, a funcionario público alguno, o sus familiares o socios comerciales a fin de obtener el objeto de la presente convocatoria. Asimismo, confirmo no haber celebrado o celebrar acuerdos formales o tácitos, entre los postulantes o con terceros con el fin de establecer prácticas restrictivas de la libre competencia.
9. En caso de ser persona con discapacidad marcar (Si) ____ de ser lo contrario (No) ____

Yungay, ____ de _____ del 2024

Apellidos y Nombres: _____ _____	Huella Digital
DNI: _____	
FIRMA: _____ Postulante	

ANEXO 04

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 con D.N.I. 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 tener en la Institución, familiares hasta el 4° grado de consanguinidad, 2° de afinidad o por razón de matrimonio, con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indirecta en el ingreso a laborar a la Municipalidad Provincial de Yungay.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771 y su Reglamento aprobado por D.S. N° 021-2000-PCM y sus modificatorias. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure ACTO DE NEPOTISMO, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

EN CASO DE TENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que en la Municipalidad Provincial de Yungay laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la relación o vínculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) o unión de hecho (UH), señalados a continuación.

Relación Apellidos Nombres Área de Trabajo

N°	Apellidos y Nombres	Área de Trabajo	Grado	de
1				
2				
3				
4				

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 438° 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.

Yungay, ____ de _____, 2024.

Apellidos y Nombres: _____ _____	
DNI: _____	
FIRMA _____ Postulante	Huella Digital

ANEXO 05

DECLARACIÓN JURADA

“Ley N° 27588 Ley que establece PROHIBICIONES E INCOMPATIBILIDADES DE FUNCIONARIOS Y SERVIDORES PÚBLICOS, así como de personas que presten servicios al Estado bajo cualquier modalidad contractual” (Reglamento, Decreto Supremo N° 019-2002-PCM)

Yo _____, Identificado(a) con DNI N° _____,
Domiciliado(a) en _____

A lo dispuesto en la Ley N° 275881 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 019-2002-PCM; y al amparo del Artículo IV punto 1.7 del Título Preliminar de la Ley N° 27444 del Procedimiento Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, DECLARO BAJO JURAMENTO que:

(*) SI CUENTO CON IMPEDIMENTO	<input type="checkbox"/>
NO CUENTO CON IMPEDIMENTOS	<input type="checkbox"/>

(*) Cuento con el siguiente impedimento:

- Prestar servicios en empresas o instituciones privadas comprendidas en el ámbito de la función que desempeña bajo cualquier modalidad;
- Aceptar representaciones remuneradas;
- Formar parte del Directorio;
- Adquirir directa o indirectamente acciones o participaciones de estas, de sus subsidiarias o las que pudiera tener vinculación económica.
- Celebrar contratos civiles y mercantiles con estas; Intervenir como abogados, apoderados, asesores, patrocinadores, peritos o árbitros de particulares en los procesos que tengan pendientes con la Municipalidad Provincial de Yungay, mientras ejercen el cargo o cumplan el encargo conferido; salvo en causa propia, de su cónyuge, padres o hijos menores. Los impedimentos subsistirán permanentemente respecto de aquellas causas o asuntos específicos en los que hubieran participado directamente.

Yungay, ____ de _____ del 2024.

Apellidos y Nombres: _____ _____	Huella Digital
DNI: _____	
FIRMA _____ Postulante	

ANEXO 06

DECLARACIÓN JURADA
REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS – REDAM

Señores
Municipalidad Provincial de Yungay
Presente. -
Por medio del presente documento Yo,

Identificado (a) con DNI N° _____, con domicilio en:

_____ .
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 sus Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 002-2007-JUS; a y al amparo del artículo 41° y 42° de la Ley N° 27444 – del Procedimiento Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos DECLARO BAJO JURAMENTO:

SI NO

Estar registrado en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM

Yungay, ____ de _____ del 2024

Apellidos y Nombres: _____ _____	Huella Digital
DNI: _____	
IRMA _____ Postulante	

Nota. - Mediante el artículo 1° de la Ley N° 28970, se crea en el Órgano de Gobierno del Poder Judicial, el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, donde serán inscritas de conformidad con el procedimiento establecido en el artículo 4° de la presente Ley, aquellas personas que adeuden tres (03) cuotas, sucesivas o no, de sus obligaciones alimentarias establecidas en sentencias consentidas o ejecutoriadas, o acuerdos conciliatorios con calidad de cosa juzgada. También serán inscritas aquellas personas que no cumplan con pagar pensiones devengadas durante el proceso judicial de alimentos si no las cancelan en un período de tres (03) meses desde que son exigibles.