**ANEXOS**

**ANEXO Nº 01**

SOLICITO INSCRIPCION PARA EL PROCESO DE CONTRATACION

D.L.-728 SUJETO A MODALIDAD POR SERVICIO ESPECIFICO N°…….-2024

CODIGO DE POSTULACION: ..............

PARA EL PUESTO/CARGO: ………………………………..……………………

**SEÑORES:**

COMITÉ DE EVALUACION DEL PROCESO DE CONTRATACION DECRETO LEGISLATIVO 728 SUJETO A MODALIDAD POR SERVICIO ESPECIFICO N° ........-2024

Yo, identificado (a) con

DNI Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Con domicilio en ……………………………………………………………………………….

Distrito ………………………..Provincia...................................Departamento......................................

Celular N°…………………………correo electrónico.......................................………………………………….

Ante usted digo:

Que, enterado de los requisitos y condiciones que establece la convocatoria al Proceso de Contratación D.L.-728 Sujeto a Modalidad N° …………-2024, para el puesto/cargo de:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..,

adjuntando la documentación indicada en las Bases respectivas, SOLICITO ante ustedes mi Inscripción y considerarme como postulante a dicho concurso.

Tayabamba, ...........día(s) del mes de ………..………….. del año 2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma:

DNI N°:…………………………………..

Huella Digital

**ANEXO Nº 02**

**FICHA RESUMEN CURRICULAR**

**(Con Carácter de Declaración Jurada)**

1. **DATOS PERSONALES**:

**Apellido Paterno: …………………………………………………………….……………..………………**

**Apellido Materno: ……………………………………………….…………………………………………..**

**Nombres: ……………………………………………………………………………..………..……………..**

**Nacionalidad:……………………………………………………………………...………….………………**

**Fecha de Nacimiento:…………………………………………………………..………………..…………**

**Lugar de Lugar de Nacimiento:**

**Departamento:…………………………Província:……………………..Distrito:………………….……**

**Documento de Identidad: ………….........………….………………………………………..............…**

**R.U.C. N°: ……………………………………......……..………………………………..................………**

**Estado Civil: …………………………………….....….…………………………................………………**

**Dirección Domiciliaria según DNI. Avenida/Calle/Jirón):…………………………..………………. …….…………………………**

**Teléfonos: …………………………………………………………………………………………..………**

**Correo electrónico: ………………………………………………………………………………….……**

**Estudios Primarios en la Institución Educativa de: ………………………………………….……..**

**Estudios Secundarios en la Institución Educativa de:………………..…………………….…..….**

MARQUE CON UN ASPA (X):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ES PERSONA CON DISCAPACIDAD | SI | NO |
| ES PERSONA LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS. | SI | NO |
| ES DEPORTISTA CALIFICADO DE ALTO NIVEL. | SI | NO |

1. **FORMACIÓN ACADÉMICA:**

La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa, debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado (fotocopia simple).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Título o Grado** | **Nombre de la Institución** | **Profesión o Especialidad** | **FECHA DE EXPEDICIÓN DEL TITULO** | **CIUDAD/PAÍS** | **Nº FOLIO** |
| **(MES/AÑO)** |
| TITULO PROFESIONAL O UNIVERSITARIO |  |  |  |  |  |
| BACHILLER / EGRESADO |  |  |  |  |  |
| ESTUDIOS TÉCNICOS |  |  |  |  |  |

1. **CURSOS Y/O CAPACITACIONES Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN Y/O DIPLOMADO:**

| **Nº** | **Nombre del curso y/o estudios de especialización y/o diplomado** | **Nombre de la Institución** | **Año que realizó el curso, diplomado o especialización** | **Horas lectivas de duración** | **Ciudad / país** | **Nº Folio** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1º** |  |  |  |  |  |  |
| **2º** |  |  |  |  |  |  |
| **3º** |  |  |  |  |  |  |
| **4º** |  |  |  |  |  |  |

1. **EXPERIENCIA LABORAL:**
2. **EXPERIENCIA GENERAL.**

**Detallar el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público y/o privado**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Nombre de la Entidad o Empresa** | **Cargo desempeñado** | **Fecha de Inicio (día/mes/año)** | **Fecha de culminación (día/mes/año)** | **Tiempo en el cargo**  **(años/mes/días** | **Nº FOLIO** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TIEMPO TOTAL DE LA EXPERIENCIA LABORAL GENERAL | AÑOS | MESES | DIAS |
|  |  |  |

1. **EXPERIENCIA ESPECÍFICA.**
2. **Experiencia específica en la función a la materia o similares en sector público o privado.**

Administración Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Nombre de la Entidad o Empresa** | **Cargo desempeñado** | **Fecha de Inicio (día/mes/año)** | **Fecha de culminación (día/mes/año)** | **Tiempo en el cargo** | **Nº FOLIO** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TIEMPO TOTAL DE LA EXPERIENCIA LABORAL ESPEFICIFICA | AÑOS | MESES | DIAS |
|  |  |  |

Declaro que la información proporcionada es veraz y exacta, y; en caso necesario, autorizo su investigación posterior de conformidad a lo establecido en la Ley N° 27444.

Tayabamba, ...........día(s) del mes de ………..………….. del año 2024.

**Firma**

**DNI N°………………………………………………………**

Huella Digital

**ANEXO Nº 03**

**DECLARACIÓN JURADA GENERAL**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con DNI Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ postulante en el proceso de contratación D.LEG. 728 sujeto a modalidad por servicio específico Nº\_\_\_\_\_\_-2024, **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

* Cumplir a la fecha de postulación con todos los requisitos mínimos exigidos en el perfil del puesto al cual estoy postulando.
* No tener condena por delito doloso, con sentencia firme.
* No estar inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos Dolosos (REDERECI).
* No contar con inhabilitación o suspensión vigente administrativa o judicial, inscrita o no, en el Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores Civiles (RNSCSC).
* No registrar antecedentes policiales, antecedentes penales y antecedentes judiciales, a nivel nacional.
* No 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.
* Que me comprometo a presentar los documentos que acrediten fehacientemente la veracidad de la información proporcionada.

Asimismo, autorizo a la entidad a realizar las investigaciones correspondientes para constatar la veracidad

de esta información y en **cas**o de no ser veraz o correcta la información o presentar inconsistencias, proceder a desvincularme del proceso de selección, de considerarlo pertinente.

Tayabamba, ...........día(s) del mes de ………..………….. del año 2024.

**Firma**

**DNI N°………………………………………………………**

Huella Digital

**ANEXO Nº 04**

**DECLARACIÓN JURADA**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con DNI Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ postulante en el proceso de contratación D.LEG. 728 sujeto a modalidad por servicio específico Nº\_\_\_\_\_-2024, **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

No tener conocimiento que, en la Municipalidad Provincial de Pataz, se encuentran laborando mis parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razones de matrimonio, unión de hecho o convivencia que gocen de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el ingreso a laborar a la entidad.

Por lo que, declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley Nº 26771, modificado por la Ley Nº 30294 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo Nº 021-2000-PCM y sus modificatorias, Decreto Supremo Nº 017-2002-PCM y Decreto Supremo Nº 034-20205-pcm. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure ACTO DE NEPOTISMO, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

Declaro que:

* NO ( ) tengo parientes (s) o cónyuge que preste (n) servicios en la MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE PATAZ.
* SI ( ) tengo parientes (s) o cónyuge que preste (n) servicios en la MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE PATAZ, cuyos datos señalo a continuación:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Grado o relación de  parentesco o vinculo conyugal | Área de trabajo | Apellidos | Nombres |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

Tayabamba, ...........día(s) del mes de ………..………….. del año 2024.

**Firma**

**DNI N°………………………………………………………**

Huella Digital