**ANEXO Nº 01**

**CARTA DE POSTULANTE**

**SEÑOR:**

**PRESIDENTE DE LA COMISION DEL PROCESO DE SELECCIÓN DE PERSOANAL DE LA MUNICIPALIADAD DE CCORCA**

Apellidos y Nombres:

DNI Nº……………………………….. Lugar y Fecha de Nacimiento……………………………………………………………

Dirección domiciliaria actual……………………………………………………………………………………………………………

Presenta algún tipo de discapacidad (acreditada):

SI ( ) NO ( )

Nº de teléfono………………………….. estado civil…………………………….Que, habiendo enterado mediante aviso de la convocatoria del proceso de selección, para la contratación de los servicios de:……………………………………………………………………………………de la Municipalidad Distrital de Ccorca y teniendo interés de 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 acompaño los documentos requeridos en las bases de dicha convocatoria.

POR TANTO,

Ccorca ………….de …………………………….del 2024.

 Firma

Apellidos y Nombres: ………………………………………………………………………..

DNI Nº…………………………………………………..

**ANEXO Nº 03**

**DECLARACION JURADA**

APELLIDOS Y NOMBRES:………………………………………………………………………………………………………………………………………

DNI Nª……………………………………………...DIRECCION DOMICILIARIA ACTUAL :……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Declaro bajo juramento y en honor a la verdad lo siguiente:

1. No registrar antecedentes
2. No registrar antecedentes penales ni judiciales.
3. No percibir remuneraciones o pensión del estado.
4. No tener incompatibilidad por rezones de parentesco. Hasta el cuarto grado de consanguinidad ni afinidad con funcionando y autoridad de la Municipalidad distrital de Ccorca.
5. No tener incompatibilidad ninguna para contratar con el estado.
6. No he sido destituido o despedido de la administraci6n publica o de empresas estatales por medidas disciplinarias, ni de Ia actividad privada por causa o falta grave laboral
7. No he cesado durante los (5) años anteriores a la presente convocatoria acogiéndome a programas de renuncias voluntarias con incentivos ejecutados par cualquiera de las instituciones comprendidas de los pliegos presupuestales de la Ley de Presupuesto del Sector Publico. No encontrarme en situaci6n de licencia con goce de haber o sin ella, o en uso del descanso vacacional otorgado en raz6n del vínculo laboral existente con alguna entidad del estado.
8. No estar registrado en el registro de deudores alimentarios.
9. No estar registrado en el registro de sanciones y destituciones de servir

Ccorca ………….de …………………………….del 2024.

 Firma

Apellidos y Nombres: ………………………………………………………………………..

DNI Nº…………………………………………………..

**ANEXO Nº 04**

**DECLARACION JURADA DE GOZAR DE BUENA SALUD**

Yo :………………………………………………………………………………………….con DNI Nº………………………., participante del proceso de selección Nª 005-2024-MDCC/C por necesidad transitoria a plazo determinado.

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

**Gozar de buena salud.**

Firmo la presente de conformidad al artículo 42º de la Ley Nº 27444, Ley del procedimiento Administrativo General.

**Ccorca ………….de …………………………….del 2024.**

****

 **Firma**

**Apellidos y Nombres: ………………………………………………………………………..**

**DNI Nº…………………………………………………..**

**ANEXO Nº 05**

**DECLARACION JURADA DE REFERENCIA LABORAL**

Yo :……………………………………………………………………………………………….. identificado(a) con DNI Nº ………………………………., participante del proceso de selección Nº 005-2024-MDCC/C por Necesidad Transitoria a Plazo Determinado, autorizo a la Distrital de Ccorca, a validar la informaci6n de mis datos personales en fuentes accesibles publicas y/o privadas.

Así mismo brindo referencias laborales de mis últimos trabajos, verificando que los teléfonos se encuentran actualizados:

Ccorca ………….de …………………………….del 2024.

 Firma

Apellidos y Nombres: ………………………………………………………………………..

DNI Nº…………………………………………………..

**ANEXO N° 06**

**DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTÍSMO**

Yo: ………………………… con DNI Nº……….con domicilio actual en……………………………………………………………………………………..

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

Declaro bajo juramento, **NO TENER RELACIÓN DE PARENTESCO** hasta el 4º grado de consanguinidad, 2° de afinidad con alguna autoridad, sea Alcalde, Regidor, funcionario de confianza o directivo, asesor o servidor de la Municipalidad Distrital de Ccorca, ni con persona alguna que tenga la potestad de participar o influenciar en la toma de la decisión administrativa de contratación o de nombramiento de personal, de manera directa o indirecta. Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771 y sus modificatorias, su Reglamento aprobado por D.S. N° 021-2000-PCM y sus modificatorias.

**EN CASO DE TENER PARIENTES** Declaro bajo juramento que en la Municipalidad Distrital de Ccorca, laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la relación o vinculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) o unión de hecho (UH), señalados a continuación.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDOS** | **NOMBRES** | **PARENTESCO** | **ÁREA DE TRABAJO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el Art. 51.1 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 "Ley de Procedimiento Administrativo General", aprobado mediante Decreto Supremo N° 004-2019-JUS. Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad

HUELLA

Ccorca, , de del 2024.

**Firma**

Apellidos y Nombres:

DNI Nº