

ANEXO N° 01

ETIQUETA PARA PEGAR EN EL SOBRE MANILA

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CHAO

ATENCIÓN: OFICINA DE GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS

CONVOCATORIA CAS TRANSITORIO N° 007-2024-MDCH

APELLIDOS Y NOMBRES:

CARGO AL QUE POSTULA:

NUMERO DE FOLIOS PRESENTADOS:

ANEXO N° 02

SOLICITUD DEL POSTULANTE AL PROCESO DE SELECCIÓN CAS

Solicito: POSTULAR AL CARGO DE
BAJO LA
MODALIDAD DE CONTRATACION
ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS
TRANSITORIO

Señor presidente de la comisión Evaluadora para la convocatoria de concurso de los Contratos Administrativos de Servicios de la Municipalidad Distrital de Chao N° ____-2024-MDCH-CAS TRANSITORIO.

Yo _____ identificado (a) con DNI N° _____,
domiciliado en _____ del Distrito de _____, Distrito
de _____, Región _____, ante usted con el debido respeto me
presento y expongo:

Que teniendo de conocimiento de la convocatoria para el concurso de Méritos para cubrir Servicios CAS TRANSITORIO, solicito a usted ser admitido como postulante al cargo de: _____, para cuyo efecto adjunto mi Curriculum Vitae en _____ folios.

POR LO TANTO:

Solicito a usted aceptar mi solicitud de acuerdo a los fundamentos que anteriormente menciono.

Chao, ____ de _____ de 2024

Firma: _____

DNI N°: _____

ANEXO N° 03

FORMATO CONTENIDO DE HOJA DE VIDA

I. DATOS PERSONALES:

_____/_____/_____
Nombres Apellido Paterno Apellido Materno

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

_____/_____/_____
Lugar día mes año

ESTADO CIVIL : _____

NACIONALIDAD: _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD (vigente):

DNI PASAPORTE N° _____

REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES - RUC N.º _____

DIRECCIÓN DOMICILIARIA:

DISTRITO: _____

PROVINCIA: _____

DEPARTAMENTO: _____

CELULAR: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____@_____

COLEGIO PROFESIONAL: _____

REGISTRO N°: _____

PERSONA CON DISCAPACIDAD: SÍ ☐ NO ☐ N° _____

Si la respuesta es afirmativa, indicar el N° de inscripción en el registro nacional de las personas con discapacidad.

LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS: SÍ ☐ NO ☐

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar fotocopia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de licenciado.

II. ESTUDIOS REALIZADOS

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

Nivel	Centro de estudios	Especialidad	Mes - Año de emisión	Ciudad/ País	N° Folio
Doctorado					
Maestría					
Título Universitario					
Bachiller / Egresado					
Bachiller					
Estudios Técnicos (computación, idiomas entre otros).					
Nivel de grado académico escolar					

(*) De haber realizado más de nivel de estudios deberá incluir c/u de ellos. (Puede insertar más filas si así lo requiere)

III. Cursos y/o estudios de especialización y/o diplomado

N°	Nombre del curso y/o estudios de especialización y/o diplomado	Centro de estudios	Fecha Inicio	Fecha Fin	Fecha de expedición del título (mes / año)	Ciudad / País	N° Folio

(Puede insertar más filas si así lo requiere)

IV. EXPERIENCIA DE TRABAJO

En la presente sección el postulante deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, sólo se calificará las relacionadas al servicio requerido. En el caso de haber ocupado varios cargos en una entidad, mencionar cuáles y completar los datos respectivos.

La información a ser proporcionada en los cuadros deberá ser respaldada con las respectivas certificaciones (copia simple)

1. Experiencia General

N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo Desempeñado	Inicio (Mes/Año)	Culminación (Mes/Año)	Tiempo en el Cargo	N° Folio
1						
Actividades o funciones realizadas:						
2						
Actividades o funciones realizadas:						
3						
Actividades o funciones realizadas:						
4						
Actividades o funciones realizadas:						
5						
Actividades o funciones realizadas:						
6						
Actividades o funciones realizadas:						

(Puede insertar más filas si así lo requiere)

2. Experiencia específica en la función o la materia:

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

N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo Desempeñado	Inicio (Mes/Año)	Culminación (Mes/Año)	Tiempo en el Cargo	N° Folio
1						
	Actividades o funciones realizadas:					
2						
	Actividades o funciones realizadas:					
3						
	Actividades o funciones realizadas:					
4						
	Actividades o funciones realizadas:					

V. REFERENCIAS PROFESIONALES

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

N°	Nombre del Referente	Nombre de la Entidad	Cargo desempeñado	Teléfono de la Entidad
1				
2				
3				
4				
5				

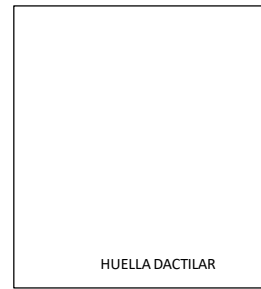
Declaro que la información proporcionada es veraz y, en caso necesario, autorizo su investigación.

Lugar y Fecha

APELLIDOS Y NOMBRES:

DNI:

FECHA:



Firma del Postulante

Nota: la información consignada en el presente documento, estará respaldada con la documentación correspondiente registrada en el presente formato (copia simple).

ANEXO N° 04

DECLARACION JURADA DE DATOS PERSONALES

Por la presente, yo _____,
identificado/a con DNI N° _____, y con domicilio en
_____; mediante la presente, DECLARO
BAJO JURAMENTO lo siguiente:

No estar inscrito en el Registro de Deudores Morosos.

No estar Registrado en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles – RNSSC.

No estar inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos Dolosos – REDERECI.

No haber sido condenado o estar procesado por los delitos señalados en la Ley N° 29988.

No haber sido condenado por delitos señalados en la Ley N° 30901. Gozar de salud óptima para desempeñar el cargo o puesto al que postulo.

Ratifico la veracidad de lo declarado, manifestando someterme a la autoridad vigente y a las responsabilidades civiles y/o penales que se pudieran derivar en caso que alguno de los datos consignados sea falsos, siendo pasible de cualquier fiscalización posterior que la Municipalidad Distrital de Chao considere pertinente.

Lugar y fecha, _____

Firma: _____



ANEXO N° 05

DECLARACIÓN JURADA DE NO HABER SIDO DENUNCIADO, ESTAR PROCESADO O SENTENCIADO, POR VIOLENCIA FAMILIAR Y/O SEXUAL

Por la presente, yo _____,
identificado/a con DNI N° _____, y con domicilio en
_____; mediante la presente, DECLARO
BAJO JURAMENTO lo siguiente:

No haber sido denunciado por violencia familiar.

No haber sido denunciado por delito contra la libertad sexual e indemnidad sexual. No tener proceso por violencia familiar.

No tener proceso por delito contra la libertad sexual e indemnidad sexual. No haber sido sentenciado por violencia familiar.

No haber sido sentenciado por delito contra la libertad sexual e indemnidad sexual.

Ratifico la veracidad de lo declarado, manifestando someterme a la autoridad vigente y a las responsabilidades civiles y/o penales que se pudieran derivar en caso que alguno de los datos consignados sea falsos, siendo posible de cualquier fiscalización posterior que la Municipalidad Distrital de Chao considere pertinente.

Lugar y fecha, _____

Firma: _____

HUELLA DACTILAR

ANEXO N° 06

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° _____**, con domicilio fiscal en _____, 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 edil, 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 Distrital de Chao.

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 MDCH, 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

Manifiesto, que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento que, sí 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.

Chao, _____ de _____ del 2024

FIRMA DEL POSTULANTE

HUELLA DACTILAR

ANEXO N° 07

DECLARACIÓN JURADA DE ANTECEDENTES PENALES, JUDICIALES Y POLICIALES

Yo, _____, identificado (a) con
DNI ☐ Carné de Extranjería ☐ Pasaporte ☐ Otro ☐ N° _____
ante usted me presento y digo:

Que, **DECLARO BAJO JURAMENTO**, no registrar antecedentes penales, a efecto de postular a una vacante según lo dispuesto por la Ley N° 29607, publicada el 26 de octubre de 2010 en el Diario Oficial "El Peruano". Autorizo a su Entidad a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente declaración jurada solicitando tales antecedentes al Registro Nacional de Condenas del Poder Judicial.

Que, **DECLARO BAJO JURAMENTO**, no registrar antecedentes policiales y No registrar antecedentes judiciales, a nivel nacional. Asimismo, tomo conocimiento que en caso de resultar falsa la información que proporciono, autorizo a la Municipalidad Distrital de Chao a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente Declaración Jurada; según lo establecido en el Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 32° del Decreto Legislativo N° 1272-2016 que modifica la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

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

Lugar y fecha, _____



Firma