



Municipalidad Provincial de Leoncio Prado

Alameda Perú N° 525, Teléfono: 562058 - Telefax: 562351

www.munitingomaria.gob.pe

Tingo María - Perú

MODELO DE SOLICITUD

SOLICITO: POSTULAR AL PUESTO DE:

.....

SEÑOR ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE LEONCIO PRADO.

YO,....., identificado con DNI N°
..... con domicilio particular en, de
la ciudad de, a Ud. con el debido respeto me presento y expongo lo siguiente:

Qué; he tomado conocimiento de la Convocatoria Pública para cubrir puestos de trabajo en la institución que Ud. dirige, por lo que SOLICITO se me considere como postulante a la plaza de:

.....

Para cuyo efecto cumplo con el perfil requerido y presento los siguientes documentos:

- Solicitud del Postulante (Anexo 1)
- Formato de Hoja de Vida (Anexo 2)
- Curriculum Vitae (documentos que sustenten el cumplimiento de los requisitos planteados en los Términos de Referencia, indicados en el anexo 2)
- Declaración Jurada del Postulante (Anexo 3)
- Declaración Jurada (Anexo 4)
- Copia legible del DNI.

POR LO EXPUESTO;

Ruego acceder a mi solicitud por ser justa y legal.

Tingo María, de 2022.

.....

Firma

¹ Toda la información presentada tiene carácter de declaración jurada. El postulante será responsable de la veracidad de la información y la autenticidad de los documentos presentados.



Municipalidad Provincial de Leoncio Prado

Alameda Perú N° 525, Teléfono: 562058 - Telefax: 562351

www.munitingomaria.gob.pe

Tingo María – Perú

ANEXO N° 01

DATOS PERSONALES

A. LLENAR LOS SIGUIENTES DATOS (legible)

1. Cargo al que postula:

Cargo.....

1. Datos Personales:

APELLIDOS Y NOMBRES					
DNI					
FECHA DE NACIMIENTO (día/mes/año)					
NRO. RUC ACTIVO					
ESTADO CIVIL					
DIRECCION ACTUAL					
LUGAR DE NACIMIENTO					
TELEFONO CELULAR					
TELEFONO FIJO					
CORREO ELECTRONICO					
Colegiado (Sólo si el puesto lo requiere e indicar Nro. de folio)	SI :			NO:	
Habilitado (Sólo si el puesto lo requiere la habilidad e indicar Nro. de folio)	SI :			NO:	

IMPORTANTE:

Consideraciones para otorgar bonificaciones:

A. Licenciado de las Fuerzas Armadas: Sí () No () Acredita con

(Folio.....)

B. Discapacidad: Sí () No ()

Acredita con: (Folio.....)

² Toda la información presentada tiene carácter de declaración jurada. El postulante será responsable de la veracidad de la información y la autenticidad de los documentos presentados.



Municipalidad Provincial de Leoncio Prado

Alameda Perú N° 525, Teléfono: 562058 - Telefax: 562351

www.munitingomaria.gob.pe

Tingo María – Perú

I. Estudios Realizados.

	Profesión o Especialidad	Grado Académico	Fecha del título (d/m/a)	Institución	Ciudad País	N° de Folio
Maestría						
Diplomado						
Formación Universitaria						
Formación Técnica						
Secundaria						
Primaria						

II. Cursos o Estudios de Capacitación y/o Especialización en general

N°	Nombre del curso o estudios de especialización	Fecha de inicio y termino	Duración En horas	Institución	Ciudad/Países	Folio N°
1						

³ Toda la información presentada tiene carácter de declaración jurada. El postulante será responsable de la veracidad de la información y la autenticidad de los documentos presentados.



Municipalidad Provincial de Leoncio Prado

Alameda Perú Nº 525, Teléfono: 562058 - Telefax: 562351

www.munitingomaria.gob.pe

Tingo María – Perú

2						
3						
4						
5						
6						
7						

III. Experiencia Laboral Experiencia General

Experiencia laboral en la administración pública

N	Entidad	Cargo Desempeñado	Fecha de inicio (m/a)	Fecha Culminación (m/a)	Tiempo en el cargo	Folio
1						

⁴ Toda la información presentada tiene carácter de declaración jurada. El postulante será responsable de la veracidad de la información y la autenticidad de los documentos presentados.



Municipalidad Provincial de Leoncio Prado

Alameda Perú N° 525, Teléfono: 562058 - Telefax: 562351

www.munitingomaria.gob.pe

Tingo María - Perú

2						
3						
4						
5						
6						

La experiencia laboral se cuenta, para el caso de cargos profesionales, a partir de la obtención del grado de Bachiller

Experiencia laboral en la administración privada.

N^o	Empresa	Cargo Desempeñado	Fecha de inicio (m/a)	Fecha Culminación (m/a)	Tiempo en el cargo	Folio
1						
2						
3						

⁵ Toda la información presentada tiene carácter de declaración jurada. El postulante será responsable de la veracidad de la información y la autenticidad de los documentos presentados.



Municipalidad Provincial de Leoncio Prado

Alameda Perú N° 525, Teléfono: 562058 - Telefax: 562351

www.munitingomaria.gob.pe

Tingo María – Perú

4						
---	--	--	--	--	--	--

EXPERIENCIA ESPECÍFICA SEGÚN LA PLAZA QUE POSTULA

Experiencia mínima de :

N°	Empresa	Fecha de inicio (m/a)	Fecha Culminación (m/a)	Tiempo en el cargo	Folio
1					
2					
3					
4					
5					

Detallar los trabajos que califican como experiencia requerida (duración mayor a un mes)

La información consignada en la hoja de vida tiene carácter de declaración jurada, por lo que el postulante es responsable de la información consignada y se somete al proceso de fiscalización posterior, autorizando su descalificación en caso de falsedad.

Tingo María, de de 2022

⁶ Toda la información presentada tiene carácter de declaración jurada. El postulante será responsable de la veracidad de la información y la autenticidad de los documentos presentados.



Municipalidad Provincial de Leoncio Prado

Alameda Perú N° 525, Teléfono: 562058 - Telefax: 562351

www.munitingomaria.gob.pe

Tingo María – Perú

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
SI	NO	TENER CONDENA POR TERRORISMO, APOLOGIA DE DELITO DE TERRORISMO Y OTROS DELITOS, SEÑALADOS EN LA LEY
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
SI	NO	TENER IMPEDIMIENTO, INCOMPATIBILIDAD O ESTAR INCURSO EN ALGUNA PROHIBICION O RESTRICION PARA SER POSTOR O CONTRATISTA Y/O PARA POSTULAR, ACCEDER O EJERCER EL SERVICIO, FUNCION O CARGO CONVOCADO POR EL MVCS.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
SI	NO	SER CONYUGE, CONVIVIENTE O PARIENTE HASTA EL SEGUNDO GRADO DE CONSANGUINIDAD O AFINIDAD DE LAS PERSONAS SEÑALADAS EN LOS LITERALES a) AL g) DEL ARTICULO 11 DEL TEXTO UNICO DE ORDENADO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
SI	NO	PERCIBIR SIMULTANEAMENTE REMUNERACION, PENSION U HONORARIOS POR CONCEPTO DE LOCACION DE SERVICIOS, ASESORIAS O CONSULTORIAS, O CUALQUIER OTRA DOBLE PERCEPCION O INGRESOS DEL ESTADO, SALVO POR EL EJERCICIO DE LA FUNCION DOCENTE EFECTIVA Y LA PERCEPCION DE DIETAS POR PARTICIPACION EN UNO DE LOS DIRECTORIOS DE ENTIDADES O EMPRESAS ESTATALES O EN TRIBUNALES ADMINISTRATIVOS O EN OTROS ORGANOS COLEGIADOS.
LA PRESENTE FECHA DEBERA SER RUBRICA Y FIRMADA POR EL SERVIDOR		
FECHA	/ / Dia Mes Año	Firma

⁸ Toda la información presentada tiene carácter de declaración jurada. El postulante será responsable de la veracidad de la información y la autenticidad de los documentos presentados.