

ANEXO N° 01

SOLICITUD DE POSTULANTE

Cañete, de del 2025

Señor(a)

Comisión Evaluadora del Proceso de Selección de ERSOAL D.L N°728- N° 001– 2025

Presente.-

De mi consideración:

Yo, _____ identificado con DNI N° _____ con domicilio en _____, solicito mi participación como postulante en el proceso de selección para la convocatoria bajo el Decreto Legislativo N° 728 – Ley de Productividad y Competitividad Laboral y el Decreto Supremo N° 003-97-TE, a fin de coberturar temporalmente los servicios por necesidad de mercado, en el cargo _____ para la Gerencia, sub Gerencia u Oficina de _____ regulada por el Decreto Legislativo N° 728 y su Reglamento, por lo cual declaro que cumplo íntegramente con los requisitos y perfil mínimo establecido en la publicación correspondiente al servicio convocado, para lo cual adjunto lo siguiente:

1. Declaraciones Juradas (Anexo N° 02 – A, B)
2. Ficha Resumen Curricular (Anexo N° 03)
3. Copia simple legible de mi Documento Nacional de Identidad (Vigente)

Fecha,.....de.....del 2025

FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunto Certificado de Discapacidad	(SI)	(NO)
Tipo de Discapacidad:		
Física	()	()
Auditiva	()	()
Visual	()	()
Mental	()	()

Resolución Presidencial Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE, Indicar marcando con un aspa (x):

Licenciado de las Fuerzas Armadas	(SI)	(NO)
-----------------------------------	------	------



ANEXO N° 02 - FORMATO A

DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS-REDAM

Yo,, identificado con DNI N°, con domicilio en, declaro bajo juramento que, a la fecha, no me encuentro inscrito en el “Registro de Deudores Alimentarios Morosos” a que hace referencia la Ley N° 28970, Ley que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 002-2007-JUS, el cual se encuentra a cargo y bajo la responsabilidad del Consejo Ejecutivo del Poder Judicial.

Cañete,.....de..... de 2025

Firma

ANEXO N° 02 - FORMATO B

DECLARACION JURADA DE CUMPLIMIENTO – PERFIL MINIMO DEL PUESTO

Yo, con DNI N° y domicilio fiscal en declaro bajo juramento que cumplo con los requisitos de competencia y conocimientos para el puesto y/o cargo que se establecen en las Bases (PERFIL MÍNIMO DEL PUESTO).

Cañete,.....de..... de 2025

Firma



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CHILCA
COMISIÓN EVALUADORA DE SELECCIÓN DE PERSONAL D.L N°728- N° 001– 2025

ANEXO N° 03
FICHA DE RESUMEN CURRICULAR

1. DATOS PERSONALES						
Nombres y Apellidos						
Fecha de Nacimiento						
Lugar de Nacimiento						
Nacionalidad						
Estado Civil						
DNI/CE						
RUC (adjuntar la consulta de N° de RUC que acredite condición de activo y habido e indicar el n° de folio donde se encuentra el impreso de dicho documento) http://www.sunat.gob.pe/						
N°/Tipo de Brevete						
Dirección						
Teléfono celular						
Teléfono fijo						
Correo electrónico						
2. FORMACIÓN ACADÉMICA (Al registrar la información comience por la más reciente)						
	NOMBRE DE LA INSTITUCION	GRADO O NIVEL ACADEMICO	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD	DESDE	HASTA	Indicar el folio donde se encuentra el documento que lo acredita
Formación técnica						
Formación universitaria						
Estudiante y/o egresado de universidad y/o instituto superior						
Otros						
Importante: 1. Consignar sólo la formación académica requerida en el perfil del puesto 2. Agregar celdas de ser necesario						
3. CAPACITACIÓN RELACIONADA AL SERVICIO						
INSTITUCIÓN	DENOMINACION DE LA CAPACITACION	TIPO	DESDE	HASTA	HORAS LECTIVAS	Indicar el folio donde se encuentra el documento que lo acredita
Importante: 1. Sólo se considera las capacitaciones relacionadas al servicio y realizadas en el periodo que indican las Bases 2. Agregar celdas de ser necesario						
COLEGIATURA (sólo si el puesto lo requiere)				SI / No		
¿Es Ud. Colegiado?				SI ☐ NO ☐		
¿Se encuentra Habilitado?				SI ☐ NO ☐		
CONOCIMIENTOS GENERALES						
DOMINIO DE IDIOMAS (Se incluye quechua, Aymara, otros)		DESCRIPCION	HABLA	LEE	ESCRIBE	
CONOCIMIENTOS		MENCIONE EL CURSO	BASICO	INTERMEDIO	AVANZADO	
COMPUTACION						
PROGRAMAS (ESTADISTICOS, INTERNET, ENTRE OTROS)						
Importante: Agregar celdas de ser necesario						
OBSERVACIONES :						



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CHILCA
COMISIÓN EVALUADORA DE SELECCIÓN DE PERSONAL D.L N°728- N° 001– 2025

PERSONA CON DISCAPACIDAD	SI ☐ NO ☐	Consignar el folio donde se encuentra el documento que lo acredita	
PERSONA LICENCIADO FF.AA.	SI ☐ NO ☐	Consignar el folio donde se encuentra el documento que lo acredita	
DISPONIBILIDAD PARA VIAJAR	SI ☐ NO ☐		

4. EXPERIENCIA LABORAL (Iniciar con la más reciente)
ES OBLIGATORIO, QUE EL POSTULANTE DECLARE EN FORMA SEPARADA LA EXPERIENCIA LABORAL OBTENIDA DE LA ESPECÍFICA QUE SE EXIGE COMO REQUISITO MÍNIMO.

4.1 EXPERIENCIA LABORAL

1. GENERAL

EMPRESA/ INSTITUCIÓN	SECTOR	Tiempo de servicios			Motivo del cese (renuncia, despido, termino de contrato, otros)	Última remuneración	Indicar el folio donde se encuentra el documento que lo acredita
	PRIVADO PUBLICO	Años	Meses	Días			
PUESTO DESEMPEÑADO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO					
AREA DE LA ENTIDAD EN LA QUE LABORABA:							
FUNCIONES (consignar las específicas):							
Es responsabilidad de cada postulante <i>identificar y separar</i> debidamente los documentos que acreditan la experiencia laboral general y específica según requisitos establecidos, así como llenar toda la información que se estable en este rubro.							

2. GENERAL

EMPRESA/ INSTITUCIÓN	SECTOR	Tiempo de servicios			Motivo del cese (renuncia, despido, termino de contrato, otros)	Última remuneración	Indicar el folio donde se encuentra el documento que lo acredita
	PRIVADO PUBLICO	Años	Meses	Días			
PUESTO DESEMPEÑADO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO					
AREA DE LA ENTIDAD EN LA QUE LABORABA:							
FUNCIONES (consignar las específicas):							
Es responsabilidad de cada postulante <i>identificar y separar</i> debidamente los documentos que acreditan la experiencia laboral general y específica según requisitos establecidos, así como, llenar toda la información que se estable en este rubro.							

3. GENERAL

EMPRESA/ INSTITUCIÓN	SECTOR	Tiempo de servicios			Motivo del cese (renuncia, despido, termino de contrato, otros)	Última remuneración	Indicar el folio donde se encuentra el documento que lo acredita
	PRIVADO PUBLICO	Años	Meses	Días			
PUESTO DESEMPEÑADO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO					
AREA DE LA ENTIDAD EN LA QUE LABORABA:							
FUNCIONES (consignar las específicas):							



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CHILCA
COMISIÓN EVALUADORA DE SELECCIÓN DE PERSONAL D.L N°728- N° 001– 2025

Es responsabilidad de cada postulante *identificar y separar* debidamente los documentos que acreditan la experiencia laboral general y específica según requisitos establecidos, así como, llenar toda la información que se estable en este rubro.

4. GENERAL

EMPRESA/ INSTITUCIÓN	SECTOR		Tiempo de servicios			Motivo del cese (renuncia, despido, termino de contrato, otros)	Última remuneración	Indicar el folio donde se encuentra el documento que lo acredita
	PRIVADO	PUBLICO	Años	Meses	Días			
PUESTO DESEMPEÑADO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO					
AREA DE LA ENTIDAD EN LA QUE LABORABA:								
FUNCIONES (consignar las específicas):								
Es responsabilidad de cada postulante <i>identificar y separar</i> debidamente los documentos que acreditan la experiencia laboral general y específica según requisitos establecidos, así como, llenar toda la información que se estable en este rubro.								
Importante: Agregar celdas de ser necesario								

1. ESPECIFICA

EMPRESA/ INSTITUCIÓN	SECTOR		Tiempo de servicios			Motivo del cese (renuncia, despido, termino de contrato, otros)	Última remuneración	Indicar el folio donde se encuentra el documento que lo acredita
	PRIVADO	PUBLICO	Años	Meses	Días			
PUESTO DESEMPEÑADO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO					
AREA DE LA ENTIDAD EN LA QUE LABORABA:								
FUNCIONES (consignar las específicas):								
Es responsabilidad de cada postulante <i>identificar y separar</i> debidamente los documentos que acreditan la experiencia laboral general y específica según requisitos establecidos, así como llenar toda la información que se estable en este rubro.								

2. ESPECIFICA

EMPRESA/ INSTITUCIÓN	SECTOR		Tiempo de servicios			Motivo del cese (renuncia, despido, termino de contrato, otros)	Última remuneración	Indicar el folio donde se encuentra el documento que lo acredita
	PRIVADO	PUBLICO	Años	Meses	Días			
PUESTO DESEMPEÑADO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO					
AREA DE LA ENTIDAD EN LA QUE LABORABA:								
FUNCIONES (consignar las específicas):								
Es responsabilidad de cada postulante <i>identificar y separar</i> debidamente los documentos que acreditan la experiencia laboral general y específica según requisitos establecidos, así como, llenar toda la información que se estable en este rubro.								



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CHILCA
COMISIÓN EVALUADORA DE SELECCIÓN DE PERSONAL D.L N°728- N° 001– 2025

3. ESPECIFICA

EMPRESA/ INSTITUCIÓN	SECTOR		Tiempo de servicios			Motivo del cese (renuncia, despido, termino de contrato, otros)	Última remuneración	Indicar el folio donde se encuentra el documento que lo acredita
	PRIVADO	PUBLICO	Años	Meses	Días			
PUESTO DESEMPEÑADO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO					
AREA DE LA ENTIDAD EN LA QUE LABORABA:								
FUNCIONES (consignar las específicas):								
Es responsabilidad de cada postulante <i>identificar y separar</i> debidamente los documentos que acreditan la experiencia laboral general y específica según requisitos establecidos, así como, llenar toda la información que se estable en este rubro.								

4. ESPECIFICA

EMPRESA/ INSTITUCIÓN	SECTOR		Tiempo de servicios			Motivo del cese (renuncia, despido, termino de contrato, otros)	Última remuneración	Indicar el folio donde se encuentra el documento que lo acredita
	PRIVADO	PUBLICO	Años	Meses	Días			
PUESTO DESEMPEÑADO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO					
AREA DE LA ENTIDAD EN LA QUE LABORABA:								
FUNCIONES (consignar las específicas):								
Es responsabilidad de cada postulante <i>identificar y separar</i> debidamente los documentos que acreditan la experiencia laboral general y específica según requisitos establecidos, así como, llenar toda la información que se estable en este rubro.								
Importante: Agregar celdas de ser necesario								

El postulante es responsable de la información consignada en el presente documento y se somete al proceso de fiscalización posterior que lleve a cabo la Institución.

FECHA:/.....de 2025

FIRMA DEL POSTULANTE
DNI:



ANEXO N° 4

**DECLARACION JURADA DE ANTECEDENTES PENALES, JUDICIALES Y POLICIALES
LEY N° 29607**

Chilca,.....de..... de 2025

Yo,..... identificado con D.N.I. N° en pleno uso de mis capacidades, **DECLARO BAJO JURAMENTO no registrar antecedentes PENALES, JUDICIALES Y POLICIALES** a efecto de postular a una vacante según lo dispuesto por la Ley N° 29607, así como no haber sido sancionado por falta grave en la administración pública. Por lo que, me someto a las sanciones que estipula la Ley en caso de lo que declaro no se ajuste a la verdad.

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.

Indicar con un aspa **X** en el recuadro según corresponda.

- NO Tener antecedentes Penales.

☐

-

- NO Tener antecedentes Judiciales.

☐

-

- NO Tener antecedentes Policiales.

☐

Huella Digital

.....
POSTULANTE
DNI:.....



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CHILCA
COMISIÓN EVALUADORA DE SELECCIÓN DE PERSONAL D.L N°728- N° 001– 2025

ANEXO N° 5

DECLARACION JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO

Chilca,.....de..... de 2025

Yo:..... con DNI N°.....Estado Civil:
..... de nacionalidad:..... con domicilio actual en:.....
Distrito:..... Provincia:..... Departamento:..... en pleno uso de mis capacidades,
DECLARO BAJO JURAMENTO: Que **NO** incurro en ninguna de la causales que impidan mi contratación bajo el
Decreto Legislativo N° 728 – Ley de Productividad y Competitividad Laboral y el Decreto Supremo N° 003-97-TE.

*Asimismo, no me encuentro comprendido en ninguna de las causales contempladas en alguna
otra disposición legal complementaria que determine mi imposibilidad de ser postor o contratista del Estado.*

*En ese sentido no me encuentro inhabilitado administrativa ni judicialmente para contratar con
el Estado. Por lo que, me someto a las sanciones que estipula la Ley en caso de lo que declaro no se ajuste a la
verdad.*

Atentamente,

Huella Digital

.....
POSTULANTE
DNI:.....



ANEXO N° 6

TABLA DE EVALUACIÓN DE CURRICULUM VITAE

Formación Académica (hasta 24 puntos)	PUNTAJE
Título Doctor	24
Estudios de doctorado culminados o en curso	22
Grado academico de Magister	20
Estudios de Maestría culminados o en curso	18
Título profesional	16
Bachiller o título de instituto superior	12
Egresado de Universidad o instituo superior	10
Secundaria completa o incompleta	8

Experiencia laboral relacionada al Servicio (hasta 36 puntos)	PUNTAJE
Más de 2 años	36
Más de 1 año hasta 2 años	33
de 6 meses hasta 1 año	30

Capacitación relacionada al Servicio (dentro de los últimos 5 años)	PUNTAJE
Más de 30 horas Lectivas	10
Hasta 30 horas lectivas	8
Hasta 10 Horas Lectivas	6