**ANEXO N° 01**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

Huanta, …….. de ……………….. de 2025

Señor:

COMISIÓN DE SELECCIÓN DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE HUANTA

**PROCESO CAS Nº 001-2025-MPH/CS**

Presente.

**Asunto** : Solicita Participación en Proceso CAS Nº 001-2025-MPH/CS

**Puesto** : …………………………………..……………………………

De mi consideración:

Yo, …………………………………………………., identificado con DNI Nº ……………… con domicilio legal en …………………………………………………………., con número de teléfono:……………………., y correo electrónico ………………………………………….., SOLICITO mi participación como postulante en el proceso de selección para la Contratación Administrativa de Servicios de: **(precisar el puesto)** ………………………………………………………………………………………………………………….., de conformidad con lo regulado por el Decreto Legislativo Nº 1057, Ley Nº 29849 y su Reglamento aprobado por el Decreto Supremo Nº 075-2008-PCM y modificado por el Decreto Supremo N° 065-2011-PCM, para lo cual adjunto lo siguiente:

* 1. Copia simple de Documento Nacional de Identidad.
  2. Declaración Jurada General del Postulante. Anexo N° 02
  3. Declaración Jurada de Domicilio. Anexo N° 03
  4. Hoja de vida (Currículum Vitae) descriptivo y documentado. Anexo N° 04.

Sin otro particular, quedo de usted;

Cordialmente,

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

Firma del Postulante

**ANEXO Nº 02**

**DECLARACIÓN JURADA GENERAL DEL POSTULANTE**

El/La que suscribe ……………………………………………………………………… identificado(a) con DNI Nº ……………….., domicilio legal en el ……………………………………………………………… teléfono ……………….. de nacionalidad ………….……………………., de estado civil ……………………….., de profesión …………………..……………., con carácter de declaración jurada manifiesta lo siguiente:

1. Soy mayor de edad.
2. Gozo de buena salud física y mental.
3. NO registro antecedentes policiales, penales ni judiciales.
4. NO me encuentro inmerso en ninguno de los supuestos establecidos en la Ley Nº 29988.
5. NO estoy inhabilitado administrativa o judicialmente para el ejercicio de la profesión o función pública.
6. NO tengo relación de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad, matrimonio, unión de hecho o convivencia con trabajadores que tengan la facultad de nombrar, contratar o que tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección de personal.
7. NO tengo conflicto de intereses con la Municipalidad Provincial de Huanta.
8. NO me encuentro en los siguientes registros: Registro de Deudores de Reparaciones Civiles (REDERECI), Registro Nacional de Detenidos y Sentenciados a Pena Privativa de Libertad Efectiva (RENADESPPLE) - Ley N° 30794, Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido (RNSDD), Registro de deudores Alimentarios Morosos (REDAM)
9. NO estoy impedido de percibir ingresos por contrato administrativo de servicios por percibir otros ingresos del Estado, salvo que, en este último caso, dejen de percibir esos ingresos dentro del periodo de contratación administrativa de servicios. La prohibición no alcanza cuando la contraprestación que se percibe proviene de la actividad docente o por ser miembros únicamente de un órgano colegiado.
10. No cuento con licencia con o sin goce de remuneraciones o estar en uso del descanso vacacional otorgado en razón del vínculo laboral existente con alguna entidad del Estado, así como percibir ingresos del Estado, a partir de la vigencia del contrato, de resultar ganador de los procesos de selección, salvo por función docente o dieta por participación en un Directorio de Entidades o Empresas públicas.
11. No tener procesos administrativos disciplinarios en su contra, pendientes por resolver en la Municipalidad Provincial de Huanta.
12. Cumplo con todos los requisitos señalados en el perfil del puesto establecido en la convocatoria.

Así también, todo lo contenido en mi Currículum Vitae descriptivo y los documentos que lo sustentan son verdaderos, sometiéndome a la fiscalización posterior que considere la Municipalidad.

Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en los artículos IV, numeral 1.7 y 42º de la Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobada por la Ley Nº 27444, sujetándose a las acciones legales yo penales que correspondan de acuerdo a la legislación vigente, en caso de verificar su falsedad.

Huanta, …………………………………………………….

**Huella Digital**

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

Firma del Postulante

**ANEXO N° 03**

**DECLARACIÓN JURADA DE DOMICILIO**

**LEY Nº 28882**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de Nacionalidad Peruana con DNI Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en pleno ejercicio de mis Derechos Ciudadanos y de conformidad con lo Dispuesto en la Ley Nº 28882 de Simplificación de la Certificación Domiciliaria, en su Artículo 1º, **DECLARO BAJO JURAMENTO**: que mi domicilio actual se encuentra ubicado en:

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

Realizo la presente declaración jurada manifestando que la información proporcionada es verdadera y autorizo la verificación de lo declarado. En caso de falsedad declaro haber incurrido en el delito Contra la Fe Pública, falsificación de Documentos, (Artículo 427º del Código Penal, en concordancia con el Artículo IV inciso 1.7 “Principio de Presunción de Veracidad” del Título Preliminar de la Ley de Procedimiento Administrativo General, Ley Nº 27444).

En señal de conformidad firmo el presente documento.

Huanta, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Huella Digital**

Nombres y Apellidos :

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

DNI Nº : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXO N° 04**

**MODELO DE RESUMEN DEL CURRICULUM VITAE (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:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Avenida/Calle/Jr. No. Dpto.

**URBANIZACIÓN** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DISTRITO** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PROVINCIA** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DEPARTAMENTO** :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TELÉFONO** :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CELULAR** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### **CORREO ELECTRÓNICO** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COLEGIO PROFESIONAL** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**REGISTRO N°** :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RUC N°** :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PERSONA CON DISCAPACIDAD: SÍ ( ) NO ( )**

En caso que la opción marcada sea SÍ, se deberá adjuntar copia simple del documento sustentatorio, emitido por el Consejo Nacional de Integración de la Persona con Discapacidad – CONADIS.

**LICENCIADO DE LAS FF.AA: SÍ ( ) NO ( )**

En caso que la opción marcada sea SÍ, se deberá adjuntar copia simple del documento sustentatorio, emitido por el Ministerio de Defensa.

**II. FORMACIÓN ACADÉMICA**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nivel | Institución | Especialidad | Fecha de expedición |
| Maestría |  |  |  |
| Título Universitario |  |  |  |
| Bachiller Universitario |  |  |  |
| Título Técnico |  |  |  |
| Egresado Universitario / Técnico |  |  |  |
| Estudios Básicos Regulares |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Habilitación Profesional | N° | Nombre del Colegio | Lugar |
|  |  |  |

1. **Estudios complementarios: programas de especialización, diplomados, seminarios, talleres, etc.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Centro de Estudios | Tema | Fecha de Inicio | Fecha de Fin | Duración  (Horas) |
| **PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **DIPLOMADOS** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **CURSOS, SEMINARIOS, TALLERES U OTROS** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**(Agregue más filas si fuera necesario)**

1. **EXPERIENCIA DE TRABAJO**
2. **Experiencia General (Sector Público o Privado)**

###### **Experiencia general acumulada que se califica \_\_\_\_\_\_\_\_años \_\_\_\_\_\_\_\_\_meses**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la Entidad o Empresa | Cargo | Fecha de Inicio  (Día/Mes/Año) | Fecha de Termino  (Día/Mes/Año) | Tiempo  Total  (Años, meses) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**(Agregue más filas si fuera necesario)**

1. **Experiencia específica (en el servicio requerido o similares)**

##### **Experiencia profesional acumulada en el área que se califica \_\_\_\_ años \_\_\_\_\_ meses**

Detallar en el cuadro siguiente, los trabajos que califican la **experiencia específica**, de acuerdo al requerimiento.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la Entidad o Empresa | Cargo | Fecha de Inicio  (Día/Mes/Año) | Fecha de Termino  (Día/Mes/Año) | Tiempo  Total  (Años, meses) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**(Agregue más filas si fuera necesario)**

Huanta, …………………………………………………….

**Huella Digital**

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

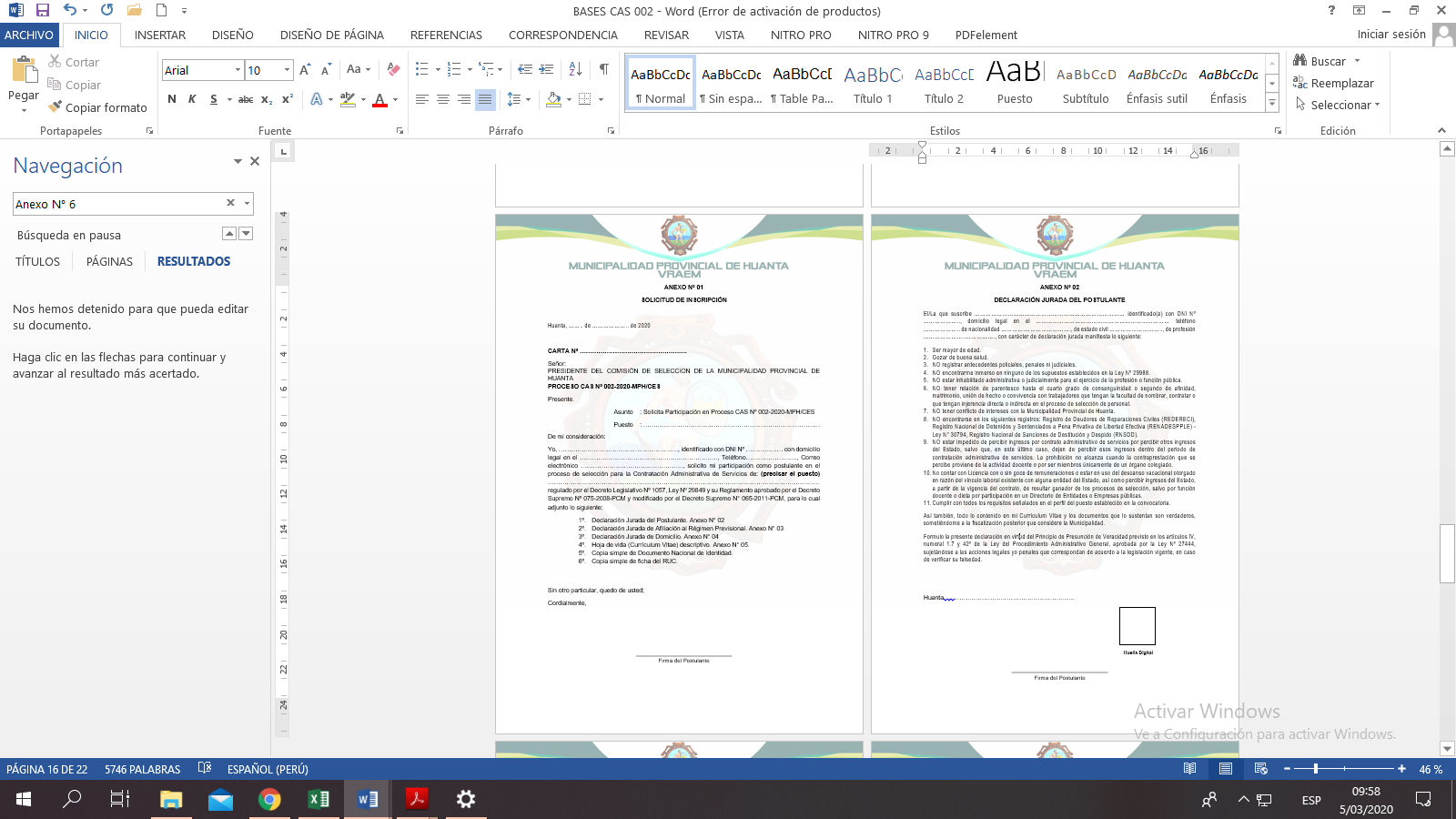
Firma del Postulante

**ANEXO N° 05**

**MODELO DE FOLIACIÓN, FIRMADO Y PRESENTACIÓN DE CARATULA**

Todos los documentos presentados por mesa de partes deben estar debidamente foliados y firmados, sin enmendaduras ni borrones.

* Todos los documentos deben ser foliados con lapicero, no aceptándose los foliados y firmados con lápiz, no foliados o rectificados con corrector y lapicero (borrones).
* La foliación empezará con el último documento y terminará en el primer documento presentado, como lo indica el Grafico N° 1.
* No se foliará el reverso de las hojas ya foliadas, tampoco se deberá utilizar a continuación de la numeración por cada folio, letras del abecedario o cifras como 1°, 1B, 1 Bis o los términos “bis” o “tris”.
* Todas las hojas deben ser firmadas por el postulante debajo de la foliación, como lo indica el Grafico N° 1.

Resultado de imagen de firmaResultado de imagen de firmaResultado de imagen de firmaResultado de imagen de firma**GRÁFICO N° 1**

**04**

**03**

**02**

**01**

**GRÁFICO N° 2**

Los postulantes deberán presentar sus propuestas en sobre cerrado con caratula y contenidos en folder manila, bajo el siguiente detalle:



**CAS N° 001-2025-MPH/CS**

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

Cargo a Postular: ……………………………………………………………………

Dependencia Orgánica: ……………………………………………………………………...

Dirección: …………………………………………………………………………………...

Correo: ……………………………………………………………………………………...

Electrónico: …………………………………………………………………………………

Celular: ………………………………………………………………………………………