



**MUNICIPALIDAD DISTRITAL  
DE SABANDÍA**

**ANEXO 1**

**SEÑOR:**

**PRESIDENTE(A) DE LA COMISION DEL PROCESO DE SELECCIÓN CAS N° 001-2025-MDS A PLAZO DETERMINADO**

**MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SABANDIA**

Yo, .....

Identificado con DNI N°....., domiciliado en.....,

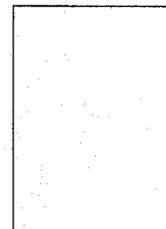
del distrito de .....provincia y región de ....., con el debido respeto me presento y expongo

Que teniendo conocimiento de la convocatoria al Proceso de Selección CAS N° 001-2025-MDS A PLAZO DETERMINADO (necesidad transitoria) que lleva a cabo la Municipalidad Distrital de Sabandía ,para la selección de personal bajo la modalidad de contratación CAS, regulado por el Decreto Legislativo N° 1057 y su reglamento el Decreto Supremo N° 075-2008, modificado por el Decreto Supremo 065-2011-PCM y la Ley N° 29849, solicito a usted se me considere como postulante en la plaza denominada ..... de la gerencia / oficina con código .....para lo cual cumplo íntegramente con presentar los requisitos exigidos en las Bases del Concurso Público en ( ) folios.

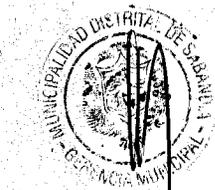
Finalmente declaro haber leído detenidamente las Bases del Concurso Público entregando documentación fidedigna

Sabandía,..... de ..... del 2025

FIRMA: .....  
DNI N°: .....



**HUELLA DIGITAL**



**ANEXO 2  
FICHA DE RESUMEN CURRICULAR**

**DATOS PERSONALES**

|                         |                         |                |
|-------------------------|-------------------------|----------------|
| <b>APELLIDO PATERNO</b> | <b>APELLIDO MATERNO</b> | <b>NOMBRES</b> |
|                         |                         |                |

| FECHA DE NACIMIENTO | SEXO | N° HIJOS         | DOMICILIO ACTUAL |                     |    |
|---------------------|------|------------------|------------------|---------------------|----|
|                     |      |                  | DIRECCION        |                     | N° |
|                     |      |                  |                  |                     |    |
| <b>DISTRITO</b>     |      | <b>PROVINCIA</b> |                  | <b>DEPARTAMENTO</b> |    |
|                     |      |                  |                  |                     |    |

| DOCUMENTOS |           |               |           |
|------------|-----------|---------------|-----------|
| N° DNI     | N° DE RUC | N° DE BREVETE | CATEGORIA |
|            |           |               |           |

| NUMERO DE TELEFONO |         | CORREO ELECTRONICO |
|--------------------|---------|--------------------|
| FIJO               | CELULAR |                    |
|                    |         |                    |

| ESTADO CIVIL |            |                 |           |                |
|--------------|------------|-----------------|-----------|----------------|
| SOLTERO      | CASADO ( ) | CONVIVIENTE ( ) | VIUDO ( ) | DIVORCIADO ( ) |
|              |            |                 |           |                |

**FORMACION ACADEMICA**

|                         | NOMBRE DE LA INSTITUCION | GRADO ACADEMICO | PROFESION O ESPECIALIDAD | MES/AÑO |       | N° DE FOLIO DE SUSTENTO |
|-------------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|---------|-------|-------------------------|
|                         |                          |                 |                          | DESDE   | HASTA |                         |
| PRIMARIA                |                          |                 |                          |         |       |                         |
| SECUNDARIA              |                          |                 |                          |         |       |                         |
| TECNICO                 |                          |                 |                          |         |       |                         |
| FORMACION UNIVERSITARIA |                          |                 |                          |         |       |                         |
| DIPLOMADO               |                          |                 |                          |         |       |                         |
| MAESTRIA                |                          |                 |                          |         |       |                         |

**ESTUDIOS DE POSGRADO Y/O ESPECIALIZACIÓN: ( Maestria, Doctorado, Diplomados, Especializaciones u otros)**

| NOMBRE DE POSGRADO Y/O ESPECIALIZACION | INSTITUCION | CONDICION | AÑO QUE REALIZO EL DIPLOMADO | HORAS | N° DE FOLIO DE SUSTENTO |
|--|-------------|-----------|------------------------------|-------|-------------------------|
|  |             |           |                              |       |                         |
|  |             |           |                              |       |                         |
|  |             |           |                              |       |                         |



**BONIFICACIONES**

| BONIFICACION              |    |  |    | N° DE FOLIO DE SUSTENTO |  |  |  |
|---------------------------|----|--|----|-------------------------|--|--|--|
| PERSONAL CON DISCAPACIDAD | SI |  | NO |                         |  |  |  |
| PERSONA LICENCIADA FF.AA. | SI |  | NO |                         |  |  |  |

**CONOCIMIENTOS COMPLEMENTARIOS**

| CONOCIMIENTOS Y/O CURSO(S) | NIVEL | TIEMPO DE ESTUDIOS | N° DE FOLIO DE SUSTENTO |
|----------------------------|-------|--------------------|-------------------------|
| IDIOMAS                    |       |                    |                         |
| COMPUTACION                |       |                    |                         |

| CURSOS<br>(CAPACITACIONES, SEMINARIOS, CONGRESOS, TALLERES, ETC ACORDE A LO REDACTADO EN EL PERFIL) | NIVEL | TIEMPO DE ESTUDIOS | N° DE FOLIO DE SUSTENTO |
|---|-------|--------------------|-------------------------|
|   |       |                    |                         |
|   |       |                    |                         |
|   |       |                    |                         |

**EXPERIENCIA LABORAL**

| NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA | PUESTO DESEMPEÑADO | PRIVADO O PUBLICO | TIEMPO LABORADO (AÑOS, MESES Y DIAS) | N° FOLIO SUSTENTO | FECHA DE INICIO | FECHA DE FIN |
|------------------------------------|--------------------|-------------------|--------------------------------------|-------------------|-----------------|--------------|
|                                    |                    |                   |                                      |                   |                 |              |

**PRINCIPALES FUNCIONES**

| NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA | PUESTO DESEMPEÑADO | PRIVADO O PUBLICO | TIEMPO LABORADO (AÑOS, MESES Y DIAS) | N° FOLIO SUSTENTO | FECHA DE INICIO | FECHA DE FIN |
|------------------------------------|--------------------|-------------------|--------------------------------------|-------------------|-----------------|--------------|
|                                    |                    |                   |                                      |                   |                 |              |

**PRINCIPALES FUNCIONES**



| NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA | PUESTO DESEMPEÑADO | PRIVADO O PUBLICO | TIEMPO LABORADO (AÑOS, MESES Y DIAS) | N° FOLIO SUSTENTO | FECHA DE INICIO | FECHA DE FIN |
|------------------------------------|--------------------|-------------------|--------------------------------------|-------------------|-----------------|--------------|
|                                    |                    |                   |                                      |                   |                 |              |

**PRINCIPALES FUNCIONES**

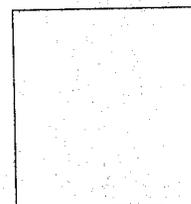
|                           | SI/NO | N° FOLIO SUSTENTO EN EL QUE SE ENCUENTRA LA CONSTANCIA DE HABILIDAD |
|---------------------------|-------|---|
| ¿ES USTED COLEGIADO?      |       |   |
| ¿SE ENCUENTRA HABILITADO? |       |   |

**CONSIGNAR OTROS DATOS IMPORTANTES**

**DECLARACION JURADA:**

Declaro bajo juramento que los datos consignados son verdaderos y presento los documentos que corroboren lo declarado, de conformidad al Art.32°(numerales 32.1, 32.2 y 32.3) y Art. 42° (numeral 42.1) de la Ley 27444" Ley del Procedimiento Administrativo General", en fe de lo cual firmo la presente,asumiendo la responsabilidad y consecuencias legales que produzca.

Sabandía, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_



HUELLA DACTILAR

\_\_\_\_\_ Firma

DNI: \_\_\_\_\_





**MUNICIPALIDAD DISTRITAL  
DE SABANDÍA**

**ANEXO 3**

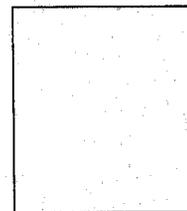
**PROCESO DE SELECCIÓN CAS N° 001-2025-MDS A PLAZO DETERMINADO  
DECLARACIÓN JURADA DE SER CIUDADANO EN EJERCICIO Y ESTAR EN PLENO GOCE DE MIS DERECHOS  
CIVILES.**

Yo, \_\_\_\_\_, identificado(a) con DNI N° \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_;

DECLARO

BAJO JURAMENTO: Que soy ciudadano en ejercicio y estar en pleno goce de mis derechos civiles. Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el artículo 51, del TUO de la Ley N° 27444, “.

Sabandía, ..... de ..... de 20.....



Huella digital (indice derecho)

.....  
**FIRMA**

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

**DNI N°** .....





MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SABANDÍA

ANEXO 4

PROCESO DE SELECCIÓN CAS N° 001-2025-MDS A PLAZO DETERMINADO
DECLARACIÓN JURADA DE NO HABER SIDO CONDENADO POR DELITO DOLOSO

Yo, ..... identificado con DNI N° ..... en ..... con domicilio ..... en ..... Provincia.....
Departamento..... Estado Civil ....., DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

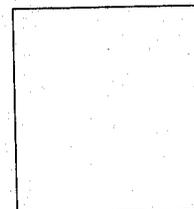
siguiente:

Table with 2 columns: NO, SI

Tengo condena por delito doloso y/o con sentencia firme

Firmando la presente declaración de conformidad con lo establecido en el TUO de la LPAG, y en caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el TUO de la LPAG, el Decreto Legislativo N° 1367 y otras normas legales convexas, autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento.

Sabandía, ..... de ..... de 20.....



Huella digital (índice derecho)

..... FIRMA

Apellidos y Nombres: .....

DNI N° .....





**MUNICIPALIDAD DISTRITAL  
DE SABANDÍA**

**ANEXO 5**

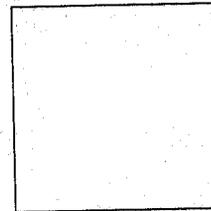
**PROCESO DE SELECCIÓN CAS N° 001-2025-MDS A PLAZO DETERMINADO**

**DECLARACION JURADA DE NO HABER SIDO DESTITUIDO DE LA CARRERA JUDICIAL O DEL MINISTERIO PUBLICO O DE LA ADMINISTRACION PUBLICA O DE EMPRESAS ESTATALES POR MEDIDAS DISCIPLINARIAS, NI DE LA ACTIVIDAD PRIVADA POR FALTA O CAUSA GRAVE LABORAL**

Yo, \_\_\_\_\_, identificado(a) con DNI N° \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ; DECLARO BAJO JURAMENTO: No haber sido destituido de la Carrera Judicial o del Ministerio Público, o de la Administración Pública o de Empresas Estatales por medidas disciplinarias de la actividad privada por falta o causa grave laboral. Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el artículo 51, del TUO de la Ley N° 27444, "Ley del Procedimiento Administrativo General".

Sabandía, ..... de ..... de 20.....



Huella digital (índice derecho)

.....  
**FIRMA**

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

**DNI N°** .....





**MUNICIPALIDAD DISTRITAL  
DE SABANDÍA**

**ANEXO 6**

**PROCESO DE SELECCIÓN CAS N° 001-2025-MDS A PLAZO DETERMINADO**

**DECLARACION JURADA DE NO TENER VÍNCULO DE PARENTESCO HASTA EL CUARTO GRADO DE  
CONSANGUINIDAD Y HASTA EL SEGUNDO GRADO DE AFINIDAD Y VÍNCULO CONYUGAL CON  
FUNCIONARIOS DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SABANDÍA**

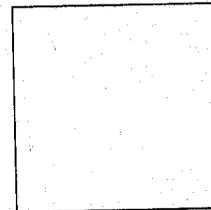


\_\_\_\_\_, identificado(a) con DNI N° \_\_\_\_\_,  
con domicilio en \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_; DECLARO BAJO JURAMENTO: No tener vinculo de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad y hasta el segundo grado de afinidad y vinculo conyugal con funcionarios de la Municipalidad Distrital de Sabandía. Que, en caso de omitir la identificación de parientes en la incorporación edil, me hago acreedor de las sanciones administrativas, civiles y penales que imponen los dispositivos legales correspondientes, en fe de lo cual firmo la presente. Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el artículo 51, del TUO de la Ley N° 27444, "Ley del Procedimiento Administrativo General".

Sabandía, ..... de ..... de 20.....



Huella digital (índice derecho)

.....  
**FIRMA**

Apellidos y Nombres: .....

DNI N° .....



ANEXO 7

PROCESO DE SELECCIÓN CAS N° 001-2025-MDS A PLAZO DETERMINADO

DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, ..... identificado con DNI N° ..... con domicilio en ..... distrito de ..... Provincia de ..... y Departamento de ..... manifestando y declaro bajo juramento lo siguiente:

- Que, no estoy impedido de contratar para el Estado, que no tengo antecedentes penales ni policiales, así como que no tengo conflicto de intereses con la Municipalidad Distrital de Sabandía.
• Que no percibo ninguna otra remuneración ni pensión alguna por parte del estado.
• Que no he sido sancionado por destitución
• No estar registrado en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles – RNSSC.
• No haber sido despedido por acciones de conducta o de incumplimiento de obligaciones laborales, ni ser parte de procesos judiciales y/o penales seguidos con la Municipalidad Distrital de Sabandía.
• Que acepto y me someto a las normas y resultados del proceso.
• Esta declaración se formula en aplicación del principio de veracidad establecido en el Artículo 42° de la Ley N° 27444, Ley de Procedimientos Administrativo General.

Por lo expuesto, asumo la responsabilidad por la veracidad de la información antes mencionada.

Sabandía, ..... de ..... de 20.....



Huella digital (índice derecho)

FIRMA

Apellidos y Nombres: .....

DNI N° .....





**MUNICIPALIDAD DISTRITAL  
DE SABANDÍA**

**ANEXO 8**

**PROCESO DE SELECCIÓN CAS N° 001-2025-MDS A PLAZO DETERMINADO**

**DECLARACION JURADA DE NO TENER PROCESOS VIGENTES EN MATERIA PENAL, LABORAL Y/O CIVIL EN  
CONTRA DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SABANDIA**

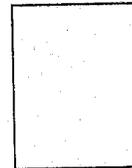


\_\_\_\_\_, identificado(a) con DNI N° \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con domicilio en \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_; DECLARO BAJO JURAMENTO: Que, NO tengo procesos vigentes en contra de  
la Municipalidad Distrital de Sabandía en materia penal, laboral y/o civil.



Sabandía, ..... de ..... de 20.....



Huella digital (índice derecho)

.....  
**FIRMA**

Apellidos y Nombres: .....

DNI N° .....