### FORMATO N.º 01

# CARTA DE REGISTRO DEL POSTULANTE

**SEÑORES:** 

MUNICIPALIDAD DISTRITAL MARIANO DAMASO BERAUN LAS PALMAS

V°B°  GERENCIA MUNICIPAL	ATENCIÓN: Comisión de Evaluación Proceso 728 Nº2025-MD-MDB	-LP Ciudad
AS PALMAS	Mediante la presente, yo	
•	identificado(a) con DNI Nº, solicito se me registre com-	o postulante
CE ERAL E	en el Proceso 728 Nº2025-MD-MDB-LP, que viene siendo convocado Distrital de Mariano Damaso Beraun, en la PLAZA :	do por la Municipalidad
PALINE	En ese sentido me comprometo con presentar los requisitos especificados en las debidamente documentados, de acuerdo al cronograma y etapas del proceso de	Bases Administrativas e selección.
DE MAS PALMAS		
	Lugar y fecha:	
VA BO RR. HH.		
N. C.	Firma	Huella Digital







# MUNICIPALIDAD DISTRITAL

## MARIANO DÁMASO BERAÚN

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

## ANEXO N.º 01

## FORMATO DE CONTENIDO DE HOJA DE VIDA

	1.	DATOS PERSONALES:				
			A pri B			:
		Nombres	Apellido Pate	erno	Apell	ido Materno
N.B.		LUGAR Y FECHA DE NACIM	(IIENTO:			
GERENCIA MUNICIPAL		Lugar	día	mes	año	-
		ESTADO CIVIL:		- A - A - A - A - A - A - A - A - A - A		
TO ST MO		NACIONALIDAD:				
P PARAMETER AND A PARAMETER AN	The state of the s	DOCUMENTO DE IDENTIDA	AD (vigente): DN	II Nº:		
TAS FAULTS		RUC Nº:				
		DIRECCIÓN DOMICILIARIA	(marcar con una	a "x" el tipo):		
ARAGA DE DESCRICTO		Avenida/Call	e/Jirón		<i>1</i>	Nº
COMPANI S	/	URBANIZACIÓN				
OTA:		DISTRITO				
		PROVINCIA	3			10-10-
Detrital Mariano		DEPARTAMENTO				
V° P		TELÉFONO	1			
RR. MH.				Λ		
LAS PALMAS		CELULAR	i			
LAS PALMS		CELULAR E-MAIL				
LAS PALMES			:			





## MUNICIPALIDAD DISTRITAL

# MARIANO DÁMASO BERAÚN

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

\$ OD \$ !!! OD \$ OD \$ !!! OD \$ OD \$ !!! OU \$ !!! OU \$

PERSONA CON DISCAPACIDAD: SI		NO		Nº	FOLIO	
------------------------------	--	----	--	----	-------	--

Si la respuesta es afirmativa, indicar el Nº de inscripción en el registro nacionalde las personas con discapacidad

LICENCIADO DE LAS FF.AA: SI	NO	Nº	FOLIO	
	1	 )		



Si la respuesta es afirmativa, adjuntar fotocopia simple del documento oficialemitido 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 (fotocopia simple).

TÍTULO O GRADO	CENTRO D ESTUDIOS	ESPECIALIDAD	FECHA DE EXPEDICIÓN DEL TÍTULO (Mes / Año)		Nº FOLIO
TÍTULO PROFESIONAL					
TÉCNICO O UNIVERSITARIO					
BACHILLER /					
EGRESADO					
ESTUDIOSTÉCNICOS					
(Computación, idiomas entre				390	
otros)					
ESTUDIOS*(Primaria					
/ Secundaria)					

<sup>\*</sup> Solo rellenar si el perfil de puesto lo requiere.

#### III. CURSOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN Y/O DIPLOMADO

N°	Nombre del curso y/o estudios de especialización y/o diplomado		le Fecha Inicio	FechaFin	Fecha de expedición del título (mes / año)	Ciudad / país	Nº Folio
10							
2°							
3°		2					
4º							
5°							

Declaro, que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso sea necesario, autorizo su investigación. Me someto a las verificaciones que la Municipalidad Distrital de Mariano Damaso Beraun tenga a bien realizar, y a las acciones correspondientes que se deriven de ella.

APELLIDOS Y NOMBRES:		
DNI Nº:	9	
	FECHA:	
Firma		Huella Digital









### ANEXO N.º 02

Yo, ....., identificado con D.N.I.

N.º ...., Declaro Bajo Juramento que, durante el tiempo de mi EXPERIENCIA

LABORAL, la cual ha sido acreditada mediante documentos adjuntos, efectué las ACTIVIDADES

## **DECLARACIÓN JURADA**

o FUNCIONES siguientes:

GERENCIA

(Actividades o Funciones efectuadas)

a) Experiencia general:

(m. 17.2 Carretera Central, Tingo María - Huánuco Las Palmas

NERAL ST	N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo desempeñad o	Fecha de inicio (mes/año)	Fecha de culminación (mes/año)	Tiempo en el cargo	Nº Folio
	Actividad	es o funciones realizadas:					
							25.4
AT MAR	2 Actividad	les o funciones realizadas:					1
AS PALMAS		100 O TATIOTOTO TO CHIMAGAN					
	3						
Signo Damaso Bera	<u>Actividad</u>	<u>les o funciones realizadas</u> :					
S PALMIS*	4						
	Actividad	des o funciones realizadas:					

www.munimarianodamasoberaun.gob.pe mesadepartes@rnunimarianodamasoberaun.gob.pe

# b). Experiencia específica en la función o la materia

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

	Nº	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo desempeñad o	Fecha de inicio (mes/año)	Fecha de culminación (mes/año)	Tiempo en el cargo	Nº Foli
SIRITAL DE IV.	1						
GERENCIA MUMICIPAL SPALMAS	Activid	ades o funciones realizadas			,		
*	2						
12 DE N	Activid	ades o funciones realizadas:					
UT A SUPIA	3						
	Activida	ades o funciones realizadas:					
25 111	4						
MATERIAL PROPERTY OF THE PROPE	Activida	ides o funciones realizadas:					
* (AS PALMAS		de insertar más filas si así lo re					
	En el caso cronológio	o de haber realizado consultoría co de mayor duración.	as o trabajos en f	orma paralela	, se considerara	án el períod	lo
Vo io	investigaci	ue la información proporcionad ón. Me someto a las verificac nga a bien realizar, y a las acci	iones que la Mu	inicipalidad Di	strital de Maria	no Damas	su 60
	Lugar y fec	cha:	······································				
	Fi	rma			Hue	ella Digital	

### ANEXO N.º 03

# DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INHABILITACIÓN VIGENTE SEGUN RNSDD

	Por la presente, yo	
SIMIAL DE MOSA	identificado/a con D.N.I. N.º, declaro bajo juramento no vigente para prestar servicios al Estado, conforme al REGISTRO NACIONAL E DESTITUCIÓN Y DESPIDO – RNSDD.	tenerinhahilitación
ME DICA	Lugar y fecha:	
GMT, AS DISSISSING COMPASS		
Vo po Bearing War and Company of the	Firma	Huella Digital

### ANEXO N.º 04



# DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER DEUDA POR CONCEPTOS DE ALIMENTOS

TAN CALLANS		
THE COLUMN	Por la presente, yo	
DE ALUETAL DE LA CUETA DE LA C	identificado/a con D.N.I. N.º, declaro bajo juramento no concepto de alimentos ya sea por obligaciones alimentarias establecidas ejecutorias, o de acuerdo conciliatorio con calidad de cosa juzgada, así como ta adeudos por pensiones alimentarias devengadas sobre alimentos, que ameriter suscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, creado por Ley Nº 28	en sentencias ampoco mantene n la inscripción de
MARIAN DE MARIAN	Lugar y fecha:	
VASO RR. HH.		
ŀ	Firma Huella Digital	







### MUNICIPALIDAD DISTRITAL MARIANO DÁMASO BERAÚN

"Año del bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

### ANEXO Nº 05

#### **DECLARACIÓN JURADA**

(D.S. Nº 034-2005-PCM - NEPOTISMO)

V°B° GERENCIA MUNICIPAL  MALMAS	Por la presente, yo	
THE OTA HA	Cuento con parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo cónyuge: (Padre / hermano / hijo / sobrino / primo / nieto / suegro / cuñado), que laboran en la Municipalidad Distrital de Mariano Damaso Bera	
Company of Palmas	No cuento con parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo cónyuge: (Padre / hermano / hijo / sobrino / primo / nieto / suegro / cuñado)  Municipalidad Distrital de Mariano Damaso Beraun.	do de afinidad y/o I, que laboran en la
RR. HH.	Lugar y fecha:	
	Firma	Huella Digita











#### MUNICIPALIDAD DISTRITAL MARIANO DÁMASO BERAÚN

"Año del bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

### ANEXO Nº 06



## **DECLARACIÓN JURADA**

GERENCIA MUNICIPAL SE	(Antecedentes policiales, penales y de buena salud)	
7	Yo, con D.N.I. Nº, domiciliado en	identificado/a
	declaro bajo juramento que:	
OF AURIA SERVICE	<ul> <li>No registro antecedentes policiales</li> <li>No registro antecedentes penales</li> <li>Gozo de buena salud.</li> </ul>	9
OSE MANAGEMENT OF THE PART OF	Lugar y fecha:	
Tal M. Sano Opinion RR. HH.	Firma H	luella Digital













