



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE MANU



"MADRE DE DIOS, CAPITAL DE LA BIODIVERSIDAD DEL PERÚ"

"MANU, PATRIMONIO NATURAL DE LA HUMANIDAD"

ANEXO N° 01

PROCESO CAS N° 001-2025-MPM

CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE

Señores

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE MANU

Comisión encargada del proceso de contratación

PRESENTE

Yo,.....
Identificado(a) con DNI N°....., mediante la presente le solicito
evaluación de mi expediente presentado en las fechas establecidas en el cronograma y en un total
de.....folios, para el presente proceso de selección de personal, de acuerdo al puesto que
postulo

Para lo cual declaro bajo juramento que cumplo íntegramente con los requisitos básicos y perfiles
establecidos en la publicación correspondiente al servicio convocado y que adjunto a la presente la
documentación requerida y declaraciones juradas solicitadas, sujetándome en ese sentido a los
alcances de lo normado en los sub numerales 1.7 Y 1.16 del numeral 1 del artículo IV del Título
Preliminar de la Ley N° 27444 Ley del Procedimiento Administrativo General, así como reglado en el
Artículo 42° del cuerpo normativo precitado.

Villa Salvación ,.....de.....del 2025

.....
FIRMA DEL POSTULANTE



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE MANU



"MADRE DE DIOS, CAPITAL DE LA BIODIVERSIDAD DEL PERÚ"

"MANU, PATRIMONIO NATURAL DE LA HUMANIDAD"

ANEXO N° 02

PROCESO CAS N° 001-2025-MPM

FORMATO "FICHA RESUMEN DEL CURRICULUM VITAE"

(LLENAR CON LETRA MAYÚSCULA, IMPRENTA Y LEGIBLE O A COMPUTADORA)

I. DATOS PERSONALES.

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)

FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	ESTADO CIVIL	NÚMERO DE HIJOS

(*) Obligatorio para el postulante a una plaza en que esta exigencia se encuentre determinado como requisito adicional.

DIRECCIÓN DOMICILIARIA ACTUAL		
DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO
DOCUMENTO IDENTIDAD	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD	NUMERO BREVETE Y CATEGORÍA (*)
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO





MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE MANU



"MADRE DE DIOS, CAPITAL DE LA BIODIVERSIDAD DEL PERÚ"

"MANU, PATRIMONIO NATURAL DE LA HUMANIDAD"

Entrevista Personal		Comisión Evaluadora
Lugar: Auditorio de la MPM	27 de Febrero	
Publicación del Resultado Final en el Mural de la Institución MPM	28 de Febrero	Comisión Evaluadora
Suscripción de Contrato	03 de Marzo	ORH
Inicio de labores	03 de Marzo	ORH

La comisión deja salvo, que, en caso de suscitarse alguna situación de caso fortuito o fuerza mayor, se tomaran las medidas correspondientes y se procederá a disponer la suspensión del presente PROCESO CAS N° 001-2025-MPM. Medida que será notificada por el mural Municipal u otro medio de comunicación.

CARGO D. L. 1057 - TRANSITORIO	CANTIDAD	REMUN. MENSUAL
Especialista I de la Sub Gerencia de Desarrollo Económico, Minería y Medio Ambiente	1	5,000.00
Especialista I de la Sub Gerencia de Desarrollo Social y Servicios Basicos	1	5,000.00
Especialista en la División de Gestión Ambiental	1	3,400.00
Especialista en la División de Programa Social y Derechos Humanos	1	3,100.00
Servicio de Serenazgo	3	2,000.00
Personal de Guardianía de Palacio Municipal	1	1,600.00
Conductor de Vehículo Compactador	1	2,300.00
Limpieza Publica	3	1,500.00
Áreas Verdes	5	1,500.00
Gasfitero	1	1,600.00
Conductor de Alcaldía	1	3,000.00
Personal Tecnico de Campo ATM	1	2,400.00
Asistente de la División de Tránsito y Circulación Vial	1	2,300.00

LA COMISIÓN



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE MANU



"MADRE DE DIOS, CAPITAL DE LA BIODIVERSIDAD DEL PERÚ"

"MANU, PATRIMONIO NATURAL DE LA HUMANIDAD"

II. FORMACIÓN ACADÉMICA.

ESTUDIOS REALIZADOS	CONCLUIDOS (*)		CENTRO DE ESTUDIOS	CERTIFICADO, GRADO ACADÉMICO, TÍTULO OBTENIDO U OTRA OBSERVACIÓN
	SI	NO		
PRIMARIOS				
SECUNDARIOS				
TÉCNICOS				
UNIVERSITARIOS				
UNIVERSITARIO 02				
POSGRADO				
OTROS				

- (*) Marque con una equis (X) en la casilla que corresponda.
- Puede insertar filas si lo considera necesario.

COLEGIO PROFESIONAL			
NÚMERO DE COLEGIATURA	AÑO DE COLEGIATURA	HABILITADO (**)	
		SI	NO

- (**) Marque con una equis (X) en la casilla que corresponda.

III. EXPERIENCIA LABORAL.

- De preferencia los tres (3) últimos empleos.

NOMBRE DE LA ENTIDAD					
SECTOR (***)		CARGO	TIEMPO DE SERVICIOS	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN
PUBLICO	PRIVADO				



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE MANU



"MADRE DE DIOS, CAPITAL DE LA BIODIVERSIDAD DEL PERÚ"
"MANU, PATRIMONIO NATURAL DE LA HUMANIDAD"

FUNCIONES PRINCIPALES					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					

NOMBRE DE LA ENTIDAD					

SECTOR (***)		CARGO	TIEMPO DE SERVICIOS	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN
PUBLICO	PRIVADO				

FUNCIONES PRINCIPALES					
.....					
.....					
.....					
.....					

NOMBRE DE LA ENTIDAD					

SECTOR (***)		CARGO	TIEMPO DE SERVICIOS	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN
PUBLICO	PRIVADO				

FUNCIONES PRINCIPALES					
.....					
.....					
.....					





MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE MANU



“MADRE DE DIOS, CAPITAL DE LA BIODIVERSIDAD DEL PERÚ”
“MANU, PATRIMONIO NATURAL DE LA HUMANIDAD”

.....
.....

5. (***) Marque con una equis (X) en la casilla que corresponda.

IV. CAPACITACIÓN Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN.

1. Curso, Congresos, Diplomados, Seminarios u otros de similar naturaleza.
2. De preferencia los realizados en los últimos tres (3) años, en orden cronológico, empezando del más reciente al más antiguo.
3. Puede insertar más filas de ser necesario.

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN	INICIO (DD/MM/ AA)	FIN (DD/MM/ AA)	HORAS LECTIV AS

V. CONOCIMIENTOS INFORMÁTICOS.

1. De acuerdo con lo exigido para la plaza que postula.
2. Puede insertar más cuadros de ser necesario.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	
CONOCIMIENTO INFORMÁTICO	
NIVEL	
OTROS (***)	

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	
--------------------------	--



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE MANU



“MADRE DE DIOS, CAPITAL DE LA BIODIVERSIDAD DEL PERÚ”
“MANU, PATRIMONIO NATURAL DE LA HUMANIDAD”

CONOCIMIENTO INFORMÁTICO	
NIVEL	
OTROS (****)	

3. (***) Especifique.

4. OTROS DATOS DE RELEVANCIA.

¿POSEE REGISTRO DE CONADIS?	DOCUMENTO QUE LO ACREDITA
SI [] NO []	

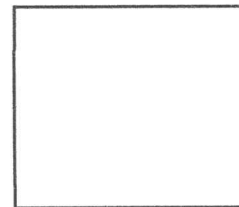
¿ES DEPORTISTA CALIFICADO?	DOCUMENTO QUE LO ACREDITA
SI [] NO []	

¿ES LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS?	DOCUMENTO QUE LO ACREDITA
SI [] NO []	

Declaro bajo juramento que los datos consignados son veraces y se sustentan en la documentación presentada en este proceso; sujetándome en ese sentido a los alcances de lo normado en los sub numerales 1.7 y 1.16 del numeral 1 del artículo iv del título preliminar de la ley n° 27444 “Ley del procedimiento administrativo general”, así como reglado en el artículo 42° del cuerpo normativo precitado.

Villa Salvación ____ de _____ de 2025

.....
Firma



DNI:

Huella



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE MANU



“MADRE DE DIOS, CAPITAL DE LA BIODIVERSIDAD DEL PERÚ”
“MANU, PATRIMONIO NATURAL DE LA HUMANIDAD”

ANEXO N° 03

PROCESO CAS N° 001-2025-MPM

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

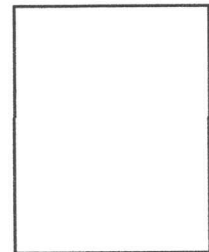
Yo,c
on DNI N° y domicilio fiscal
en.....

..... declaro bajo juramento no percibir más de una remuneración, retribución, pensión, emolumento o cualquier otro tipo de ingresos, salvo por función docente; no tener antecedentes penales, policiales ni judiciales, no tener sentencias condenatorias o haber sido sometido a procesos disciplinarios o sanciones administrativas que me impidan laborar en el Estado; no tener deudas por concepto de alimentos.

Esta declaración se formula en aplicación del principio de veracidad establecido en el Artículo 42° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Villa Salvación, ____ de ____ de 2025

Firma



DNI:

Huella





MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE MANU



"MADRE DE DIOS, CAPITAL DE LA BIODIVERSIDAD DEL PERÚ"
"MANU, PATRIMONIO NATURAL DE LA HUMANIDAD"

ANEXO N° 04

PROCESO CAS N° 001-2025-MPM

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO - Ley N° 26771

D.S.. N° 021-2000-PCM, D.S. 017-2002-PCM y D.S. N° 034-2005-PCM

Yo,.....
..... identificado con D.N.I. N° al amparo del Principio de Veracidad señalado por el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 42° de la Ley de Procedimiento Administrativo General - Ley N° 27444, DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

No () Si () tener en la Institución, familiares hasta el 4° grado de consanguinidad, 2° de afinidad o por razón de matrimonio, con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indirecta en el ingreso a laborar a la Municipalidad Provincial de Manu.

No cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771 y su Reglamento aprobado por D.S.N° 021-2000-PCM y sus modificatorias. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure ACTO DE NEPOTISMO, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

EN CASO DE TENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que, en la Municipalidad Provincial de Manu, laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la relación o vínculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) o unión de hecho (UH), señalados a continuación. Relación Apellidos Nombres Área de Trabajo

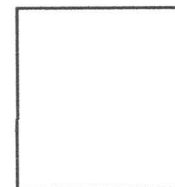
Relación	Apellidos	Nombres	Área de Trabajo

Manifiesto, que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento, que, si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 438° del Código Penal, que prevén pena privativa de libertad de hasta 04 años, para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como para aquellos que cometan falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.

Villa Salvación, ____ de _____ de 2025

Firma

DNI:



Huella



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE MANU



"MADRE DE DIOS, CAPITAL DE LA BIODIVERSIDAD DEL PERÚ"
"MANU, PATRIMONIO NATURAL DE LA HUMANIDAD"

ANEXO N° 05

PROCESO CAS N° 001-2025-MPM

DECLARACION JURADA DE GOZAR BUENA SALUD FISICA Y MENTAL

Yo,.....

..... identificado con D.N.I. N° al amparo del Principio de Veracidad señalado por el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 42° de la Ley de Procedimiento Administrativo General - Ley N° 27444, DECLARO BAJO

JURAMENTO, lo siguiente:

Que gozo de buena salud tanto física como mental.

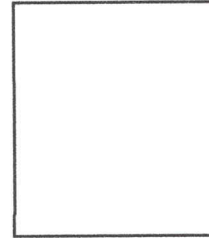
- No cuento con ningún tipo de enfermedad.



Villa Salvación, ____ de ____ de 2025



Firma



Huella

DNI: