**ANEXO 1**

**SOLICITUD DEL POSTULANTE**

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

**DATOS PERSONALES:**

Apellido(s) y Nombre(s): ……………………………………………………………………………………………

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

Distrito: ............................... Provincia: ........................................Departamento: .......................................

email: ..............................................................teléfono móvil. .....................................................................

documento de identidad N°: .........................................................................................................................

Señores de la Comisión de Contrato Administrativo de Servicios, para el año fiscal 2023, 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.

Puesto al que postula: .....................................................................................................................................

área a la que pertence el puesto: ....................................................................................................................

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 Nº 27444 Ley del Procedimiento Administrativo General, así como reglado en el Artículo 42° del cuerpo normativo precitado.

Firma: …….………………………………………

Nº D.N.I.: …………………………………………

Fecha: ………………………………………….

 Huella Dactilar

**ANEXO 3**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

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

Yo, ……………………………………………..................................................................................................... identificado(a) con D.N.I. Nº....................................................................... y con dirección domiciliaria en…………………………………………………………………………………………………………………………

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

Estar en ejercicio y pleno goce de mis derechos civiles.

**SANCIÓN.**

No tener sanción administrativa vigente que me impida ser contratado por el Estado.

**INCOMPATIBILIDAD.**

No tener sentencia condenatoria que me impida ejercer la función pública.

No encontrarme inhabilitado administrativamente o judicialmente para contratar con el Estado.

**NEPOTISMO.**

No tener grado de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razón de matrimonio, unión de hecho o convivencia con los funcionarios de la Municipalidad y/ o personal de confianza de la Municipalidad que gozan de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el presente proceso de selección.

**ANTECEDENTES PENALES, POLICIALES Y JUDICIALES.**

No tener antecedentes penales, policiales ni judiciales.

**SALUD FISICA Y MENTAL.**

Gozar de buena salud física y mental.

**VINCULO LABORAL CON EL ESTADO.**

No percibir del Estado más de una remuneración, retribución, pensión, emolumento o cualquier otro tipo de ingresos, salvo por función docente. De serlo y de resultar seleccionado para el cargo que postulo, suspenderé mi pensión si es del Estado y/ u otro vínculo contractual que tuviera con otra entidad del Estado salvo función docente.

**DEUDOR ALIMENTARIO MOROSO.**

No tener deudas por concepto de alimentos, ya sea por obligaciones alimentarías establecidas en sentencias, ejecutorias o acuerdos conciliatorios con calidad de cosa juzgada, así como tampoco mantengo adeudos por pensiones alimentarías devengadas en un proceso cautelar o en un proceso de ejecución de acuerdos conciliatorios extrajudiciales sobre alimentos, que haya ameritado la inscripción del suscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, creado por la Ley Nº 28970.

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el artículo 42 de la Ley 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.

Melgar,……… de………………………..20……

FIRMA: …….…………………………………….

Nº D.N.I.: …………………………………………

FECHA: ………………………………………….

 HUELLA DACTILAR

**ANEXO N° 4**

**DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIÓN DE DOBLE PERCEPCIÓN**

(Decreto Supremo N° 075-2008-PCM Art. 4)

SEÑORES:

COMISIÓN DE CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS, PARA EL AÑO FISCAL 2023

Yo,…………………………………..…….de nacionalidad……………,con Documento Nacional de Identidad n°…………domiciliado…………………...Distrito………………Provincia……………Departamento………….

Declaro bajo juramento que no me encuentro incurso en ninguna de las causales que impiden mi contratación bajo el régimen de Contratación Administrativa de Servicios contemplado en el Decreto Legislativo N° 1057 y reglamentado por el Decreto Supremo N° 075-2008-PCM.

En este sentido, no me encuentro percibiendo otros ingresos del Estado, por lo que no estoy comprendido en la causal contemplada en el artículo 4, numeral 4.3 del Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, el cual dispone que: “Están impedidas de percibir ingresos por contrato administrativo de servicios aquellas personas que perciben otros ingresos del Estado, salvo que, en este último caso, dejen de percibir esos ingresos durante el 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.”

Los contratos celebrados en contravención de lo dispuesto por el presente artículo son nulos sin prejuicio de las acciones a que hubiere lugar.

Melgar,……………de ……………………….. del 20…..

FIRMA: …….…………………………………….

Nº D.N.I.: …………………………………………

FECHA: ………………………………………….

 HUELLA DACTILAR