**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

**CONVOCATORIA A PROCESO DE SELECCIÓN PARA CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS N° 02-2025/MDN-M-P**

**CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE**

Señores: MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUÑOA

COMITÉ DEL PROCESO DE SELECCIÓN PARA CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS N° 02-2025/MDN-M-P

**PRESENTE**

Yo, ………………………………………………, identificado(a) con DNI No. **……………..**, mediante la presente le solicito evaluación de mi expediente presentado en las fechas establecidas en el cronograma, para el presente proceso de selección de personal, de acuerdo con el puesto que postulo.

CODIGO DE PUESTO: **…………………………………………………………………………….**

PUESTO AL QUE POSTULO: **……………………………………………………………………..**

AREA A LA QUE PERTENCE EL PUESTO: **………………………………………………………**

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.

Nuñoa, 26 de marzo del 2025

Atentamente.

.........................................................................

 **FIRMA DEL POSTULANTE**

Nombres y Apellidos:

DNI N°

**ANEXO Nº 03**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

Yo, **…………………………………….**, identificado con D.N.I. Nº ………………… y domiciliado en **………………………………………**, distrito de **……………**, Provincia de **…………………..**, Departamento de **………………**, con relación a la Convocatoria para la Contratación Administrativa de Servicios CAS Nº 02-2025/MDN-M-P, al amparo de lo dispuesto por el TUO de la Ley de Procedimiento Administrativo General Nro. 27444; **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

* Gozar de buena salud, física y mental.
* Que acepto y me someto a las normas y resultados del proceso.
* Que me comprometo a cumplir con las actividades señaladas en los Términos de Referencia del servicio al cual postulo en caso sea seleccionado.

Asumo la responsabilidad administrativa, civil y/o penal por cualquier acción de verificación que compruebe adulteración, falsedad o inexactitud alguna de lo consignado en la presente declaración o de cualquier documento o información presentados en mi participación en el presente proceso, así como de los documentos que se presenten posteriormente a requerimiento de la Municipalidad y me someto a las sanciones contempladas en el Art. 427º del Código Penal.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Nuñoa, 26 de marzo del 2025

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

Firma del Servidor (a):

Nombres y Apellidos:

DNI N°:

Cel.:

Email:

 Huella Digital

## **ANEXO N° 04**

### **DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDAD**

Yo, **……………………………………**, Identificado con DNI N° **……………**, con domicilio en **…………………………………………..**, mediante la presente solicito se me considero participar en el proceso CAS Nº 02-2025/MDN-M-P, cuya denominación es**:** **……………………………………………………………………**, convocado por la municipalidad distrital de Nuñoa, a fin de participar en los procesos de selección descrito.

Para tal efecto de claro bajo juramento lo siguiente:

* Estar en ejercicio y en pleno goce de mis derechos civiles.
* Cumplir con todos los requisitos mínimos exigidos por el puesto al cual estoy postulando.
* No tener condena por delito doloso. (Sentencia Firme)
* No estar inhabilitado e impedido Administrativo o Judicialmente para el ejercicio de la profesión, para contratar con el Estado o para desempeñar Función Pública.

Firmo la presente declaración de conformidad con la establecido en el artículo 49 del Texto Único Ordenado de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por con Decreto Supremo Nº 006-2017-JUS.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Nuñoa, 26 de marzo del 2025

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

Firma del Servidor (a):

Nombres y Apellidos:

DNI N°:

Cel.:

Email:

 Huella Digital

## **ANEXO N° 05**

### **DECLARACION JURADA DE NO REGISTRAR ANTECEDENTES PENALES**

### **(Ley Nº 29607)**

Yo, …………………………………….., Identificado con DNI N° ………………………………., con domicilio en ……………………………………………………………………………………...

Que, DECLARO BAJO JURAMENTO, no registrar antecedentes penales, a efectos de postular a una vacante según lo dispuesto por la Ley Nº 29607, publicado el 26 de octubre de 2010 en el Diario Oficial “El peruano”.

Autorizo a su Entidad a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente declaración jurada, solicitando tales antecedentes al Registro nacional de Condenas del Poder Judicial.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad

Nuñoa, 26 de marzo del 2025

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

Firma del Servidor (a):

Nombres y Apellidos:

DNI N°:

Cel.:

Email:

 Huella Digital

## **ANEXO N° 06**

### **DECLARACION JURADA DE NO REGISTRAR ANTECEDENTES POLICIALES Y/O ANTECEDESNTES JUDICIALES**

Yo, ……………………………………………, Identificado con DNI N° ………………………., con domicilio en ……………………………………………………………………………………..

Que, DECLARO BAJO JURAMENTO, no registrar antecedentes Policiales y/o registrar antecedentes judiciales, a nivel nacional. Asimismo, tomo conocimiento que en caso de resultar falsa la información que proporciono, autorizo a la Municipalidad Distrital de Nuñoa, a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente declaración jurada; según lo establecido en el Artículo 411 del código Penal y el Delito contra la Fe Publica – Titulo XIX del código Penal, acorde al artículo 33º del Texto Único Ordenado de la Ley Nº 27444, Ley del procedimiento Administrativo General.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Nuñoa, 26 de marzo del 2025

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

Firma del Servidor (a):

Nombres y Apellidos:

DNI N°:

Cel.:

Email:

 Huella Digital

## **ANEXO N° 07**

### **DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO**

**Ley Nº 26771 D.S. Nº 021-2000-PCM, D.S. 017-2002-PCM Y D.S. Nº034-2005-PCM**

Yo, ………………………………………………………., Identificado con DNI N° …………………….., con domicilio en …………………………………………, 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 del Procedimiento Administrativo General - Ley N°27444.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No 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 en la presente convocatoria.

Por lo 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 Distrital de Nuñoa, 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.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Grado o relación de parentesco o vinculo conyugal | Área/Unidad Orgánica | Apellidos | Nombres |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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 hasta 4 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.

 Nuñoa, 26 de marzo del 2025

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

Firma del Servidor (a):

Nombres y Apellidos:

DNI N°:

Cel.:

Email:

 Huella Digital

## **ANEXO N° 08**

### **DECLARACION JURADA DE DATOS PERSONALES**

### Yo, **………………………………….**, Identificado con DNI N**° ……………………….**, con domicilio en **……………………………………**, mediante la presente, en mu condición de postulante CAS para Concurso de la Municipalidad Distrital de Nuñoa.

**DECLARO BAJO JURAMENTO lo Siguiente:**

* No ser pensionistas del Estado, (en caso de resultar ganador, presentare la Resolución de Suspensión de Pensión).
* No estar inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM).
* No estar Registrado en el Registro Nacional de sanciones contra Servidores Civiles (RNSSC)
* No tengo inhabilitación administrativa y/o judicial vigente para el ejercicio de mi profesión.
* No percibo del Estado más de una remuneración, retribución, emolumento o cualquier tipo de ingreso, por ser incompatible la percepción simultánea de remuneración y pensión por servicios prestados al Estado.
* No estoy inhabilitado por el OSCE o de manera judicial para ser contratado por el Estado.
* No tengo inhabilitado mis derechos civiles o laborales.
* No tener conflicto de intereses.
* No me encuentro registrado en el Registro de Deudores de reparaciones civiles por delitos en agravio del Estado por Delitos de Corrupción.

Ratifico la veracidad de lo declarado, manifestado someterme a la autoridad vigente y a las responsabilidades civiles y/o penales que se pudieran derivar en caso que algunos de los datos consignados sean falsos, siendo pasible de cualquier fiscalización posterior que la Municipalidad Distrital de Nuñoa, considere pertinente.

Nuñoa, 26 de marzo del 2025

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

Firma del Servidor (a):

Nombres y Apellidos:

DNI N°:

Cel.:

Email:

 Huella Digital

ANEXO Nro.09 ROTULO DE SOBRE

El sobre que contiene los documentos solicitados deberá llevar el siguiente rótulo:

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

ANEXO Nro.09

Señores:

Municipalidad Distrital de Nuñoa

**Convocatoria Pública CAS Nro. 02-2025/MDN-M-P**

Gerencia y/o Oficinas: **…………………………………………….………………………………………**

Puesto al que Postula: **……………………………………………………………………………………...**

Nombres y Apellidos del postulante: **…………………………………………………………………………….**

Nº DNI **…………………………………………….**

Código de Puesto**. ………………………………**

Firma, **…………………………………………….**