**MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE BUENAVISTA ALTA**

“AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA”



PROCESO DE CONVOCATORIA CAS N°002-2025-MDBA

BASES DEL PROCESO DE SELECCIÓN PARA LA CONTRATACION DE PERSONAL POR NECESIDAD TRANSITORIA PLAZO DETERMINADO EN EL REGIMEN ESPECIAL DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DECRETO LEGISLATIVO N°1057

MARZO-2025

ANEXO 01

CAS N°002-2025-MDBA

**CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE**

**Señor:**

**MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE BUENAVISTA ALTA**

Comisión encargada del proceso de selección.

PRESENTE;

Yo, ……………………………………………………………………………. (nombres y apellidos) identificado(a) con DNI N°…………………., mediante la presente 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 con denominación:

...…………………………………………………………………..………………………………………...………………………………………………………………………………………………………….

Para lo cual declaro bajo juramento que cumplo íntegramente con los requisitos básico y perfiles establecidos en la publicación correspondiente al servicio convocado y que adjunto a la presente la documentación requerida, 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 de procedimientos administrativos general, así como reglado en el artículo 42° del cuerpo normativo precitado.

Buenavista Alta, ………….…de……………………………………del 2025

…………………………………

FIRMA DEL POSTULANTE

HUELLA

ANEXO 02

CAS N°002-2025-MDBA

**FORMATO “FICHA RESUMEN DE CURRICULUM VITAE”**

1. **DATOS PERSONALES:**

(LLENAR CON LETRA MAYUSCULA, IMPRENTA LEGIBLE O A COMPUTADORA)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FECHA DE NACIMIENTOS | SEXO | ESTADO CIVIL |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| DIRECCION DOMICILIARIA ACTUAL |
|  |
| DISTRITO | PROVINCIA | DEPARTAMENTO |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD | NUMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD | NUMERO DE BREVETE Y CATEGORIA |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TELEFONO FIJO | CELULAR MOVIL | CORREO ELECTRONICO |
|  |  |  |

1. **FORMACION ACADEMICA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ESTUDIOS REALIZADOS | CONCLUIDOS (\*) | CENTRO DE ESTUDIOS | NOMBRE DEL GRADO ACADEMICO |
| SI | NO |
| TECNICO |  |  |  |  |
| BACHILLER |  |  |  |  |
| TITULO |  |  |  |  |
| POST GRADO |  |  |  |  |
| DOCTORADO |  |  |  |  |

- (\*) marque con una (X) la casilla que corresponda

- Puede insertar fila si así lo considera necesario

1. **EXPERIENCIA LABORAL**

|  |
| --- |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD |
|  |
| SECTOR | CARGO | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINO | TIEMPO DE SERVICIO |
| PUBLICO | PRIVADO |  |  |  |  |
|  |  |
| FUNCIONES PRINCIPALES |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD |
|  |
| SECTOR | CARGO | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINO | TIEMPO DE SERVICIO |
| PUBLICO | PRIVADO |  |  |  |  |
|  |  |
| FUNCIONES PRINCIPALES |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD |
|  |
| SECTOR | CARGO | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINO | TIEMPO DE SERVICIO |
| PUBLICO | PRIVADO |  |  |  |  |
|  |  |
| FUNCIONES PRINCIPALES |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD |
|  |
| SECTOR | CARGO | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINO | TIEMPO DE SERVICIO |
| PUBLICO | PRIVADO |  |  |  |  |
|  |  |
| FUNCIONES PRINCIPALES |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD |
|  |
| SECTOR | CARGO | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINO | TIEMPO DE SERVICIO |
| PUBLICO | PRIVADO |  |  |  |  |
|  |  |
| FUNCIONES PRINCIPALES |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD |
|  |
| SECTOR | CARGO | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINO | TIEMPO DE SERVICIO |
| PUBLICO | PRIVADO |  |  |  |  |
|  |  |
| FUNCIONES PRINCIPALES |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

- (\*) marque con una (X) la casilla que corresponda

- Puede insertar fila si así lo considera necesario

1. **CAPACITACIONES Y ESTUDIOS DE ESPECIALIZACION**

-Cursos, congresos, diplomados, seminarios u otros de similar naturaleza.

-De preferencia los realizados en los últimos 5 años, en orden cronológico.

-pueden insertar fila de ser necesario.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DESCRIPCION | INSTITUCION | INICIO(DD/MM/AA) | FIN(DD/MM/AA) | HORAS LECTIVAS |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **OTROS DATOS DE RELEVANCIA**

|  |  |
| --- | --- |
| ¿POSEE REGISTRO DE CONADIS? | DOCUMENTO QUE LO ACREDITA |
| SI ( ) NO ( ) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ¿ES LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS? | DOCUMENTO QUE LO ACREDITA |
| SI ( ) NO ( ) |  |

Declaro bajo juramento que la información presentada es verídica y se sustenta con lo presentado en el proceso correspondiente al servicio convocado, 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 de procedimientos administrativos general, así como reglado en el artículo 42° del cuerpo normativo precitado.

Buenavista Alta, …………….…de……………………………………del 2025

…………………………………

FIRMA DEL POSTULANTE

HUELLA

ANEXO 03

CAS N°002-2025-MDBA

**DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE INCOPATIVILIDADES**

Yo…………………………………………………………………………………………

Con DNI N°……………………………… y domicilio fiscal en…………………………………………………………………………………………..

Juramente 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 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 Articulo 42°de la Ley N° 27444, Ley del procedimiento Administrativo General.

Buenavista Alta, …………….…de……………………………………del 2025

…………………………………

FIRMA DEL POSTULANTE

HUELLA

ANEXO 04

PROCESO CAS N°002-2025-MDBA

**DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO – Ley N° 26771 D.S. N° 021 – 2000-PCM, D.S. N° 017 -2002-PCM y D.S. N°034-2005-PCM.**

Yo…………………………………………………………………………………………………

D.N.I. N°………………………… al amparo de Principio de veracidad señalado por el articulo 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 tener en la Institución, familiares hasta el 4° grado de consanguinidad, 2° de entidad o por razón de manera directa e indirecta en el ingreso laboral a la Municipalidad Distrital de Buenavista alta. 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 determino en las normas sobre la materia.

EN CASO DE TENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que la Municipalidad Distrital de Buenavista alta, laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien (es) me une la relación o vinculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) o unión de hecho (UH) señalados a continuación.

Relación apellidos nombres área de trabajo.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RELACION | APELLIDOS | NOMBRES | AREA DE TRABAJO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Manifiesto, que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento que, si declaro en falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el art. 438°del código penal, que proveen pena privativa de libertad de hasta 04 años, para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad de libertad, así como para aquellos que cometen falsedad, simulado a alterado la verdad internacionalmente.

 Buenavista Alta, …………….…de……………………………………del 2025

…………………………………

FIRMA DEL POSTULANTE

HUELLA

 MODELO DE ROTULACION DE SOBRE:

SEÑORES:

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE BUENAVISTA ALTA.

Comisión encargada del proceso de selección.

PROCESO CAS N°002-2025-MDBA

DENOMINACION DEL PUESTO……………………………………………………………………

POSTULANTE……………………………………………………………………………………………….

(apellidos y nombres)

N° de Folios: ………….