**ANEXO N° 02**

**FORMATO DE FICHA CURRICULAR**

1. **DATOS PERSONALES**

Nombres y Apellidos :

Lugar y Fecha de nacimiento :

Estado Civil :

País :

Tipo de Documento de Identidad : DNI ( ) Pasaporte( ) Carnet de Extranjería ( )

Número de Documento de Identidad :

Registro Único de Contribuyentes :

Dirección Distrito :

Provincia :

Departamento :

Número de Teléfono :

Número de Celular :

Correo electrónico :

Colegio Profesional Registro N°. :

Persona con discapacidad : SI ( ) NO ( )

CONADIS : SI ( ) NO ( )

Licenciado de las fuerzas armadas : SI ( ) NO ( )

1. **ESTUDIOS REALIZADOS**

Deberá adjuntar los documentos que sustentes lo detallado (fotocopia simple legible) e indicar el N° de folio correspondiente:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| GRADO O TÍTULO | CENTRO DE ESTUDIOS | ESPECIALIDAD | FECHA DE EXPEDICIÓN DEL TÍTULO | CIUDAD/PAÍS | N° FOLIO |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **CURSOS O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN**

Deberá adjuntar los documentos que sustenten lo informado (fotocopia simple) e indicar el N° de folio correspondiente.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TIPO | NOMBRE | CENTRO DE ESTUDIOS | FECHA DE INICIO / FIN | CIUDAD/PAÍS | N° FOLIO |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **EXPERIENCIA LABORAL**

**Experiencia Laboral General:**

* Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.
* Deberá adjuntar los documentos que sustenten lo informado (fotocopia simple legible) e indicar el N° de folio correspondiente.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA | CARGO DESEMPEÑADO | FECHA DE INICIO | FECHA DE FIN | TIEMPO EN EL CARGO | N° FOLIO |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 **Experiencia laboral específica:**

1. **Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:**
* Deberá adjuntar los documentos que sustenten lo informado (fotocopia simple legible) e indicar el N° de folio correspondiente.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA | CARGO DESEMPEÑADO | FECHA DE INICIO | FECHA DE FIN | TIEMPO EN EL CARGO | FOLIO |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **En base a la experiencia requerida para el puesto (parte a), señale el tiempo en el sector público:**
* Deberá adjuntar los documentos que sustenten lo informado (fotocopia simple legible) e indicar el N° de folio correspondiente.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA | CARGO DESEMPEÑADO | FECHA DE INICIO | FECHA DE FIN | TIEMPO EN EL CARGO | FOLIO |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Declaro que la información proporcionada es veraz y exacta, y en caso lo consideren necesario autorizo su investigación, sometiéndome a las disposiciones de verificación posterior establecidas por Ley.

APELLIDOS Y NOMBRES :

DNI :

FECHA DE INSCRIPCIÓN :

Firma Huella Digital

**ANEXO 3**

**DECLARACION JURADA DEL POSTULANTE**

El (La) que suscribe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con DNI Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con RUC Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliado(a) en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro bajo juramento que:

* Sobre el **Impedimento de Contratar en caso de Parentesco** en aplicación del Art. 1º de la Ley N° 26771 y el Art. 2º de su Reglamento aprobado por Decreto Supremo Nº 021-2000-PCM, al haber leído la relación de los funcionarios de dirección y/o personal de confianza de la Municipalidad Distrital de José Leonardo Ortíz que tienen facultad para contratar o nombrar personal o tienen injerencia directa o indirecta en el proceso de selección en el que participo y no guardo relación de parentesco con ninguno de ellos.
* Que, al amparo del Art. 4-A del Reglamento de la Ley Nº 26771 aprobado por D. S. Nº 021-2000-PCM e incorporado por el Art. 2° D. S. N° 034-2005-PCM a la fecha: **SI ( ) NO ( ) (marcar con una X)** tengo familiares que vienen laborando en la Municipalidad Distrital de José Leonardo Ortíz, los mismos que detallo a continuación:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre y Apellidos** | **Grado de Parentesco o Vínculo Conyugal** | **Oficina en la que viene laborando** |
|  |  |  |
|  |  |  |

* Sobre **Incompatibilidad de Ingresos**, en aplicación del Art. 4º Numeral 4.3 del Decreto Supremo Nº 075-2008-PCM, Reglamento del Decreto Legislativo Nº 1057, que no percibo del Estado Peruano otros ingresos en forma simultánea; salvo por función docente o por ser miembro de un órgano colegiado.
* Respecto a los **Impedimentos para ser contratado por el Estado,** declaro que no me encuentro incurso en ninguna de las causales que impiden mi contratación bajo el Régimen de Contratación Administrativa de Servicios, regulada en el Decreto Legislativo Nº 1057, y su reglamento aprobado por Decreto Supremo Nº 075-2008-PCM.
* Sobre el **Principio de Veracidad** soy responsable de la veracidad de todos los documentos e información que presento para efectos del presente proceso. De verificarse que la información es falsa, acepto expresamente que la Entidad proceda a mi retiro automático, sin perjuicio de las acciones legales que correspondan.
* He leído la **Ley del Código de Ética de la Función Pública y su Reglamento**, aprobados por la Ley Nº 27815 y el Decreto Supremo Nº 033-2005-PCM, respectivamente, por lo que me comprometo a observar dichas normas, bajo responsabilidad.
* En aplicación del Art. 1º de la Ley Nº 27588, **Ley que establece prohibiciones e incompatibilidades de funcionarios y servidores públicos**, que por el carácter o naturaleza de la función que desempeñe o los servicios que brinde al Estado bajo cualquier modalidad contractual, tenga acceso a información privilegiada o relevante, o si mi opinión ha sido determinante en la toma de decisiones, guardaré secreto o reserva respecto de los asuntos o información que por Ley expresa tengan dicho carácter.
* No registrar sanción vigente en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles (RNSSC).
* No encontrarse inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM).
* No estar inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos Dolosos (REDERECI).
* No estar inscrito en el Registro de Deudores Judiciales Morosos (REDJUM).
* No poseer antecedentes penales, policiales ni judiciales.
* No haber sido condenado con sentencia firme por los delitos establecidos en la Ley N° 30794, Ley que establece como requisito para prestar servicios en el sector público.
* No tener Condena por delitos de Terrorismo, Apología del Terrorismo, Trata de Personas, Proxenetismo, Violación de la Libertad Sexual y Tráficos Ilícito de Drogas, en cualquiera de sus modalidades, en virtud de lo dispuesto en la Ley N°30794.

Declaro además que tengo pleno conocimiento de las normas que se mencionan en esta Declaración Jurada y me ratifico en la información proporcionada, y que la falta de veracidad de lo manifestado dará lugar a las sanciones y responsabilidades administrativas y judiciales conforme a lo dispuesto en la normatividad vigente.

José Leonardo Ortíz, ……. de……………………..… del 202….

**…………………………………………..**

**FIRMA**

**DNI:**