**FORMATO 1**

**CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE**

**SEÑORES:**

**MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE POMABAMBA**

Comité de Evaluación del Proceso de Selección de Personal CAS Transitorio N°……..-2025-MPP.

*Pomabamba:*

**ASUNTO : SOLICITO PARTICIPAR EN PROCESO DE SELECCIÓN DE PERSONAL**

 **CAS TRANSITORIO N°…..-2025-MPP.**

**REFERENCIA : CONVOCATORIA PUBLICADA EN EL PORTAL TALENTOS PERU**

 **CONVOCATORIA PUBLICADA EN EL PORTAL DE LA MUN. PROV. POMABAMBA**

De mi especial consideración.

Es grato dirigirme a Ustedes, con la finalidad de saludarles cordialmente y la vez solicitar mediante el presente documento PARATICIPAR EN EL PROCESO DE SELECCIÓN DE PERSONAL que esta llevando a cabo la Municipalidad Provincial de Pomabamba. La plaza a la cual postulo es a:

**CAS TRANSITORIO N°……-2025-MPP.**

**PLAZA: ……………………………………………………………………. (indicar nombre de plaza al cual postula)**

Para lo cual, presento en sobre cerrado la documentación solicita en las bases de la convocatoria en mención.

Sin otro en particular, me suscribo de Usted, no sin antes de reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente;

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

Nombres y Apellidos del Postulante

DNI N°

**FORMATO 2**

**ROTULADO PARA EL SOBRE CERRADO**

Señores:

**MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE POMABAMBA**

Comité de Evaluación del Proceso de Selección de Personal

**CAS TRANSITORIO N°………-2025-MPP.**

**PLAZA: ……………………………………………………………………. (indicar nombre de plaza al cual postula)**

**Nombres y Apellidos del Postulante: …………………………………………………………………………………………**

**N° DNI del Postulante: …………………………….**

**Pomabamba, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.**

**FORMATO 3**

**DECLARACIÓN JURADA**

Yo, ………………………………………………………………………., identificado (a) con Documento Nacional de Identidad N°…………………….., con domicilio actual en ………………………………………….., distrito de: …………………………, provincia de: …………………………………., departamento de: ……………………………..

Declaro bajo juramento que:

1. No tengo vínculo de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, ni hasta el segundo grado de afinidad y de matrimonio o relación de convivencia o unión de hechos con personal de la municipalidad provincial de Pomabamba, de conformidad con las normas legales vigentes.
2. No he sido sancionado con Destitución de la Administración Pública, ni con impedimento para contratar con entidades del Sector Público.
3. No registro Antecedentes Penales, ni Judiciales.
4. Si (\_\_) No (\_\_) figuro en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos.
5. Los documentos que presento son auténticos que contienen información veraz. Que, en caso de falsedad de lo manifestado en la presente Declaración Jurada, me someto a lo dispuesto a la Ley de Procedimiento Administrativo General, sin perjuicio de las responsabilidades que pudiera corresponderme por tal hecho.
6. Me comprometo a cumplir con el Reglamento Interno de Trabajo, así como lo dispuesto por la Municipalidad Provincial de Pomabamba, en materia de seguridad y salud en el trabajo.

En honor a la verdad, suscribo la presente,

Pomabamba, …………, de ……………………………. de 2025.

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

Nombres y Apellidos del Postulante

DNI N°

**FORMATO 4**

**HOJA DE VIDA/CURRÍCULUM**

1. **DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos y Nombres |  |
| Nacionalidad |  |
| Edad en años |  |
| Número de DNI o Carné de Extranjería |  |
| Estado Civil |  |
| Domicilio Actual |  |
| Número de celular |  |
| Correo electrónico |  |

1. **TÍTULOS Y GRADOS.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DE FORMACIÓN** | **ESPECIALIDAD** | **FECHA EXPEDICIÓN (DIA/MES/AÑO)** | **UNIVERSIDAD/ CENTRO DE ESTUDIOS** | **Ubicado en el N° FOLIO** |
| DOCTORADO |   |   |   |   |
| MAESTRÍA |  |  |  |  |
| TITULO PROFESIONAL |  |  |  |  |
| BACHILLER |  |  |  |  |
| TITULO TÉCNICO |  |  |  |  |
| ESTUDIOS SECUNDARIOS |  |  |  |  |

1. **DIPLOMADOS, ESPECIALIZACION, CURSOS DE ACTUALIZACION.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **DENOMINACION DEL CURSO** | **FECHA INICIO (DIA/MES/AÑO)** | **FECHA FIN (DIA/MES/AÑO)** | **INSTITUCIÓN** | **TOTAL, HORAS** | **Ubicado en el N° FOLIO** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |

1. **EXPERIENCIA LABORAL Y DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN GENERAL.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO** | **FECHA INICIO (DIA/MES/ AÑO)** | **FECHA FIN (DIA/MES/ AÑO)** | **TIEMPO TOTAL** | **Ubicado en el N° FOLIO** |
| **MESES** | **AÑOS**  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA LABORAL GENERAL** |  **(AÑOS /MESES/DÍAS)** |

Se detalla la experiencia laboral y de prestación de servicios en general tanto en el sector público como en el sector privado. **Sólo se considerará el tiempo acreditado con la correspondiente documentación.**

1. **EXPERIENCIA LABORAL ESPECÍFICA O SIMILAR.**

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia específica o similar, con una duración mayor a un mes.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO** | **FECHA INICIO (DIA/MES/ AÑO)** | **FECHA FIN (DIA/MES/ AÑO)** | **TIEMPO TOTAL** | **Ubicado en el N° FOLIO** |
| **MESES** | **AÑOS**  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA LABORAL GENERAL** |  **(AÑOS /MESES/DÍAS)** |

Pomabamba, ……… de ……………………………. de 2025.

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

Nombres y Apellidos del Postulante

DNI N°