



**MUNICIPALIDAD
DE BARRANCO**

FICHA DE INSCRIPCIÓN

LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN ESTA FICHA TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA, POR LO QUE EL POSTULANTE ES RESPONSABLE DE LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA.

N° DE CONVOCATORIA AL QUE POSTULA	
PUESTO AL QUE POSTULA	

I. DATOS PERSONALES (de acuerdo a lo registrado en su DNI)

APELLIDOS Y NOMBRES					
N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD		EDAD	GÉNERO		
FECHA DE NACIMIENTO día/mes/año					
LUGAR DE NACIMIENTO distrito/provincia/departamento					
ESTADO CIVIL		N° RUC:	NACIONALIDAD		
DIRECCIÓN DOMICILIARIA					
DISTRITO/PROVINCIA/ DEPARTAMENTO DE SU DOMICILIO					
TELÉFONO CELULAR		N° DE LICENCIA DE CONDUCIR			
CORREO ELECTRÓNICO					
Marque si corresponde: Es persona	Con Discapacidad () Ex Fuerzas Armadas () Deportista Calificado ()				
Tipo de Discapacidad					
N° Carnet/ Código o Resolución					
Especificar si requiere asistencia durante el proceso de selección (CONADIS)					

II. FORMACIÓN ACADÉMICA (Registrar información que cumpla con el requisito del perfil de puesto solicitado en las bases de la convocatoria)

Nivel Educativo	Grado Académico	Nombre de la Carrera, Maestría/Doctorado	Centro de Estudios	DATOS DE FECHAS DE ESTUDIOS	
PRIMARIA				Fecha de egreso	
SECUNDARIA				Fecha de egreso	
Técnica básica (1 a 2 años)				Fecha de egreso	
				Fecha de Título	
Técnica superior (3 a 4 años)				Fecha de egreso	
				Fecha de Título	
				Fecha de	



MUNICIPALIDAD DE BARRANCO

UNIVERSITARIA					egreso	
					Fecha de Bachiller	
					Fecha de Título	
MAESTRÍA					Fecha de egreso	
					Fecha de Título	
DOCTORADO					Fecha de egreso	
					Fecha de Título	
OTROS (Segunda carrera/ maestría, ect.)					Fecha de egreso	
					Fecha de Bachiller	
					Fecha de Título	
COLEGIATURA	SI	NO	De ser afirmativa la respuesta, indicar a continuación			
			Colegio profesional en el que está inscrito	N° de colegiatura	Condición a la fecha	
					Habilitado	Inhabilitado
III. CURSOS Y/O PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN (Señale solamente las actividades de capacitación realizadas en temas afines a las funciones del puesto solicitado)						
N°	CENTRO DE ESTUDIOS	TIPO DE CAPACITACIÓN (Especialización, Diploma, Curso, Taller, etc)	TEMA	N° DE HORAS TOTALES		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
					TOTAL	



**MUNICIPALIDAD
DE BARRANCO**

IV. EXPERIENCIA (llenar desde el último trabajo o trabajo actual)

*Describe principalmente la experiencia que se ajusta a lo solicitado en las bases en lo relacionado directamente con el perfil del puesto.

*Para validar la experiencia general, de requerirse perfiles formación técnica o universitaria, se contabilizará desde el **egreso**, incluidas las **prácticas profesionales** y las prácticas preprofesionales no menor de tres meses o hasta cuando se adquiera la condición de Egresado

*Experiencia específica, se refiere a la experiencia relacionada a la función y/o materia del puesto.

NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA		PÚBLICO O PRIVADO	DESDE (día/mes/año)	HASTA (día/me s/año)	TIEMPO TOTAL
PUESTO Y ÁREA					
DESCRIPCIÓN DE LAS PRINCIPALES FUNCIONES RELACIONADAS AL PUESTO					
NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA		PÚBLICO O PRIVADO	DESDE (día/mes/año)	HASTA (día/me s/año)	TIEMPO TOTAL
PUESTO Y ÁREA					
DESCRIPCIÓN DE LAS PRINCIPALES FUNCIONES RELACIONADAS AL PUESTO					
NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA		PÚBLICO O PRIVADO	DESDE (día/mes/año)	HASTA (día/me s/año)	TIEMPO TOTAL
PUESTO Y ÁREA					
DESCRIPCIÓN DE LAS PRINCIPALES FUNCIONES RELACIONADAS AL PUESTO					



**MUNICIPALIDAD
DE BARRANCO**

NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA		PÚBLICO O PRIVADO	DESDE (día/mes/año)	HASTA (día/mes/año)	TIEMPO TOTAL
PUESTO Y ÀREA					
DESCRIPCIÓN DE LAS PRINCIPALES FUNCIONES RELACIONADAS AL PUESTO					
NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA		PÚBLICO O PRIVADO	DESDE (día/mes/año)	HASTA (día/mes/año)	TIEMPO TOTAL
PUESTO Y ÀREA					
DESCRIPCIÓN DE LAS PRINCIPALES FUNCIONES RELACIONADAS AL PUESTO					
NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA		PÚBLICO O PRIVADO	DESDE (día/mes/año)	HASTA (día/mes/año)	TIEMPO TOTAL
PUESTO Y ÀREA					
DESCRIPCIÓN DE LAS PRINCIPALES FUNCIONES RELACIONADAS AL PUESTO					



**MUNICIPALIDAD
DE BARRANCO**

V. CONOCIMIENTOS (Conocimientos técnicos para el puesto y/o cargo: (De acuerdo a lo indicado en la convocatoria o perfil. No requieren documentación sustentatorio.)

IDIOMAS (MARQUE CON UNA "X" EL NIVEL ALCANZADO)			
NIVEL ALCANZADO	IDIOMA		
	INGLÉS	QUECHUA	OTRO
BÁSICO			
INTERMEDIO			
AVANZADO			

OFIMÁTICA (MARQUE CON UNA "X" EL NIVEL ALCANZADO)			
OFIMÁTICA	NIVEL ALCANZADO		
	BÁSICO	INTERMEDIO	AVANZADO
Ms. Word			
Ms. Excel			
Ms. Power Point			
(Otro) Visio Bizagi			

INDIQUE QUE OTROS CONOCIMIENTOS O REQUISITOS ADICIONALES AFINES AL PUESTO POSEE:	
---	--

CUENTO CON LOS CONOCIMIENTOS TÉCNICOS PARA EL PUESTO Y/O CARGO INDICADOS EN EL PERFIL O LA CONVOCATORIA (seleccione SI o NO)	SI	NO

Declaro haber revisado las bases de la convocatoria que se encuentra en el portal institucional y acepto las condiciones de postulación, cumpliendo con todos los requisitos solicitados y contando con disponibilidad Inmediata. Además, DECLARO no encontrarme incurso en las prohibiciones e incompatibilidades establecidas en la Ley N° 31564, asimismo que la información proporcionada es veraz, en caso sea necesario, autorizo su investigación. De encontrarse información falsa o adulterada acepto expresamente que la entidad proceda a mi retiro automático, sea del proceso de selección o de la entidad si se produjo vinculación, sin perjuicio de aplicarse las sanciones legales que correspondan.

FECHA DE PRESENTACIÓN:

FIRMA DEL/LA POSTULANTE



**MUNICIPALIDAD
DE BARRANCO**

ANEXO N°01

DECLARACIÓN JURADA AL POSTULAR

Yo, _____, identificado(a)
con D.N.I. N° _____, postulante en la Convocatoria CAS N° _____;

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

- No tener condena por delito doloso, con sentencia firme.
- No tener inhabilitación administrativa ni judicial vigente con el Estado.
- No tener impedimento para ser trabajador/a, expresamente previstos por las disposiciones legales y reglamentarias sobre la materia.
- No tener inhabilitados mis derechos civiles y laborales, ni contar con inhabilitación del colegio profesional.
- No estar inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos Dolosos (REDERECI) ni en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM)
- No contar con inhabilitación o suspensión vigente administrativa o judicial, inscrita uno, en el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido (RNSDD).
- No encontrarme inscrito en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles (RNSSC).
- No percibir simultáneamente remuneración, pensión u honorarios por concepto de locación de servicios, asesoría o consultorías, o cualquier otra doble percepción o ingresos del Estado, salvo por el ejercicio de la función docente efectiva y la percepción de dietas por participación en uno (1) de los directorios de entidades o empresas estatales o en tribunales administrativos o en otros órganos colegiados.
- Que la documentación que presento en la etapa de evaluación curricular es copia fiel de la original, la misma que obra en mi poder.
- Que la formación académica que acredito para la etapa de evaluación curricular es fidedigna, para lo cual me someto a la fiscalización posterior aleatoria que se pueda realizar en las instituciones académicas donde he cursado estudios.
- Que la experiencia laboral que acredito para la etapa de evaluación curricular es fidedigna, para lo cual me someto a la fiscalización posterior aleatoria que se pueda realizar en los centros laborales donde me he desempeñado anteriormente.
- Que carezco de antecedentes Judiciales, Penales y Policiales.

Asimismo, autorizo a la entidad a realizar las investigaciones correspondientes para constatar la veracidad de esta información y en caso de no ser veraz o correcta la información o presentar inconsistencias, proceder a desvincularme del proceso de selección, de considerarlo pertinente.

Ciudad de Lima, _____ de _____ del 2024

Firma
Nombres y apellidos:



**MUNICIPALIDAD
DE BARRANCO**

ANEXO N° 02

DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO

Yo, _____
identificado(a) con DNI _____, postulante de la Convocatoria CAS N° _____

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

NO, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho, concubino o progenitor de mi hijo, con servidores, funcionarios o directivos de la Municipalidad de Barranco.

SÍ, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho, concubino o progenitor de mi hijo, con servidores, funcionarios o directivos de la Municipalidad de Barranco

En caso el postulante marque la 2da alternativa, señale lo siguiente:

El nombre de la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho, concubino o progenitor de mi hijo, en la entidad.	
Cargo que ocupa la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho, concubino o progenitor de mi hijo en la entidad.	
El grado de parentesco con la persona hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, o si es cónyuge, conviviente o unión de hecho, concubino o progenitor de mi hijo.	

Doy fe de lo declarado, cumpliendo con firmar la Declaración Jurada.

Ciudad de Lima, _____ de _____ del 2024.

Firma
Nombres y apellidos:



**MUNICIPALIDAD
DE BARRANCO**

ANEXO N° 03

DECLARACIÓN JURADA DE PROHIBICIONES

“Ley N° 27588 Ley que establece prohibiciones e incompatibilidades de funcionarios y servidores públicos, así como de personas que presten servicios al Estado bajo cualquier modalidad contractual”

(Reglamento, Decreto Supremo N° 019-2002-PCM)

YO, _____

identificado(a) con DNI _____, postulante de la Convocatoria CAS N° _____

Lo dispuesto en la Ley N° 27588 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 019-2002-PCM; y al amparo del artículo IV punto 1.7 del Título Preliminar de la Ley N° 27444 del Procedimiento Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, DECLARO BAJO JURAMENTO que (SI o NO) cuento con impedimento para contratar con el Estado:

Marcar con un aspa si cuenta con alguno de los siguientes impedimentos, respecto a empresas o instituciones privadas comprendidas en el ámbito específico de su función pública:

- () 1. Prestar servicios a empresas o instituciones privadas comprendidas en el ámbito de la función que desempeña bajo cualquier modalidad;
- () 2. Aceptar representaciones remuneradas;
- () 3. Formar parte del Directorio;
- () 4. Adquirir directa o indirectamente acciones o participaciones de estas, de sus subsidiarias o las que pudiera tener vinculación económica.

Ciudad de Lima, _____ de _____ del 2024.

Firma
Nombres y apellidos: