



ANEXO N° 01

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

SEÑORES COMITÉ EVALUADOR:

Yo,, identificado (a) con D.N.I. N°, estado civil Soltero y con domicilio en, con el debido respeto me presento y expongo:

Que, deseando participar en el **Concurso Público CAS N°-2025-MDI, A PLAZO DETERMINADO POR NECESIDAD TRANSITORIA**, para la plaza de, solicito se me admita como postulante; dejando constancia que tengo conocimiento de las Bases del Concurso a las cuales me someto para intervenir en este proceso.

Para tal efecto, declaro bajo juramento que cumplo con los requisitos requeridos y que los documentos que se presentan al concurso proporcionan información veraz.

Iguain, de del 2025

(Firma)

Nombre y Apellido:

.....
DNI N°





ANEXO N° 02

FICHA RESUMEN CURRICULAR

CONCURSO PÚBLICO CAS N°-2025-MDI, A PLAZO DETERMINADO POR NECESIDAD TRANSITORIA

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	
Nacionalidad	
Fecha Nacimiento: dd/mm/aaaa	
Lugar de Nacimiento: Dpto. /Prov. /Dist.	
Número de DNI	
Número de RUC	
Estado Civil	
Domicilio Actual	
Dpto. /Prov. / Dist.	
Nº de teléfonos fijo y móvil (*)	
Correo electrónico (*)	

(*) Consigne correctamente su número telefónico y dirección electrónica, pues en el caso de requerirse, la entidad utilizará tales medios para la respectiva comunicación.





Persona con Discapacidad		Licenciado de las Fuerzas Armadas Ley N° 29248	
Si <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

(Marque con un aspa la alternativa válida.)

II. GRADOS Y TÍTULOS ACADÉMICOS

TIPO DE FORMACIÓN	ESPECIALIDAD	FECHA EXPEDICIÓN DEL TÍTULO O EGRESO (DIA/MES/AÑO)	UNIVERSIDAD/ CENTRO DE ESTUDIOS	N° Folio (indicar el N° folio donde se ubica)
DOCTORADO				
MAESTRIA				
TITULO PROFESIONAL				
BACHILLER				
TÍTULO TÉCNICO				
ESTUDIOS SECUNDARIOS				
N° COLEGIATURA PROFESIONAL (si aplica)		VIGENCIA DE HABILITACION	Hasta / /	

NOTA: Dejar los espacios en blanco para aquellos que no aplique. Si no se cuenta con título, favor de especificar del siguiente modo: Se encuentra en trámite, egresado, etc. y adjuntar el documento que acredite tal situación.





III. ESPECIALIZACIONES / DIPLOMADOS / CURSOS / SEMINARIOS

Completar únicamente los programas de especialización, diplomados y/o cursos requeridos para el puesto.

(Los programas de especialización y/o diplomados no deben tener menos de 90 horas, y los cursos no menos de 12 horas de capacitación, cuando el curso es organizado por el ente rector, se aceptará certificado / constancia por 08 horas).

Nº	Especialización/ Diplomado/ Curso	Fecha Inicio (Día/Mes/Año)	Fecha Fin (Día/Mes/Año)	Centro de Estudios	Total, Horas	Nº Folio (indicar el Nº folio donde se ubica)
1						
2						
3						
4						
5						
6						

(Puede insertar más filas si así lo requiere)

IV. OTROS DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA EL CARGO (*)

CURSOS (<i>Seminarios, Computación, Inglés considere agregar el nivel alcanzado, acorde a los requisitos del perfil</i>)	DOCUMENTO	NIVEL ALCANZADO	Nº Folio (indicar el Nº folio donde se ubica)
Computación			
Microsoft office			
Inglés			

(*) Consignar de acuerdo al perfil requerido.





V. EXPERIENCIA LABORAL Y/O ESPECÍFICA Y/O PROFESIONAL

FECHA DE EGRESO DE: CARRERA PROFESIONAL/ TÉCNICA	(DIA/MES/AÑO)
---	---------------

N	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	PRINCIPALES FUNCIONES DESARROLLADAS	FECHA INICIO	FECHA FIN	ANOS/MESES/DIAS	N DE FOLIOS (INDICAR EL NUMERO FOLIO DONDE SE UBICA)
				DIA/MES/ANO	DIA/MES/ANO	DE EXPERIENCIA	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
TOTAL							





NOTA: El comité de selección evaluará el tiempo de servicios que se encuentre debidamente acreditado.

Los documentos consignados en el cuadro anterior, deberán estar adjuntos en el curriculum vitae del postulante, de lo contrario, el Comité Evaluador tomará como no presentado.

La información contenida en la presente Ficha de resumen curricular, tiene carácter de Declaración Jurada, para lo cual el SAT Huamanga tomará por cierto la información en ella consignada para la Etapa de Evaluación Curricular, reservándose el derecho de llevar a cabo la verificación correspondiente; así como solicitar la acreditación de la misma, de conformidad al Artículo N° 32 (Números 32.1, 32.2, 32.3) y Artículo N° 42 (Numeral 42.1) de la Ley N° 27444 "Ley de Procedimiento Administrativo General", en fe de la cual firmo la presente.

Lugar y Fecha: Iguain, de del 2025
FIRMA DEL POSTULANTE





ANEXO N° 03

DECLARACIÓN JURADA DE ANTECEDENTES PENALES Y JUDICIALES

Conste por el presente documento, la Declaración Jurada de Antecedentes Penales y Judiciales; que formulo Yo
....., identificado (a) con D.N.I. N°, estado civil
Soltero y con domicilio en

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No tener antecedentes penales ni judiciales.

Iguain, de del 2025

(Firma)

Nombre y Apellido:

.....
DNI N°





ANEXO N° 04

DECLARACIÓN JURADA DE INCOMPATIBILIDADES

Conste por el presente documento, la Declaración Jurada de Incompatibilidades, que formulo Yo
....., identificado (a) con D.N.I. N°, estado civil Soltero y con
domicilio en, en aplicación de la Ley N° 27588 y su Reglamento
Decreto Supremo. N° 019-2002/PCM:

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que no me encuentro incurso dentro de los impedimentos previstos en la Ley N°27588 "Ley de prohibiciones e
incompatibilidades de funcionarios y servidor público, así como de las personas que prestan servicios al Estado, bajo
cualquier modalidad".

Iguain, de del 2025

(Firma)

Nombre y Apellido:

.....
DNI N°





ANEXO N° 05

DECLARACIÓN JURADA SOBRE NEPOTISMO

Yo, identificado/a con DNI N°, con domicilio en distrito de, provincia de, departamento de; postulante al proceso de **Concurso Público CAS N°-2025-MDI, A PLAZO DETERMINADO POR NECESIDAD TRANSITORIA**, al amparo del principio de Veracidad establecido en el artículo 49 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

Que a la fecha SI () NO (), tengo familiares laborando en el Municipalidad, los cuales señalo a continuación:

N°	Apellidos y nombres completos del familiar	Dependencia en la que labora o presta servicios el familiar	Parentesco
	a. Vínculo Matrimonial		
	b. Hasta el Cuarto Grado de consanguinidad		
	c. Hasta el Segundo Grado de afinidad		

Manifiesto 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 los establecido en el Artículo 438 del Código Penal, que prevén pena privativa de libertad de hasta cuatro 04 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.

En ese sentido, acepto mi descalificación automática del proceso de selección, y de ser el caso, la nulidad del contrato a que hubiere lugar, sin perjuicio de las acciones a que hubiere lugar.

Iguain, de del 2025

(Firma)
Nombre y Apellido:
DNI N°



ANEXO N° 06

DECLARACIÓN JURADA DE IMPEDIMENTOS PARA LA CONTRATACIÓN CON EL SECTOR PÚBLICO

Conste por el presente documento, la Declaración Jurada, que formulo Yo
....., identificado (a) con D.N.I. N°, estado civil Soltero y
con domicilio en, natural del distrito de, provincia de
....., departamento de **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

1. Que no me encuentre inhabilitado(a) o sancionado (a) por mi colegio profesional.
2. Que no tengo inhabilitación administrativa o judicial para contratar con el estado.
3. Que no tengo inhabilitación vigente en el registro de Sanciones de Destitución y Despido - RNSDD.
4. Que no tengo sanción vigente en el Registro Nacional de Proveedores.
5. Que no me encuentre sancionado(a) en ninguna entidad pública.
6. Que de ser seleccionado(a), durante la vigencia del contrato no percibiré otros ingresos del estado, salvo por actividad docente o por ser miembro únicamente de un órgano colegiado.

Asumo cualquier verificación posterior, responsabilidad civil y/o penal, que se compruebe la falsedad de la presente declaración jurada.

Iguain, de del 2025

(Firma)

Nombre y Apellido:

DNI N°

