**ANEXO Nº 01**

**CARTA DE PRESENTACIÓN**

**Señores:**

**COMITÉ EVALUADOR**

**MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MASISEA**

Presente.-

Yo, …………………………………………………………. con D.N.I. Nº ……………………, Estado Civil…………………………………. y con domicilio en ………………………………………………………

………………………………………, con el debido respeto me presento y expongo:

Que, deseando participar en el proceso CAS Nº 001-2025-MDM, puesto de trabajo (perfil) ………….

………………………………………………………………………………, para la (indicar la dependencia, unidad orgánica y/o área solicitante) …………………………………………………………………………

Cumpliendo con los requisitos solicitados del perfil de la plaza a la cual postulo, presento los anexos requeridos para la evaluación correspondiente.

Indicar marcando con una (x), condición de discapacidad o licenciatura de las Fuerzas Armadas:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Discapacidad | (SI) | (NO) |
| Licenciado de las Fuerzas Armadas | (SI) | (NO) |

Masisea, ………… de …………………. del 2025.

Atentamente,

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

Nombres y Apellidos: ………………..........

DNI Nº ………………………………………

**ANEXO Nº 02**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER SANCIÓN ADMINISTRATIVA NI HABER SIDO SUSPENDIDO EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES**

Yo, ………………………………………………………, identificado con DNI Nº ……………, con domicilio en ……………………………………………………………………………………, mediante la presente solicito se me considere participar en el proceso CAS Nº 01-2025-MDM, cuyo puesto de trabajo es …………………………………………………………………, a fin de participar en el proceso de selección descrito.

Para tal efecto **DECLARO BAJO JURAMENTO** no tener sanción administrativa ni haber sido sancionado en el ejercicio de sus funciones.

Firmo la presente declaración, de conformidad con el establecido en el artículo 42 de la Ley Nº 27444, Ley de Procedimiento Administrativo general.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Masisea, ………… de ………………. del 2025.

Atentamente,

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

Nombres y Apellidos: ………………………

DNI Nº ……………………………………….

**ANEXO Nº 03**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTICIOS MOROSOS – REDAM**

Yo, ………………………………………………………………, identificado con DNI Nº …………………, con domicilio en ………………………………………………………………………………………………, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que, a la fecha, no me encuentro inscrito en el **“Registro de Deudores Alimentarios Morosos”** a que hace referencia la Ley Nº 28970, Ley que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, y su reglamento, aprobado por Decreto Supremo Nº 002-2007- JUS, el cual se encuentra a cargo y bajo la responsabilidad del Consejo Ejecutivo del Poder Judicial.

Masisea, ………… de………………. del 2025.

Atentamente,

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

Nombres y Apellidos: ………………………

DNI Nº ……………………………………….

**ANEXO Nº 04**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTO PARA CONTRATAR Y DE NO PERCIBIR OTROS INGRESOS DELESTADO**

Yo……………………………………………………………………………………, identificado con DNI N°………....................., domiciliado en ……………………………………………………………………, postulante al proceso de Convocatoria de Contratación Administrativa de Servicios Nº 001-2025-MDM, al amparo del principio de Veracidad establecido en el artículo IV. Numeral 1.7 del título Preliminar de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, y de lo dispuesto en el artículo 42 y artículo 242 de la referida norma, **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

* Que, no me encuentro inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el Estado.
* Que, no he sido condenado ni me hallo procesado por delito Doloso.
* Que, no me encuentro imposibilitado para contratar con el Estado al no registrar sanción alguna por Despido o Destitución bajo el régimen laboral privado o público, sea como funcionario, servidor u obrero.
* Que, no tengo impedimento para ser postor o contratista, según las causadas contempladas en el artículo 9 de la Ley de Contrataciones y adquisiciones de Estado, no en ninguna otra causal contemplada en alguna disposición legal o reglamentaria de ser postor o contratista del Estado.
* Que, no percibo otros ingresos provenientes del Estado, de percibir otro ingreso del Estado distinto a la actividad docente o por ser miembro únicamente de un órgano colegiado, y resultar ganador del presente proceso de selección, me obligo a dejar de percibir dichos ingresos durante el periodo de contratación administrativa de servicios.
* Que, no he tenido litigios con el Estado.
* Que no he tenido ni tengo ningún proceso judicial con la Municipalidad Distrital de Masisea.
* Que, de encontrarme en alguno de los impedimentos previstos en el presente documento, 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.

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 lo establecido en el artículo 441 y 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 alternado la verdad intencionalmente.

Masisea, ………… de………………. del 2025.

Atentamente,

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

Nombres y Apellidos: ………………………

DNI Nº ……………………………………….

**ANEXO Nº 05**

**DECLARACIÓN JURADA SOBRE NEPOTISMO**

Yo, …………………………………………………………………………………, identificado con DNI Nº …………………….…. y con domicilio en…………………………………………………………, postulante al proceso de Convocatoria de Contratación Administrativa de Servicios Nº 001-2025-MDM, al amparo del principio de Veracidad establecido en el Numeral 1.7 del artículo IV del Título Preliminar de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, y de lo dispuesto en el artículo 42 y artículo 242 de la referida norma, **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

Que a la fecha (………………) (si) o (no), tengo familiares laborando en la ...................................... ……………………………………………………………..……, los cuales señalo a continuación:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **APELLIDOS (PATERNO Y MATERNO) Y NOMBRES COMPLETOS DEL FAMILIAR** | **DEPENDENCIA EN LA QUE LABORA O PRESTA SERVICIOS EL FAMILIAR** | **PARENTESCO** |
|  | 1. **Vínculo Matrimonial**
 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 1. **Hasta el cuarto grado de consanguinidad**
 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 1. **Hasta el segundo grado de afinidad**
 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**(En caso falte espacio, sírvase consignarlo en hoja adicional)**

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 441 y 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.

Masisea, ……… de………………del 2025.

Atentamente,

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

Nombres y Apellidos: ………………………

DNI Nº ……………………………………….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1° Grado | Padres | Hijo | Suegro | Yerno/Nuera | Hijo (a) del conyugue que no es hijo del trabajador. |
| 2° Grado | Nieto | Hermano (a) | Abuelo | Cuñado (a) | Nieto (a) del hijo del conyugue que no es hijo del trabajador. |
| 3° Grado | Bisnieto (a) /Bisabuelo (a) | Tío (a) | Sobrino (a) |  |  |
| 4° Grado | Tataranieto (a) / Tatarabuelo (a) | Primo (a) Hermano (a) | Tío (a)Abuelo (a)Sobrino (a)Nieto (a) |  |  |

 **Leyenda: Afinidad – Consanguinidad**

El matrimonio produce parentesco de afinidad entre cada uno de los cónyuges con los parientes consanguíneos del otro. Cada cónyuge se halla en igual línea de parentesco por afinidad que el otro por consanguinidad. La afinidad en línea recta no acaba por la disolución del matrimonio que la produce. Subsiste la afinidad en segundo grado de la línea colateral en caso del divorcio y mientras viva el (la) ex cónyuge. (Artículo 237 del Código Civil).

**ANEXO Nº 06**

**DECLARACIÓN JURADA INDICANDO NO REGISTRAR ANTECEDENTES PENALES**

Yo, …………………………………………………………………………………, identificado con DNI Nº ……………………………, con domicilio en ………………………………………………………………; ante usted me presento y digo:

Que, **DECLARO BAJO JURAMENTO**, no registrar antecedentes penales, a efecto de postular a una vacante según lo dispuesto por la Ley Nº 29607, Ley de Simplificación de la Certificación de los antecedentes penales en beneficio de los postulantes a un empleo.

Autorizo a su Entidad a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente declaración jurada solicitando tales antecedentes al Registro Nacional de Condenas del Poder Judicial.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Masisea, ……… de………………del 2025.

Atentamente,

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

Nombres y Apellidos: ………………………

DNI Nº ……………………………………….

**ANEXO Nº 07**

**DECLARACIÓN JURADA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE**

Yo …………………………………………………….………………………………………, identificado con DNI Nº………………….……, me presento como postulante al proceso de Contratación Administrativa de Servicios Nº 001- 2025-MDM, para la plaza de …………………………………………………………, motivo por el cual **DECLARO BAJO JURAMENTO** que la siguiente información de mi representada se sujeta a la verdad:

**FICHA CURRICULAR**

1. **DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **APELLIDOS Y NOMBRES** |  |
| **LUGAR DE NACIMIENTO** |  | **FECHA DE NACIMIENTO** |  | **EDAD** |  |
| **DNI** |  | **RUC N°** |  | **ESTADO CIVIL** |  |
| **DIRECCIÓN** |  |  |  | **URBANIZACIÓN** |  |
| **DISTRITO** |  | **PROVINCIA** |  | **DEPARTAMENTO** |  |
| **CORREO****ELECTRÓNICO** |  | **CELULAR** |  | **TELÉFONO FIJO** |  |
| **LICENCIA DE CONDUCIR N°** |  |  | **CATEGORÍA** |  |  |

1. **FORMACIÓN UNIVERSITARIA / TÉCNICA.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **UNIVERSIDAD/ INSTITUTO** | **CARRERA** | **NIVEL ALCANZADO** | **DURACIÓN** | **FECHA DE INICIO****(mm/aa)** | **FECHA DE TÉRMINO****(mm/aa)** | **PÁG.** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Nota: Inscrito en el Colegio: …………………………………………………………………………………...……**

**No. De Colegiatura: …………………………………………………………………………...………………………**

**Fecha de Colegiatura: ………………………………………………………………………………...……………...**

**Habilitado: Si /No**

**ESPECIALIZACIÓN, DIPLOMADO Y/O POSTGRADO (MAESTRIA Y/O DOCTORADOS)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INSTITUTO/ UNIVERSIDAD** | **ESPECIALIDAD** | **NIVEL ALCANZADO** | **DURACIÓN** | **FECHA DE INICIO****(mm/aa)** | **FECHA DE TÉRMINO****(mm/aa)** | **PÁG.** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **EXPERIENCIA LABORAL VINCULADA AL OBJETO DE LA CONVOCATORIA (empezar por la más reciente)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INSTITUCIÓN** | **CARGO** | **FUNCIONES** | **FECHA DE** | **FECHA DE** | **PÁG.** |
| **/EMPRESA****DONDE LABORÓ** | **DESEMPEÑADO** | **PRINCIPALES****(Máximo 4 funciones)** | **INICIO****(dd/mm/aa)** | **TÉRMINO****(dd/mm/aa)** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **CURSOS, CAPACITACIÓN, SEMINARIOS, TALLERES (vinculados al perfil de la Convocatoria)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INSTITUTO/ UNIVERSIDAD** | **NOMBRE** | **NIVEL ALCANZADO** | **DURACIÓN****DE HORAS ELECTIVAS** | **FECHA DE INICIO****(dd/mm/aa)** | **FECHA DE TÉRMINO****(dd/mm/aa)** | **PÁG.** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **IDIOMAS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDIOMA** | **INSTITUTO/ UNIVERSIDAD** | **NIVEL ALCANZADO** | **FECHADE INICIO****(dd/mm/aa)** | **FECHADE TÉRMINO****(dd/mm/aa)** | **PÁG.** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **INFORMÁTICA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MICROSOFT OFFICE** | **INSTITUTO/ UNIVERSIDAD** | **NIVEL ALCANZADO** | **FECHA DE INICIO****(dd/mm/aa)** | **FECHADE TÉRMINO****(dd/mm/aa)** | **PÁG.** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **CONOCIMIENTOS REQUERIDOS NO ACREDITADOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | **NIVEL** | **COMENTARIO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **REFERENCIAS PERSONALES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRESY****APELLIDOS** | **ENTIDAD PÚBLICA O****PRIVADA** | **CARGO** | **TELEFONOS (CELULAR****O FIJO)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. INFORMACIÓN SOBRE DISCAPACIDAD (de acuerdo a la Ley N°27015-Ley General de la persona con discapacidad, Art. 36)
* ¿Tiene alguna Discapacidad? Si ( ) No ( ) ¿Cuáles?

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

* ¿Está registrado en CONADIS? Si ( ) No ( ) Indique el N° de Registro

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Veracidad previsto en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, sujetándose a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente.

Masisea,……… de………………..del 2025.

Atentamente,

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

Nombres y Apellidos: ………………………

DNI Nº ……………………………………….