**FORMATO Nº 01**

**FICHA RESUMEN CURRICULAR**

1. **DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellidos y Nombres** |   |
| **Nacionalidad** |   |
| **Fecha Nacimiento: dd/mm/aaaa** |  ………..../…………../………..……….. |
| **Lugar de Nacimiento: Región/Provincia /Distrito** |   |
| **Número de DNI o Carné de Extranjería** | **RUC N°:** |
| **Estado Civil** |   |
| **Domicilio Actual** |   |
| **Región/Provincia /Distrito** |   |
| **N° de teléfonos fijo y móvil (\*)** |   |
| **Correo electrónico (\*)** |   |
| **Colegio profesional (N° si aplica)** |   |
| **N° de Proceso**  | PROCESO CAS N° 004-2025-MDT-DETERMINADO (NECESIDAD TRANSITORIA) |
| **Cargo al que postula** |  |

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

1. **GRADOS Y TÍTULOS ACADÉMICOS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DE FORMACIÓN** | **ESPECIALIDAD** | **FECHA EXPEDICIÓN DEL GRADO (Si aplica)** | **UNIVERSIDAD/ CENTRO DE ESTUDIOS** | **CIUDAD / PAÍS** | **N° FOLIO (1)** |
| **(DIA/MES/AÑO)** |
| DOCTORADO |   |   |   |   |   |
| MAESTRÍA |  |  |  |  |  |
| POST GRADO O DIPLOMADO |  |  |  |  |  |
| TITULO PROFESIONAL |  |  |  |  |  |
| BACHILLER |  |  |  |  |  |
| TITULO TÉCNICO |  |  |  |  |  |
| ESTUDIOS SECUNDARIOS **(\*)** |  |  |  |  |  |

**NOTA:** Dejar los espacios en blanco para aquellos que no aplique

Si no tiene título por favor especificar. Por ejemplo: Está en trámite, es egresado, etc. y adjuntar el documento que acredite tal situación.

**(\*)** Estudios secundarios, indicar en columna de especialidad “COMPLETA O INCOMPLETA”

**(1)** Especificar el número de folio donde obra el documento que acredite su formación académica.

1. **OTROS CONOCIMIENTOS Y CAPACITACIÓN**

(Puede insertar más filas si así lo requiere)

\* Detallar los conocimientos solicitados en los requisitos del perfil y no contemplados en el formato

\* Se valorará: diplomados no menos a 90 horas, así como cursos y/o especializaciones no menos de 24 **horas académicas.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **ESPECIALIDAD** | **FECHA INICIO (DIA/MES/AÑO)** | **FECHA FIN (DIA/MES/AÑO)** | **INSTITUCIÓN** | **TOTAL, HORAS** | **N° FOLIO****(2)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 **(2)** Especificar el número de folio donde obra el documento que acredite sus cursos y/o capacitaciones

1. **CONOCIMIENTOS DE OFIMÁTICA O PAQUETES INFORMÁTICOS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **PROGRAMAS ESTUDIADOS** | **CENTRO DE ESTUDIOS O MEDIO OBTENIDO** | **NIVEL ALCANZADO (\*)** | **N° FOLIO****(3)** |
| (\*)Básico, Intermedio, Avanzado |
| 01 |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

(Puede insertar más filas si así lo requiere)

**(3)** Especificar el número de folio donde obra el documento que acredite sus cursos.

1. **OTROS DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA EL CARGO (\*)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **DOCUMENTO** | **N° FOLIO****(5)** |
|  1 |   |   |
|  2 |   |   |
|  3 |   |   |
|  |  |  |

**(\*)** Incluye: Licencia de Conducir u otros requeridos en los Requisitos.

**(5)** Especificar el número de folio donde obra el documento que acredite lo declarado.

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** | **REMUNERACIÓN MENSUAL** | **MOTIVO DE CESE** | **N° DE FOLIO****(6)** |
| 1 |   |  |   |   |   |   |   |   |
|  |  |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA LABORAL GENERAL: (XX Años / XX Meses)**  |   |

(\*) Toda la experiencia laboral efectuada los últimos 10 años aunque no tenga relación directa con las funciones del puesto al que postula (Puede insertar más filas si así lo requiere).

Se detallará la experiencia laboral y de prestación de servicios en general tanto en el sector público como en el sector privado (comenzar por la más reciente). **Sólo se considerará el tiempo acreditado con la correspondiente documentación.**

**(6)** Especificar el número de folio donde obra el documento que acredite la experiencia laboral general.

1. **EXPERIENCIA LABORAL ESPECÍFICA (\*)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO** | **FECHA INICIO (DIA/MES/AÑO)** | **FECHA FIN (DIA/MES/AÑO)** | **TIEMPO TOTAL** | **REMUNERACIÓN MENSUAL** | **MOTIVO DE CESE** | **N° DE FOLIO****(7)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Descripción detallada y resumida del trabajo realizado:  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO** | **FECHA INICIO (DIA/MES/AÑO)** | **FECHA FIN (DIA/MES/AÑO)** | **TIEMPO TOTAL** | **REMUNERACIÓN MENSUAL** | **MOTIVO DE CESE** | **N° DE FOLIO****(7)** |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Descripción detallada y resumida del trabajo realizado: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO** | **FECHA INICIO (DIA/MES/AÑO)** | **FECHA FIN (DIA/MES/AÑO)** | **TIEMPO TOTAL** | **REMUNERACIÓN MENSUAL** | **MOTIVO DE CESE** | **N° DE FOLIO****(7)** |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Descripción detallada y resumida del trabajo realizado: |

**(7)** Especificar el número de folio donde obra el documento que acredite la experiencia laboral específica

(\*) Es la experiencia que el postulante posee en el tema específico de la convocatoria efectuada los últimos 10 años.

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia específica, con una duración mayor a un mes. (Puede adicionar más bloques si lo requiere).

|  |  |
| --- | --- |
| **TIEMPO TOTAL DE LA EXPERIENCIA LABORAL ESPECIFICA**  |  **(XX AÑOS / XX MESES)** |

**REFERENCIAS LABORALES\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA DONDE PRESTÓ SERVICIOS** | **NOMBRE COMPLETO DEL SUPERIOR INMEDIATO** | **CARGO DE SU SUPERIOR INMEDIATO** | **TELEFONO DEL SUPERIOR INMEDIATO** |
|
| 1 |   |   |   |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

**\***Registre las referencias **de su último empleo**, de preferencia las experiencias relacionadas al cargo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS** | **SI**Indique el N° de folio(8) | **NO****(**marque con una **X)** |
| Soy Licenciado de las Fuerzas Armadas y cuento con la Certificación y/o documentación correspondiente. |   |   |
| (8) Especificar el número de folio donde obra el documento que acredite lo declarado. |  |  |
| **PERSONA CON DISCAPACIDAD** | **SI**Indique el N° de folio**(9)** | **NO****(**marque con una **X)** |
| Soy una persona con Discapacidad, y cuento con la acreditación correspondiente de conformidad con lo establecido por la Ley N° 29973, CONADIS. |   |   |

**(9)**Especificar el número de folio donde obra el documento que acredite lo declarado.

Declaro que la información y documentos proporcionados son veraces y exactos, motivo por el cual rubrico la copia de cada uno de ellos y autorizo su investigación. En caso de detectarse que se ha omitido, ocultado o consignado información falsa me someto a las acciones administrativas, legales y penales que correspondan.

|  |
| --- |
| Tambo, …….. de …………………… de 2025 |
| **FIRMA** |

**FORMATO 02**

**DECLARACIÓN JURADA A**

Yo, ………………………………………………….......(nombres y apellidos); identificado(a) con DNI N° …………………..; con domicilio en …………………………………………; mediante la presente solicito se me considere participar en el proceso CAS N° ……………; cuya denominación es ………………………………….. Convocado por la Municipalidad Distrital de Tambo, a fin de participar en el proceso descrito.

**PARA TAL EFECTO DECLARO BAJO JURAMENTO LO SIGUIENTE**:

* Estar en ejercicio y en pleno goce de mis derechos civiles.
* Cumplir con todos los requisitos mínimos exigidos para el puesto al cual estoy postulando
* No tener condena por delito doloso
* No estar inhabilitado administrativamente o judicialmente para el ejercicio de la profesión para contratar con el estado o para desempeñar función publica
* Cumplir con todos los requisitos señalados en el perfil de la presente convocatoria

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el artículo 42 de la ley N° 27444- ley de procedimiento administrativo general.

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

Ciudad de…………….del día…………del mes de……..del año 2025.

 FIRMA:…………………….

 DNI:……………………

IMPRESIÓN DACTILAR (ÍNDICE DERECHO)

**FORMATO 02**

**DECLARACIÓN JURADA B**

Yo,…………………………………………………………, identificado (a) con DNI Carnet de Extranjería

Pasaporte Otros Número:……….

**ANTE USTED ME PRESENTO Y DIGO:**

Que, declaro bajo juramento, no registrar antecedentes penales, a efectos de postular a una vacante según lo dispuesto por la ley N° 29607, publicada el 26 de octubre del 2010 en el Diario El Peruano.

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.

Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad

Cuidad de…………….del día…………del mes de……..del año 2025

 FIRMA:…………………….

 DNI:……………………

IMPRESIÓN DACTILAR (ÍNDICE DERECHO)

**FORMATO 02**

**DECLARACIÓN JURADA C**

Yo, ………………………………………………….......(nombres y apellidos); identificado(a) con DNI N° …………………..; con domicilio en …………………………………………; mediante la presente solicito se me considere participar en el proceso CAS N° ……………; cuya denominación es ………………………………….. Convocado por la Municipalidad Distrital de Tambo, a fin de participar en el proceso descrito.

**Declaro bajo juramento:**

No registrar antecedentes policiales y no registrar antecedentes judiciales, a nivel nacional.

Ciudad de…………….del día…………del mes de……..del año 2025.

 FIRMA:…………………….

 DNI:……………………

IMPRESIÓN DACTILAR (ÍNDICE DERECHO)

**FORMATO 02**

**DECLARACIÓN JURADA D**

Yo, ………………………………………………….......(nombres y apellidos); identificado(a) con DNI N° …………………..; con domicilio en …………………………………………; mediante la presente solicito se me considere participar en el proceso CAS N° ……………; cuya denominación es ………………………………….. Convocado por la Municipalidad Distrital de Tambo, a fin de participar en el proceso descrito.

**Declaro bajo juramento:**

No tener conocimiento que en la Municipalidad Distrital de Tambo se encuentran laborando mis parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razones de matrimonio, unión de hecho o convivencia que gocen fe la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tenga injerencia directa o indirecta en el ingreso a laborar a la entidad.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la ley N° 26771, modificado por ley N° 30294 y su reglamento aprobado por el decreto supremo N° 021-2000-pcm y sus modificatorias decreto supremo N° 017-2002-pcm y decreto supremo N° 034-2005-pcm, asimismo me comprometo a ni participar en ninguna acción que configure acto de nepotismo, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

Asimismo, declaro:

No ( ) tengo pariente(s) o conyugue que presente servicios a la MDT

SI ( ) tengo pariente(s) o conyugue que presenten servicios a la MDT, cuyos datos señalo a continuación.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GRADO O RELACIÓN DE PARENTESCO O VÍNCULO CONYUGAL** | **ÁREA DE TRABAJO** | **APELLIDOS** | **NOMBRES** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Ciudad de………….del día…………del mes de……..del año 2025.

 FIRMA:………………….

 DNI:……………………

IMPRESIÓN DACTILAR (ÍNDICE DERECHO)