**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

SOLICITO: Inscripción como postulante para la convocatoria del concurso público de contratación administrativa de servicios - CAS N°………..………..

**Señores**

Miembros del COMITÉ DE EVALUACIÓN LA **"CONVOCATORIA CAS N°001 - III CONVOCATORIA - 2025-MDP**

Presente. –

Yo……………………………………………………………………………………………, identificado con DNI N.º………………………con RUC N°…………………………………., domiciliado en……………………………………….distrito………………………..provincia…………………………………………..región……………………….me presento como postulante al proceso de selección para la convocatoria de Contratación Administrativa de Servicios, **"CONVOCATORIA CAS N°001 - III CONVOCATORIA - 2025-MDP**, regulado por el Decreto Legislativo N° 1057 y su Reglamento aprobado por el DS N° 075-2008-PCM y sus modificatorias, a la dependencia: MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PASTAZA.

Cargo o puesto al que postula: ……………………………………………………………………………………..

N.º de Folios:……..

Para tal efecto cumplo con la siguiente documentación:

* Ficha de Inscripción.
* Ficha de Datos del Postulante.
* Copia de DNI vigente.
* **Información documentada**
	+ Documentos que acrediten de formación académica de acuerdo con el perfil solicitado del puesto al que postula.
	+ Documentos que acrediten los cursos y/o programas de especialización.
	+ Documentos que acrediten la experiencia laboral.
	+ Documento que acrediten los conocimientos del postulante.
* Adjuntar los ANEXOS 01, 02, 03, 04, 05, 06 debidamente firmados conforme a lo que estos requieren.

**Nota importante:**

En la FICHA DE INSCRIPCIÓN, colocará la plaza vacante que requiera postular y toda la documentación en folder de manila, dentro del sobre cerrado.

Atentamente,

……………………………………………..

Firma

DNI N°…………………………

**FICHA DE DATOS DEL POSTULANTE**

**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** |  | **Nº DE LICENCIA DE CONDUCIR** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |
| **Marque si corresponde:****Es persona**  |  Con Discapacidad ( ) Ex Fuerzas Armadas ( ) Deportista Calificado ( ) |
| **Especificar si requiere asistencia durante el proceso de selección (CONADIS)** |  |
| **II. FORMACIÓN ACADÉMICA (Colocar formación que se alinee al perfil de puesto solicitado en las bases de la convocatoria)** |
| **ESTUDIOS REALIZADOS** | **ESPECIALIDAD** | **NOMBRE DE INSTITUCIÓN EDUCATIVA** | **GRADO ACADÉMICO OBTENIDO** | **DATOS DE FECHAS DE ESTUDIOS** |
| **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 |  |
| **UNIVERSITARIA** |  |  |  | Fecha de 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 |  |

|  |
| --- |
| **IV. EXPERIENCIA LABORAL** (llenar desde el último trabajo o trabajo actual)\*Describa 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/mes/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/mes/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/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** |
|  |
|  |
|  |
| **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** |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NIVEL ALCANZADO** | **IDIOMA** |
| **INGLÉS** | **QUECHUA** | **OTRO** |
| **BÁSICO** |  |  |  |
| **INTERMEDIO** |  |  |  |
| **AVANZADO** |  |  |  |

**IDIOMAS (MARQUE CON UNA "X" EL NIVEL ALCANZADO**

**OFIMÁTICA (MARQUE CON UNA "X" EL NIVEL ALCANZADO)**

|  |  |
| --- | --- |
| **OFIMÁTICA** | **NIVEL ALCANZADO** |
| **BÁSICO** | **INTERMEDIO** | **AVANZADO** |
| **Ms. Word** |  |  |  |
| **Ms. Excel** |  |  |  |
| **Ms. Power Point** |  |  |  |
| **(Otros)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **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.

Huella

**FECHA DE PRESENTACIÓN:**

 **FIRMA DEL/LA POSTULANTE**

 **DNI:**

**ANEXO 01**

**DECLARACIÓN JURADA DEL POSTULANTE**

De mi consideración:

El que suscribe……………………………………………………………….…………identificado con DNI N°……………………,con RUC N°……………………………..domiciliado en……………………..................................................................que se presenta como postulante a la **"Convocatoria CAS N°001 - III CONVOCATORIA - 2025-MDP”**

|  |  |
| --- | --- |
|  | No tengo impedimento para participar en el proceso de selección ni para contratar con el Estado, conforme al Art. 4º del D.S. Nº 075-2008-PCM, modificado por D.S. N° 065-2011-PCM; y al Art.10º de la Ley de Contrataciones del Estado.  |
|  | Conozco, acepto y me someto a las condiciones y procedimientos del presente proceso. |
|  | Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento a efectos del presente proceso |
|  | Conozco las sanciones contenidas en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General. |
|  | No tener acciones judiciales contra la MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PASTAZA |

*(Marcar con una “X” lo que corresponda)*

De ser contratado y de verificarse que la información sea falsa acepto expresamente que la entidad proceda a mi retiro automático, sin perjuicio de aplicarse las sanciones legales que me correspondan. Declaro a las disposiciones de la Directiva que regula el Proceso de Selección para la Contratación de Personal bajo el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios de la MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PASTAZA.

Así también, declaro que todo lo contenido en mi currículum vitae y los documentos que lo sustentan son verdaderos.

Formulo la presente Declaración en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en los Artículos IV numeral 1.7 y 42º de la Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobada por la Ley Nº 27444, sujetándose a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación vigente, en caso de verificarse su falsedad.

San Lorenzo……de ………………………del 2025

……………………………………………..

Firma

DNI N.º…………………………

**ANEXO 02**

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO LEY Nº 26771, D.S. Nº 021-2000-PCM., y D.S. Nº 017-2001-PCM**

El que suscribe……………………………………………………………….…………identificado con DNI N°……………………,con RUC N°…………………………….., domiciliado en……………………..................................................................que se presenta como postulante a la convocatoria CAS N°………….., en mérito al decreto Legislativo N° 1057, DECLARO BAJO JURAMENTO, que:

|  |  |
| --- | --- |
|  | No me encuentro inhabilitado para desempeñarme en la Administración Pública, por actos contrarios a la integridad y la ética. |

*(Marcar con una “X” lo que corresponda)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Cuento con pariente (s), hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y/o cónyuge: (PADRE / HERMANO / HIJO / TIO / SOBRINO / PRIMO / NIETO / SUEGRO / CUÑADO), DE NOMBRE (S) |

*(Marcar con una “X” lo que corresponda)*

Quien (es) laboran en la Municipalidad Distrital de Pastaza, con el (los) puesto (s):

|  |  |
| --- | --- |
|  | No cuento con pariente (s), hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y/o cónyuge: (PADRE I HERMANO I HIJO I TIO ISOBRINO I PRIMO I NIETO I SUEGRO I CUÑADO), que laboren en la Municipalidad Distrital de Pastaza. |

*(Marcar con una “X” lo que corresponda)*

Por lo expuesto, ratifico la veracidad de lo declarado y me someto así a las correspondientes acciones administrativas y de ley.

San Lorenzo……de ………………………del 2025

……………………………………………..

Firma

DNI N.º…………………………

**ANEXO 3**

**DECLARACIÓN JURADA (DECRETO LEGISLATIVO Nº 1057; D. S. Nº 075-2008-PCM)**

Yo,……………………………………………………………………………….identificado (a) con D.N.I. Nº………………………..y con domicilio………………………………………………………………...de la ciudad de…………………………………………………….DECLARO BAJO JURAMENTO:

|  |  |
| --- | --- |
|  | No estar inscrito en el Registro de Deudores Morosos |
|  | No estar Registrado en Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles -RNSSC |
|  | No estar inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos Dolosos- REDERECI |
|  | No haber sido condenado o estar procesado por los delitos señalados en la Ley N°29988 |
|  | No haber sido condenado por delitos señalados en la Ley N°30901 |
|  | No me encuentro sancionado o inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el Estado |

Ratifico la veracidad de lo declarado, manifestando someterme a la autoridad vigente y a las responsabilidades civiles y/o penales que se pudieran derivar en caso que algunos de los datos consignados sean falsos, siendo pasible de cualquier fiscalización posterior que la Municipalidad Distrital de Pastaza considere pertinente.

San Lorenzo,…….……… de………………… de 2025

…………………………………..

Firma

DNI N.º…………………………

**ANEXO N°04**

**Declaración Jurada de no haber sido denunciado, estar procesado o sentenciado, por violencia familiar y/o sexual**

Yo, ………………………………………………………..………………………identificado (a) con D.N.I. Nº………….……………………y con domicilio…………….……………………………………………………..de la ciudad de……………………………………………………………DECLARO BAJO JURAMENTO:

|  |  |
| --- | --- |
|  | No haber sido denunciado por violencia familiar |
|  | No haber sido denunciado por delito contra la libertad sexual e indemnidad sexual |
|  | No tener proceso por violencia familiar |
|  | No tener proceso por delito contra la libertad sexual e indemnidad sexual |
|  | No haber sido sentenciado por violencia familiar |
|  | No haber sido sentenciado por delito contra la libertad sexual e indemnidad sexual. |

Ratifico la veracidad de lo declarado, manifestando someterme a la autoridad vigente y a las responsabilidades civiles y/o penales que se pudieran derivar en caso que algunos de los datos consignados sean falsos, siendo pasible de cualquier fiscalización posterior que la Municipalidad Distrital de Pastaza considere pertinente.

San Lorenzo,…….. de………………… de 2025

…………………………………..

Firma

DNI N.º…………………………

**ANEXO 05**

**DECLARACIÓN JURADA**

Yo……………………………………………………………………………………………, identificado con DNI N.º……………………….con RUC N°……………………………….….,domiciliado en…………………………………………………………………………….distrito………………………..provincia……………….………………………………región……………..……….

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

Que elijo el siguiente régimen de pensiones (para postulantes que aún no están afiliados):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sistema Nacional de Pensiones (ONP) |  | Sistema privado de Pensiones (SPP) |  |

*(Marcar con una “X” lo que corresponda)*

|  |  |
| --- | --- |
| AFP Integra |  |
| AFP Profuturo  |  |
| AFP Prima |  |
| AFP Habitat |  |

Que me encuentro afiliado en el siguiente régimen de pensiones (para postulantes que ya están afiliados):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sistema Nacional de Pensiones (ONP) |  | Sistema privado de Pensiones (SPP) |  |

*(Marcar con una “X” lo que corresponda)*

|  |  |
| --- | --- |
| AFP Integra |  |
| AFP Profuturo  |  |
| AFP Prima |  |
| AFP Habitat |  |

Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en el ARTÍCULO 4 - NUMERAL 1.7 Y ARTÍCULO 42º de la Ley Nº 27444 Ley del Procedimiento Administrativo General, sujetándome a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente, en caso de verificarse su falsedad.

San Lorenzo……de ………………………del 2025

……………………………………………..

Firma

DNI N.º…………………………

**ANEXO 06**

**DECLARACIÓN JURADA**

**DE GOZAR DE BUENA SALUD FÍSICA Y MENTAL**

Yo,…………………………………………………………………………………………; identificado con DNI N°…………......................y domiciliado en ……………………………………………………………………..…., en pleno uso de mis facultades físicas y mentales, DECLARO BAJO JURAMENTO, GOZAR DE BUENA SALUD FÍSICA Y MENTAL, para lo cual dejo constancia con mi firma y huella digital para efectos de presentarme al PROCESO DE EVALUACIÓN de la **"CONVOCATORIA CAS N°001 - III CONVOCATORIA - 2025-MDP** en la Municipalidad Distrital de Pastaza.

San Lorenzo……de ………………………del 2025

Huella

……………………………………………..

 Firma

 DNI N.º…………………………