

**ANEXO N° 01**  
**CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE**

**SEÑORES:**

**MIEMBROS DE LA COMISIÓN EVALUADORA PARA LA CONVOCATORIA CAS TRANSITORIO N° 001-2025 MPL DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE LAMBAYEQUE**

Presente. -

Yo, .....  
 (Nombres y Apellidos) identificado(a) con DNI N° ....., mediante la presente le solicito se me considere participar en la CONVOCATORIA CAS TRANSITORIO N° 001-2025 MPL N° \_\_\_\_\_, convocado por la Municipalidad Provincial de Lambayeque, a fin de acceder a \_\_\_\_\_ la plaza cuya denominación es: \_\_\_\_\_

Para lo cual declaro bajo juramento que cumplo íntegramente con los requisitos del perfil establecidos en la publicación correspondiente al servicio convocado y que adjunto a la presente la HOJA DE VIDA DOCUMENTADA (ANEXO 03), copia de DNI y declaraciones juradas de acuerdo al Anexo 02.

Lambayeque, ..... de ..... del 2025

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL POSTULANTE**

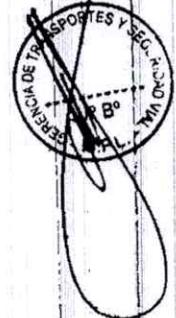
Indicar marcando con un aspa (X) la condición de discapacidad, de corresponder:

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI)	(NO)
Tipo de discapacidad		
Física	( )	( )
Auditiva	( )	( )
Visual	( )	( )
Otros: _____		

Indicar marcando con un aspa (X) la condición de Lic. de las Fuerzas Armadas:

Licenciado de las Fuerzas Armadas	(SI)	(NO)
Adjunta Documento que acredita tal condición	( )	( )

(\*) Información Obligatoria



**ANEXO N° 02**  
**DECLARACIÓN JURADA**

Yo,....., identificado (a) con DNI N° ..... y con domicilio ..... **DECLARO BAJO**

**JURAMENTO:**

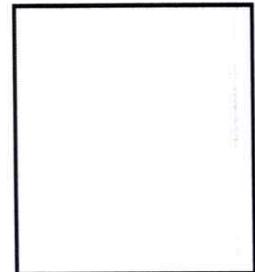
- No tener antecedentes penales, policiales y judiciales.
- No estar sometido a procesos judiciales en el fuero común o militar.
- No haber sido condenado por la comisión de delito doloso o conclusión anticipada o por acuerdo bajo el principio de oportunidad por la comisión de un delito doloso. No tener deuda pendiente de pago por sanción penal.
- No estar inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el estado.
- No tener procesos pendientes o en trámite con el estado.
- No tener compatibilidad por razones de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad con funcionarios o autoridades de la Municipalidad Provincial de Lambayeque.
- No haber sido amonestado por mi superior jerárquico y/o sancionado, destituido o despedido de la administración pública o de empresas del estado por medidas disciplinarias, ni de la actividad privada por falta grave laboral.
- No encontrarme inscrito en el "Registro de Deudores Alimentarios Morosos" REDAM, a que hace referencia la Ley N° 28970 y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 002-2007- JUS, el cual se encuentra a cargo y bajo la responsabilidad del Consejo Ejecutivo del Poder Judicial.
- No estar inscrito en el Registro Nacional de Sanciones, destitución y despido - RNSDD.

Lambayeque, ..... de..... del 2025

FIRMA

NOMBRES Y APELLIDOS

DNI



HUELLA DIGITAL



**ANEXO N° 03**  
**CONTENIDO DEL CURRÍCULUM VITAE**

**I. DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno:  
 Apellido Materno:  
 Nombres:  
 Fecha de Nacimiento:  
 Lugar de Nacimiento:  
 Documento de Identidad:  
 RUC:  
 Estado Civil:  
 Dirección:  
 Teléfono:  
 Correo Electrónico:  
 Colegio Profesional (si aplica):

**II. ESTUDIOS REALIZADOS**

TITULO O GRADO (*)	ESPECIALIDAD O NIVEL DE ESTUDIOS	FECHA DE EXPEDICIÓN DEL TITULO (**) (MES/AÑO)	UNIVERSIDAD O CENTRO EDUCATIVO	CIUDAD / PAIS	N° FOLIO
TITULO PROFESIONAL					
BACHILLERATO					
ESTUDIOS TECNICOS					
ESTUDIO PRIMARIOS Y/O ESTUDIO SECUNDARIOS					

(\*) Dejar en blanco para aquellos que no aplique.



(\*\*) Si no tiene título, especificar si: Está en trámite, es egresado, estudio en curso.

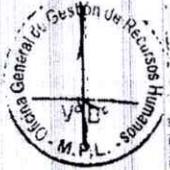
III. CAPACITACIÓN

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TERMINO	INSTITUCION	CIUDAD / PAIS	N° FOLIO
1					
2					
3					
4					

IV. EXPERIENCIA LABORAL

a) Experiencia laboral general tanto en el sector público como privado (comenzar por la más reciente).

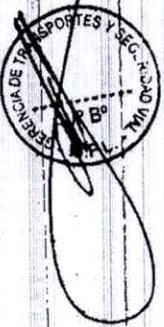
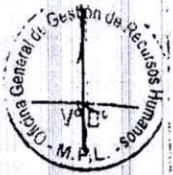
N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo Desempeñado	Fecha de Inicio (Mes/Año)	Fecha de Término (Mes/Año)	N° FOLIO
1					
2					
3					
4					
5					
6					



En el caso de haber realizado consultorías o trabajos en forma paralela, se considerará el periodo cronológico de mayor duración de dichas consultorías.

- b) **Experiencia laboral específica**, es la experiencia que el postulante posee en el tema específico de la convocatoria. Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia específica, con una duración mayor a un mes. (Puede adicional más bloques si así lo requiere).

N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo Desempeñado	Fecha de Inicio (mes/año)	Fecha de Término (mes/año)	Tiempo en el Cargo	N° FOLIO
1						
Descripción del trabajo realizado						
2						
Descripción del trabajo realizado						
3						
Descripción del trabajo realizado						
4						
Descripción del trabajo realizado						



**ANEXO N° 04**

**CONVOCATORIA CAS TRANSITORIO N° 001-2025 MPL**

CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS POR NECESIDAD TRANSITORIA DE VEINTE (20) INSPECTORES MUNICIPALES DE TRANSPORTE

**A : COMISIÓN EVALUADORA CONVOCATORIA CAS TRANSITORIO N° 001-2025 MPL**

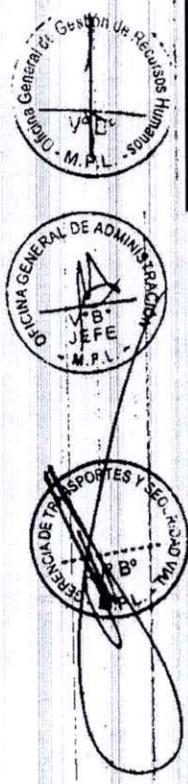
NOMBRE DEL POSTULANTE:

.....

CARGO AL QUE POSTULA:

.....

LAMBAYEQUE, ..... DE ..... DEL 2025





ANEXO N° 05

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

Yo,....., identificado (a) con DNI N° ..... y con domicilio ..... en pleno uso de mis facultades físicas y mentales, DE CONFORMIDAD AL LITERAL I) DEL ARTÍCULO 79° DE LA LEY N°29783 (LEY DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO); **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

**Que,** gozo de buen estado mental y que no padezco de ninguna enfermedad infectocontagiosa. Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de Veracidad contemplado en el numeral 1.7 del artículo IV y artículo 42° de la Ley N°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.

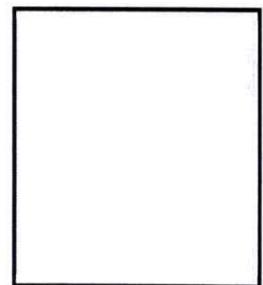
Asimismo, aceptaré la procedencia de la nulidad del contrato, para lo cual dejo constancia con mi firma y huella digital para efectos de postular a la CONVOCATORIA CAS TRANSITORIO N° 001-2025 MPL

Lambayeque, ..... de..... del 2025

**FIRMA** : .....

**NOMBRES Y APELLIDOS** : .....

**DNI** : .....



HUELLA DIGITAL





ANEXO N° 06

DECLARACIÓN JURADA DE NEPOTISMO Y RELACIÓN DE PARENTESCO

Yo, .....  
identificada/o con Documento Nacional de Identidad DNI o Carnet de Extranjería C.E. N°.....  
domiciliada/o en ..... distrito  
..... provincia ..... Departamento ..... Postulante a la  
**CONVOCATORIA CAS TRANSITORIO N° 001-2025 MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE LAMBAYEQUE**,  
al amparo del principio de presunción de veracidad establecido en el numeral 1.7 del artículo IV 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:**

**NO** tener vínculo de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad y/o segundo de afinidad y/o matrimonio y/o por unión de hecho o convivencia o ser progenitores de sus hijos, con funcionarios, directivos y servidores públicos, y/o personal de confianza de la Municipalidad Provincial de Lambayeque que gozan de la facultad de nombramiento o designación y/o contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección, conforme lo establecido en la Ley N° 26771: y. su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 021-2000-PCM.

Asimismo, me comprometo a no aceptar, participar o incentivar ninguna acción que configure Acto de Nepotismo, conforme a lo determinado por las normas sobre la materia. Sin perjuicio de los alcances de la normativa sobre nepotismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

( ) **NO** tengo pariente(s) hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad, y/o esposo y/o cónyuge y/o progenitor de mi(s) hijo(s) que a la fecha se encuentran prestando servicios en la Municipalidad Provincial de Lambayeque

( ) **SI** tengo pariente(s) hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad, y/o cónyuge que a la fecha se encuentran prestando servicios en la Municipalidad Provincial de Lambayeque cuyos datos señalo a continuación.

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	Vínculo o Parentesco	Dependencia donde labora

Manifiesto que lo declarado corresponde a la verdad de los hechos y que tengo conocimiento, para lo cual he revisado el directorio de funcionarios que labora en la Municipalidad Provincial de Lambayeque, publicada en su portal de transparencia ([www.gob.pe/munilambayeque](http://www.gob.pe/munilambayeque)); y que, en caso se compruebe que los datos proporcionados son falsos o incompletos, acepto las responsabilidades administrativas, civiles y/o penales que se pudieran derivar.

En la ciudad de Lambayeque, del día ..... del mes ..... del año 2025.

Firma del Postulante: .....

Nombres y Apellidos .....

DNI / CE N° .....



Huella Digital

