**ANEXO N° 01**

**CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE**

Señores:

**MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE POROY**

**PRESENTE.-**

Yo, …………………………………………………………………………………………………………………………………………... identificado(a) con DNI Nº ………….....……………….. domiciliado en …………………………………………………

………………………………………..…………….. distrito de ……………………...……………………………………………….. provincia de …………………………………………………. Departamento de ……………………………………………,

mediante la presente le solicito se me considere para participar en el Proceso del Concurso CAS N° 003-2025-MDP-C – DETERMINADO (NECESIDAD TRANSITORIA). Convocado por la Municipalidad Distrital de Poroy, **a fin de acceder a la plaza cuya denominación es:**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

Para lo cual declaro bajo juramento que cumplo íntegramente con los requisitos básicos y perfiles establecidos en la publicación correspondiente a la plaza convocada y que adjunto a la presente mi correspondiente Curriculum Vitae documentado de acuerdo a los anexos de las bases del Concurso.

**Indicar marcando con un aspa (x), condición de Discapacidad:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adjunta Certificado de Discapacidad | (SI) | (NO) |
| Tipo de Discapacidad: |
| * Física
 | ( ) | ( ) |
| * Auditiva
 | ( ) | ( ) |
| * Visual
 | ( ) | ( ) |
| * Mental
 | ( ) | ( ) |

**Resolución Presidencial Ejecutiva N° 061-2020-SERVIR/PE, indicar marcando con un aspa (x):**

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

Poroy, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2025

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |   |   |  |  |  |
|  |  |  | FIRMA DEL POSTULANTE |  | HUELLA |

**ANEXO N° 02**

**DECLARACIÓN JURADA DE DATOS PERSONALES**

Por el presente, **YO,** ………………………………………………………………………………….………………………………. identificado (a) con DNI Nº ………………………..……..……, **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

* Mi domicilio actual es: ……………………………………………………………………………………………….. Referencia: …………………………………………………………………………………………………………………...
* Mi correo electrónico es: ……………………………………………………………………………………………….
* Mi número de celular es:……………………………………………………………………………………………, en pleno goce de mis derechos constitucionales y en atención a lo previsto por el principio de presunción de veracidad Art. IV numeral 1.7 del T.U.O. de la Ley N° 27444, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, declaro bajo juramento que los documentos presentados son copia fiel del original.

Poroy, ..........de ....……………....…….del 2025.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |   |   |  |  |  |
|  |  |  | FIRMA DEL POSTULANTE |  | HUELLA |

**NOTA:**

1. Por lo expuesto, autorizo expresamente la notificación a través del correo electrónico antes declarado.

2. De verificarse la falsedad de todo o parte de la presente Declaración Jurada me someto a las sanciones de acuerdo a los dispositivos legales y vigentes.

**ANEXO N° 03**

**DECLARACIÓN JURADA DE IMPEDIMENTOS PARA EL EJERCICIO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA**

Por la presente, YO ………………………………………………………………………………………………………….. Identificado (a) con DNI Nº …………….....……….…….,, DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

**Indicar marcando con un aspa (x):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | (**NO**) | ( **SI** ) |
| Cuento con antecedentes policiales, penales y judiciales. | ( ) | ( ) |
| Cuento con condena por delito doloso, con sentencia firme. | ( ) | ( ) |
| Cuento con inhabilitación o suspensión vigente, administrativa o judicial inscrita en el registro nacional de sanciones contra servidores civiles (**RNSSC**). | ( ) | ( ) |
| Estoy inscrito en el Registro de deudores de reparaciones civiles por delitos en agravio del estado (**REDERECI**). | ( ) | ( ) |
| Estoy inscrito en el Registro de deudores alimentarios morosos (**REDAM**) a que hace referencia la Ley N°28970 y su D.S. N°002-2007-JUS | ( ) | ( ) |
| Estoy inscrito en el Registro de Deudores Judiciales Morosos (**REDJUM**). | ( ) | ( ) |
| Estoy inscrito en la Plataforma de **DEBIDA DILIGENCIA** del Sector Público. | ( ) | ( ) |
| En el caso de ser profesional en Derecho, me encuentro inscrito en el Registro de abogados sancionados por mala práctica profesional – **RNAS** (Decreto Legislativo N°1265 y Decreto Supremo N°002-2017-JUS).  | ( ) | ( ) |

Firmo la presente declaración de conformidad con lo establecido en el TUO de la LPAG, y en caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el TUO de la LPAG, el Decreto Legislativo N° 1367 y otras normas legales convexas, autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento.

Lugar y fecha: …………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |   |   |  |  |  |
|  |  |  | FIRMA DEL POSTULANTE |  | HUELLA |

**ANEXO N° 04**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR IMPEDIDO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO**

**SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISIÓN ESPECIAL PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL BAJO EL RÉGIMEN ESPECIAL DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS (CAS):**

Presente.-

De mi mayor consideración:

El que suscribe, …………………………………………………………………………….., identificado/a con D.N.I. N° ……………………………………………., con R.U.C. N° ………………………………………….., que se presenta como postulante a la:

Convocatoria sobre Contratación Administrativa de Servicios (CAS), **DECLARO BAJO JURAMENTO,** que:

1. No cuento con inhabilitación administrativa o judicial para contratar con el Estado conforme al artículo 4° del Decreto Legislativo N° 075-2008-PCM, Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057, que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios.
2. No tengo impedimento para participar en el Proceso de Selección, ni para contratar con el Estado, conforme al artículo 4° del Decreto Legislativo N° 075-2008-PCM.
3. Conozco, acepto y me someto a las condiciones y procedimientos del presente Proceso de Selección.
4. Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presente, a efectos del presente Proceso de Selección.
5. Conozco las sanciones contenidas en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

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 corresponda.

Poroy, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2025

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |   |   |  |  |  |
|  |  |  | FIRMA DEL POSTULANTE |  | HUELLA |

**ANEXO N° 05**

**DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO**

**SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISIÓN ESPECIAL PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL BAJO EL RÉGIMEN ESPECIAL DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS (CAS):**

Presente.-

De mi mayor consideración:

El que suscribe, …………………………………………………………………………….., identificado/a con D.N.I. N° ……………………………………………., con R.U.C. N° ………………………………………….., persona natural, postulante al Proceso de Selección para Contratación Administrativa de Servicios (CAS), que norma el Decreto Supremo N° 1057, **DECLARO BAJO JURAMENTO,** que:

1. Me encuentro hábil para desempeñarme en la Administración Pública, sin actos contrarios a la Integridad y a la Ética.
2. No tengo relación de parentesco, hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo grado de afinidad o por vínculo matrimonial con funcionario, Personal de Confianza, o Personal Contratado bajo cualquier modalidad contractual con la Municipalidad Distrital de Poroy, que gozan de facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el Proceso de Selección.

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

Poroy, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |   |   |  |  |  |
|  |  |  | FIRMA DEL POSTULANTE |  | HUELLA |

**ANEXO N° 06**

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES**

**YO,** ………………………………………………………………………………………………………………………….……………...

Identificado (a) con DNI Nº ………………………..……..…………………………….……., con domicilio legal en, …………………………………………………….…….......…...., del Distrito de ……….…………..…………….….……………., Provincia de ……………………...………………...…..., del Departamento de ……………………….…………………….

Declaro bajo Juramento que al momento de la firma del contrato no percibo ingresos por parte del Estado; ni tener antecedentes penales ni policiales, tener sentencias condenatorias o haber sido sometido a procesos disciplinarios o sanciones administrativas que me impidan laborar en el Estado.

Esta declaración se formula en aplicación del principio de veracidad establecido en el Artículo 42° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Poroy, ..........de ....……………....…….del 2024.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |   |   |  |  |  |
|  |  |  | FIRMA DEL POSTULANTE |  | HUELLA |

**ANEXO N° 07**

**DECLARACIÓN JURADA DE AFILIACIÓN AL SISTEMA DE PENSIONES**

**YO,** …………………………………………………………………………………………………. identificado (a) con DNI Nº ………………………..……..…………………, con domicilio legal en, …………………………………………………………………………………….……..……….…….......…...., del Distrito de ……….…………..…………….….…………..…………., Provincia de ………………….………………...………………...…..., del Departamento de ……………………………………………………………………………………………………………….

**DECLARO BAJO JURAMENTO**:

1. Que, me encuentro afiliado al siguiente régimen de pensiones:
2. Sistema Privado de Pensiones.-
3. AFP INTEGRA………………… ( )
4. AFP PROFUTURO…………… ( )
5. AFP PRIMA…………….………. ( )
6. AFP HABITAT……….………... ( )
7. Sistema Nacional de Pensiones.-
8. OFICINA DE NORMALIZACIÓN PREVISIONAL (ONP)…………….. ( )
9. Que, no encontradome afiliado a régimen de pensiones alguno, manifiesto mi voluntad y autorización para afiliarme, en forma automática a:
10. Sistema Privado de Pensiones.-
11. OFICINA DE NORMALIZACIÓN PREVISIONAL (ONP)…………….. ( )
12. Sistema Nacional de Pensiones.-
13. AFP INTEGRA………………… ( )

En ambos casos Declaración Jurada la formuló de conformidad con lo dispuesto en el D.LEG. N° 1057, que regula el “Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios”; D.S. N° 075-2008-PCM, Reglamento del D.LEG. N° 1057; Texto único Ordenado de la Ley del Sistema Privado de Fondos de Pensiones.

Poroy, ..........de ....……………....…….del 2024.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |   |   |  |  |  |
|  |  |  | FIRMA DEL POSTULANTE |  | HUELLA |

**ANEXO N° 08**

**FICHA CURRICULAR**

1. **DATOS PERSONALES:**
* PUESTO AL QUE POSTULA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

* LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* ESTADO CIVIL : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* D.N.I. N° : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* DIRECCIÓN : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* TELEFONO FIJO : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* CELULAR : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* CORREO ELECTRÓNICO : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. **ESTUDIOS REALIZADOS:**

La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa, **debiéndose adjuntar los documentos que sustentan lo informado en el Curriculum Vitae documentado**. (Copias simples)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TÍTULO O GRADO** | **CENTRO DE ESTUDIOS** | **ESPECIALIDAD** | **FECHA DE EXPEDICIÓN DEL TÍTULO(Mes / año)** | **CIUDAD / PAÍS** | **N° FOLIO EN EL C.V.** |
| POSTGRADOMAESTRIA/DOCTORADO |  |  |  |  |  |
| TÍTUO PROFESIONAL, TÉCNICO O UNIVERSITARIO |   |   |   |   |   |
| BACHILLER / EGRESADO |   |   |   |   |   |
| ESTUDIOS TÉCNICOS(Computación, idiomas, entre otros) |   |   |   |   |   |
| ESTUDIOS(Primaria / Secundaria) |   |   |   |   |   |

*\** ***Formato editable***.

1. **CURSOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE DEL CURSO Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN Y/O DIPLOMADO** | **CENTRO DE ESTUDIOS** | **FECHA INICIO**  | **FECHA FIN** | **FECHA DE EXPEDICIÓN DEL TÍTULO(Mes / año)** | **CIUDAD / PAÍS** | **N° FOLIO EN EL C.V.** |
| 1 |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |   |   |
| 4 |   |   |   |   |   |   |   |
| 5 |   |   |   |   |   |   |   |

*\** ***Formato editable***.

1. **EXPERIENCIA LABORAL:**

Detallar en el cuadro siguiente que califican la experiencia laboral requerida, la cual ha sido acreditada mediante documentos adjuntos en el Curriculum Vitae documentado, efectué las ACTIVIDADES y FUNCIONES siguientes

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO DESEMPEÑADO** | **FECHA DE INICIO(MES / AÑO)** | **FECHA DE CULMINACIÓN(MES / AÑO)** | **TIEMPO EN EL CARGO** | **N° FOLIO EN EL C.V.** |
| 1 |   |   |   |   |   |   |
| **Actividades o funciones realizadas**: |
| 2 |   |   |   |   |   |   |
| **Actividades o funciones realizadas**: |
| 3 |   |   |   |   |   |   |
| **Actividades o funciones realizadas**: |
| 4 |   |   |   |   |   |   |
| **Actividades o funciones realizadas**: |
| 5 |   |   |   |   |   |   |
| **Actividades o funciones realizadas**: |
| 6 |   |   |   |   |   |   |
| **Actividades o funciones realizadas**: |
| 7 |   |   |   |   |   |   |
| **Actividades o funciones realizadas**: |
| 8 |   |   |   |   |   |   |
| **Actividades o funciones realizadas**: |
| 9 |   |   |   |   |   |   |
| **Actividades o funciones realizadas**: |
| 10 |   |   |   |   |   |   |
| **Actividades o funciones realizadas**: |

**(FORMATO EDITABLE**: ***Puede insertar más filas si así lo requiera***)

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

Declaro, que la información proporcionada es veraz y exacta y en caso sea necesario, autorizo su investigación. Me someto a las verificaciones que la Municipalidad Distrital de Poroy tenga a bien realizar, a efectos de deslindar responsabilidades, en el marco de sus atribuciones de control posterior.

Lugar y fecha: ……………………..…………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |   |   |  |  |  |
|  |  |  | FIRMA DEL POSTULANTE |  | HUELLA |