**ANEXO 01**

**SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN EL CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS A PLAZO FIJO N° 006-2025-MPH-M, BAJO EL REGIMEN DEL D.L. N° 728**

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN DEL CONCURSO PUBLICO DE MERITOS**

**N° 006-2025-MPH-M – MODALIDAD DE CONTRATO A PLAZO FIJO**

**PRESENTE.-**

Yo,…………………………………………………………………., de nacionalidad……………, identificado (a) con DNI N° …………………………, domiciliado (a) en ……………………………………………………………………………….., mediante la presente solicito se me considere como postulante para participar en el Concurso Público de Méritos N° 006-2025-MPH-M – Modalidad de Contrato a Plazo Fijo, en el Código N°……………..para acceder a la plaza de…………………………………………………., para lo cual declaro que cumplo íntegramente con los requisitos establecidos en las Bases del presente concurso y adjunto mi correspondiente Currículum Vitae documentado (en copias simples).

Adicionalmente, cumplo con brindar la siguiente información:

**Ley N° 29973:**

Presenta algún tipo de discapacidad: (SI) (NO)

En caso afirmativo, indicar el tipo de discapacidad: Auditiva ( )

 Física ( )

 Mental ( )

 Visual ( )

Presenta certificado de discapacidad: (SI) (NO)

**Ley N° 29248:** Licenciado de las Fuerzas Armadas: (SI) (NO)

En caso afirmativo, indicar Institución: ……………………………………………………………

Correo electrónico: ………………………………………………..

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

 Matucana,……….de…………………del 2025

…………………………………

 Firma Huella Digital

**ANEXO N° 02**

**FICHA CURRICULAR DEL POSTULANTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Resultado de imagen para logo de la municipalidad provincial de huarochiri** | **FICHA CURRICULAR DEL POSTULANTE****DECLARACION JURADA DE DATOS PERSONALES** | **Código:**  |
|  | **DATOS LABORALES** |  |  |
| **CODIGO** | **NOMBRE DEL PUESTO** | **ORGANO** |
|  |  |  |
|  | **DATOS PERSONALES** |  |  |
| **DNI N°** | **APELLIDOS Y NOMBRES** | **GENERO** |
|  |  | **M** | **F** |
| **DIRECCIÓN** | **DISTRITO** |
|  |  |
| **PROVINCIA** | **DEPARTAMENTO** | **REFERENCIA DE DIRECCION** |
|  |  |  |
| **FECHA DE NACIMIENTO****(DD/MM/AAAA)** | **LUGAR DE NACIMIENTO****(Distrito/Provincia/Departamento)** | **CORREO ELECTRONICO PERSONAL** |
|  |  |  |
| **TELEFONO FIJO DOMICILIO** | **TELEFONO CELULAR** | **CORREO ELECTRONICO PERSONAL ALTERNO** |
|  |  |  |
|  |  |
| **CONADIS** | **N° CARNET** |  | **FUERZAS ARMADAS** | **N° CARNET** |  |
| **ESPECIFICAR SI REQUIERE DE ALGÚN TIPO DE ASISTENCIA (AJUSTE RAZONABLE), DURANTE EL PROCESO DE SELECCIÓN:** |
|  |
|  |  |
| **TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR PUBLICO:** **(AA años y MM meses)** |  | **TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR PRIVADO:** **(AA años y MM meses)** |  |
| **FORMACION ACADEMICA** |
| **Formación Académica** | **Especialidad y/o Carrera** | **Nivel Alcanzado** | **Fecha de expedición del grado****(DD/MM/AAAA)** | **Universidad /Centro de Estudios** | **Ciudad/País** | **FOLIO****(Información obligatoria – postulante)** |
| Título Profesional |  |  |  |  |  |  |
| Bachiller |  |  |  |  |  |  |
| Egresado de Carrera Profesional/Técnica |  |  |  |  |  |  |
| Título Técnico |  |  |  |  |  |  |
| Estudios Secundarios |  |  |  |  |  |  |
| **IDIOMAS Y/O DIALECTOS** |  | **OFIMATICA****(procesador de textos, hojas de cálculo, programas de presentaciones, otros)** |
| Idioma/dialecto | Marque con un “x” el nivel alcanzado | **Folio** | Conocimiento | Marque con un “x” el nivel alcanzado | **Folio****(Información obligatoria – postulante)** |
| Básico | Intermedio | Avanzado | Básico | Intermedio | Avanzado |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ESTUDIOS DE ESPECIALIZACION****(curso, diplomado, programa de especialización)** |
| **Tipo de Estudio** | **Nombre de Curso/Diplomado/Programa de Especialización** | **Periodo de Estudios** **(Fecha DD/MM/AAAA)** | **Total de Horas** | **Centro de estudios** | **Folio****(Información obligatoria – postulante)** |
| **Inicio**  | **Fin** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **EXPERIENCIA LABORAL GENERAL** |
| **Empresa/Institución** | **Puesto/Cargo** | **Sector****(Público o Privado)** | **Desde DD/MM/AA** | **Hasta DD/MM/AA** | **Tiempo total** | **Folio****(Información obligatoria – postulante)** |
| **AÑO** | **MES** | **DIA** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| **TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA GENERAL** | **AÑOS** | **MESES** | **DIAS** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |
| **EXPERIENCIA LABORAL ESPECÍFICA**(Experiencia laboral asociada a la función y/o materia del puesto) |
| **Nombre de la Entidad** | **Puesto/Cargo** | **Sector****(Público o Privado)** | **Desde DD/MM/AA** | **Hasta DD/MM/AA** | **Tiempo total** | **Folio****(Información obligatoria – postulante)** |
| **AÑO** | **MES** | **DIA** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Detallar las principales funciones y trabajo realizado:** |
| **Nombre de la Entidad** | **Puesto/Cargo** | **Sector****(Público o Privado)** | **Desde DD/MM/AA** | **Hasta DD/MM/AA** | **Tiempo total** | **Folio****(Información obligatoria – postulante)** |
| **AÑO** | **MES** | **DIA** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Detallar las principales funciones y trabajo realizado:** |
| **Nombre de la Entidad** | **Puesto/Cargo** | **Sector****(Público o Privado)** | **Desde DD/MM/AA** | **Hasta DD/MM/AA** | **Tiempo total** | **Folio****(Información obligatoria – postulante)** |
| **AÑO** | **MES** | **DIA** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Detallar las principales funciones y trabajo realizado:** |
|  |  |
| **TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA GENERAL** | **AÑOS** | **MESES** | **DIAS** |  |
|  |  |  |  |
| **REFERENCIAS LABORALES** |  |
| **Nombre de la Entidad o Empresa donde presto servicios** | **Nombre completo del superior inmediato** | **Puesto del superior inmediato** | **Teléfono del superior inmediato** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| \*Registre las referencias de sus **CUATRO** **últimos empleos**, de preferencia las experiencias relacionadas al puesto. |

Declaro bajo juramento, que la información proporcionada es veraz y exacta y en caso sea necesario, autorizo a la Municipalidad Provincial de Huarochirí – Matucana, efectuar la veracidad de la presente declaración jurada; según lo establecido en el artículo 411° del Código Penal y Delito Contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde con el artículo 33° del Texto Único ordenado de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.

Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados, según sea requerido.

Fecha:

**---------------------------------------------**

Firma del Postulante

**ANEXO N° 03**

**DECLARACIÓN JURADA DEL POSTULANTE**

Yo………………………………………………................................, identificado/a con DNI Nº............................,con domicilio actual en ………………………………………………………………………………..Distrito…………………………………..Provincia………………………….Departamento……………………………..Con código de postulación N°……………………….

Declaro bajo juramento que:

No tener condena por delito doloso y/o con sentencia firme.

No estar inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos Dolosos (REDERECI).

No contar con inhabilitación o suspensión vigente administrativa o judicial, inscrita o no, en el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido.

Conocer las sanciones contenidas en el TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Me comprometo en el marco de las normas internas y disposiciones vigentes con relación a los servicios que realice en la institución, a guardar confidencialidad y reserva de la información y documentación a mi cargo.

Los documentos que presento son auténticos; así como la información contenida en la Ficha de Postulación y demás documentos requeridos, es veraz. Asimismo en caso de falsedad de lo manifestado en la presente Declaración Jurada, me someto a lo dispuesto a la Ley de Procedimiento Administrativo General, sin perjuicio de las responsabilidades que pudiera corresponderme por tal hecho.

No percibir simultáneamente remuneración, pensión u honorarios por concepto de locación de servicios, asesorías o consultorías, o cualquier otra doble percepción o ingresos del Estado, salvo por el ejercicio de la función docente efectiva y la percepción de dietas por participación en uno (1) de los directorios de entidades o empresas estatales o en tribunales administrativos o en órganos colegiados.

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

|  |
| --- |
|  |

…………………..….…………,……....de……………del…………..

 Huella Digital

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

Firma

DNI N°………………………

**ANEXO N° 04**

**DECLARACIÓN JURADA DE ANTECEDENTES**

Yo………………………………………………................................, identificado/a con DNI Nº............................,con domicilio actual en ………………………………………………………………………………..Distrito…………………………………..Provincia………………………….Departamento………………………………

Ante usted me presento y digo:

No registrar **ANTECEDENTES PENALES, ANTECEDENTES POLICIALES** y no registrar **ANTECEDENTES JUDICIALES**, a nivel nacional a efecto de postular a una vacante según lo dispuesto por la Ley N° 29607, publicada el 26 de octubre de 2010 en el Diario Oficial “El Peruano”.

No registrar **ANTECEDENTES PENALES, ANTECENDENTES JUDICIALES**, en el Registro Nacional del Consejo Supremo de Justicia Militar y otros Tribunales Especializados.

Tomo conocimiento que en caso de resultar falsa la información que proporciono, autorizo a la Municipalidad Provincial de Huarochirí - Matucana a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente Declaración Jurada; según lo establecido en el Art. 411° del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al Art. 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General. Autorizo a Municipalidad Provincial de Huarochirí - Matucana a solicitar tales antecedentes al Registro Nacional de Condenas del Poder Judicial, Consejo Supremo de Justicia Militar y otros Tribunales Especializados.

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.

|  |
| --- |
|  |

…………………….…………,…….…..de……………del…………..

 Huella Digital

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

Firma

DNI N°………………………..

**ANEXO 05**

**DECLARACION JURADA DE NO TENER VINCULO DE PARENTESCO HASTA EL CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD Y HASTA EL SEGUNDO DE AFINIDAD Y VINCULO CONYUGAL CON FUNCIONARIOS DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE HUAROCHIRI – MATUCANA**

Yo,…………………………………………………………………., de nacionalidad……………, identificado (a) con DNI N°…………………………, domiciliado (a) en…………………………………………………………………………………**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

**NO** tener vínculo de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad y hasta el segundo de afinidad y vínculo conyugal con funcionarios y/o personal de confianza de la Municipalidad Provincial de Huarochirí – Matucana.

**SI** tengo vínculo de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad y hasta el segundo de afinidad y vínculo conyugal con funcionarios y/o personal de confianza de la Municipalidad Provincial de Huarochirí – Matucana, y a continuación detallo los datos respectivos:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombres y Apellidos** | **Grado de Parentesco** | **Vínculo** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Que, en caso de omitir la identificación de parientes en la corporación edil, me hago acreedor de las sanciones administrativas, civiles y penales que imponen los dispositivos legales correspondientes, en fe de los cual firmo la presente.

Matucana,……….de…………………del 2025

…………………………………

 Firma Huella Digital

**ANEXO 06**

**DECLARACION JURADA DE NO PERCIBIR DOBLE PERCEPCIÓN**

Yo,………………………………………………………………………………………, identificado (a) con DNI N°……………….…………., con domicilio en …………………………………………………….............................. del Distrito de…………………………………., provincia de…………………………………., departamento de……………………………………., de Estado Civil………………………………, fecha de nacimiento……………………………………..; **DECLARO BAJO JURAMENTO** que:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

1. Percibo otra remuneración y/o pensión del Estado SI NONO

(Si su respuesta es positiva sírvase llenar los siguientes datos)

1. Tipo de ingreso REMUNERACION ( ) PENSION ( )

Por: DOCENCIA ( ) ADMINISTRATIVO ( ) OTROS ( )

1. Entidad donde percibe:………………………………………………………………………………………

1. Régimen Pensionario D.L. N° 20530 ( ) D.L. N° 19990 ( )

 D.L. N° 25897 AFP………………………...CUSSP……………………….

De percibir remuneración o pensión por docencia del Sector Público indicar en que institución percibirá la Bonificación Escolar, Aguinaldo por Fiestas Patrias y Navidad:

.........................................................................................................................

1. De percibir otra remuneración o pensión que no sea por Docencia bajo otros regímenes, deberá presentar copia de la resolución de suspensión de la misma en su entidad de origen.

La presente tiene carácter de Declaración Jurada, consecuentemente asumo la plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella consignada, la misma que se encuentra sujeto a verificación respectiva, caso contrario me someto a los procesos administrativos y judiciales que amerite el caso por la doble percepción de remuneración y/o pensión que atenten con los intereses del Estado.

Esto teniendo en cuenta lo estipulado en: Artículo 3 de la Ley N° 28175 – Ley Marco del Empleo, la cual estipula que *“Ningún empleado público puede percibir del Estado más de una remuneración, retribución, emolumento o cualquier tipo de ingreso. Es incompatible la percepción simultanea de remuneración y pensión por servicios prestados al Estado”.*

Matucana,……….de…………………del 2025

|  |
| --- |
|  |

 …………………………………

 Firma Huella Digital

**ANEXO N° 07**

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

Yo………………………………………………................................, identificado/a con DNI Nº............................, con domicilio actual en ………………………………………………………………………………..Distrito…………………………………..Provincia………………………….Departamento………………………………

**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. Asimismo, tomo conocimiento que en caso de resultar falsa la información que proporciono, autorizo a la **MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE HUAROCHIRI - MATUCANA** a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente Declaración Jurada; según lo establecido en el Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

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

|  |
| --- |
|  |

…………………………………,…….…..de……………del………..

 Huella Digital

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

Firma

DNI N°………………………………..

**ANEXO N° 08**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INHABILITACIÓN ADMINISTRATIVA**

**NI JUDICIAL VIGENTE PARA PRESTAR SERVICIOS AL ESTADO**

Yo………………………………………………................................, identificado/a con DNI Nº............................, con domicilio actual en …………………………………………………………………Distrito………………………………Provincia…………………………. Departamento…………………………………; al amparo de lo dispuesto en los artículos 41° y 42° de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, **DECLARO BAJO JURAMENTO NO TENER:**

Inhabilitación administrativa vigente para prestar servicios al Estado, conforme al Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido - RNSDD.

Inhabilitación judicial vigente para laboral en el Estado.

Impedimento para ser Trabajador(a), expresamente previstos por las disposiciones legales y reglamentarias sobre la materia.

Inhabilitación o sanción del colegio profesional, de ser el caso.

Inhabilitados mis derechos civiles y laborales.

En ese sentido, de encontrarme en algunos de los supuestos de impedimento previstos en el presente documento, acepto mi descalificación automática del proceso de selección, y de ser el caso, la nulidad del contrato a que hubiera lugar, sin perjuicio de las acciones que correspondan.

Asimismo, 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 411° del Código Penal, que establece pena privativa de libertad de hasta cuatro (4) años, para los que hacen, en un procedimiento administrativo, una falsa declaración en relación a hechos o circunstancias que le corresponde probar, violando la presunción de veracidad establecida por ley.

|  |
| --- |
|  |

……………………………………,…….…..de………….……del………….

 Huella Digital

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

Firma

DNI N°…………….………………..

**ANEXO N° 09**

**DECLARACIÓN JURADA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN PENSIONARIO**

Yo………………………………………………................................, identificado/a con DNI Nº............................, , **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

Estar afiliado/a al siguiente régimen de pensiones

Sistema Nacional de Pensiones – ONP

Sistema Privado de Pensiones - AFP

Ningún régimen pensionario

En caso el postulante marque la 3° alternativa, señale lo siguiente.

**Indicar el régimen de pensiones al cual desea ser afiliado:**

Sistema Nacional de Pensiones – ONP Sistema Privado de Pensiones – AFP

Asimismo, me comprometo a presentar ante la Subgerencia de Recursos Humanos mis documentos que acrediten mi afiliación a algún régimen provisional y la solicitud de continuar aportando dicho régimen, debiendo indicar si suspendí los pagos o si me encontraba pagando un monto voluntario y en ese caso optar por aportar como afiliado regular a fin que la institución efectué la retención correspondiente.

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

|  |
| --- |
|  |

………………………………….…,……..…..de…………….…del…………..

 Huella Digital

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

Firma

DNI N°……………………………….

**ANEXO N° 10**

**DECLARACIÓN JURADA SOBRE AUTENTICIDAD DE INFORMACIÓN**

**Y DOCUMENTACIÓN**

**Ley N° 2777 – Ley N° 27815 – D.S. N° 033-2015-PCM**

Yo………………………………………………................................, identificado/a con DNI Nº ............................,con domicilio actual en………………………………………………………………………………..Distrito…………………Provincia……………………………. Departamento…………………………………; **DECLARO**

**BAJO JURAMENTO:**

Que, la documentación presentada en el presente proceso de convocatoria es verdadera, la cual puede ser verificada por la Entidad, en virtud a sus facultades de fiscalización posterior en concordancia con el artículo 32° de la Ley 27444.

Que de advertir la Entidad la falsedad de algún documento presentado, se encuentra facultado para la inmediata resolución del contrato.

Por lo expuesto, declaro conocer las consecuencias administrativas y penales en caso de falsedad de la presente declaración, asumiendo las responsabilidades del caso.

|  |
| --- |
|  |

………………………,………...de…………….…del…………..

 Huella Digital

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

Firma

DNI N°……………………………

**ANEXO 11**

**PRESENTACION DE DOCUMENTOS PARA INCORPORACION**

**CONCURSO PÚBLICO DE MERITOS A PLAZO FIJO**

Los postulantes que **resulten ganadores** en el presente Concurso Público de Méritos deberán cumplir con presentar a la Municipalidad Provincial de Huarochirí - Matucana, sito en el 2° Piso del Centro Cívico Municipal – Subgerencia de Recursos Humanos, la siguiente documentación en Original o Fotocopia fedateada, en el orden que se indica:

1. Boucher bancario con Número de Cuenta de Ahorro y Código de Cuenta Interbancario C.C.I. (expedido por ventanilla donde figure el nombre del titular de la cuenta y el membrete del Banco; o copia del contrato de apertura de Cuenta) (Original y Copia)
2. Declaración de Afiliación al Sistema Privado de Pensiones (AFP) o Sistema Nacional de Pensiones (ONP) (Original)
3. Fotocopia simple DNI (copia legible)
4. Currículum Vitae - Resumen (máximo 03 hojas)
5. Documentos que acrediten el cumplimiento DE CADA UNO DE LOS REQUISITOS INDICADOS en las Bases del concurso, del cargo al cual postuló (Experiencia, Formación Académica y Cursos de Especialización), en fotocopias legibles fedateadas (Título, Colegiatura, Certificados o Diplomas o Constancias de Capacitación, habilitación, etc. según sea el caso en los puntos adicionales que obtenga, y cuando la entidad lo requiera). Certificado de Estudios Secundaria completa (original o fotocopia fedateada)
6. Certificado o Constancia de Trabajos anteriores o fotocopias legibles fedateadas que acredite su experiencia laboral en el área.
7. Certificado de Salud (emitido por el Centro de Salud del MINSA, ESSALUD o Entidad Prestadora de Servicio de Salud acreditada)
8. Fotografía tamaño Carnet (De frente, en fondo blanco, colocar apellidos y nombres en el reverso).

Los documentos se presentan en un Folder Manila tamaño A-4 según el orden que se indica.

**COMITÉ DE SELECCIÓN DEL CONCURSO PUBLICO DE MERITOS**

**N° 006-2025-MPH-M – MODALIDAD DE CONTRATO A PLAZO FIJO**

**ANEXO 12**

**CARTA DE ENTREGA DE DOCUMENTOS PARA INCORPORACION**

**BAJO EL D.L. N° 728**

**SR.**

**SUBGERENTE DE RECURSOS HUMANOS**

Municipalidad Provincial de Huarochirí – Matucana

PRESENTE.-

Yo,………………………………………………………………………..., identificado (a) con DNI N°…………………………, y domiciliado (a) en ………………………………………………………………………………, de acuerdo a los resultados finales del presente proceso, al encontrarme en la condición de ganador en el presente concurso, y con la finalidad de suscribir Contrato como:………………………………………………………………………………....................., adjunto al presente mi Currículum Vitae con la documentación solicitada en el Anexo 11, y declaro que cumplo íntegramente con los requisitos mínimos establecidos correspondiente al cargo antes mencionado.

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

Matucana,……….de…………………del 2025

…………………………………

 Firma Huella Digital