ANEXO N° 05

CONVOCATORIA PÚBLICA CAS TEMPORAL N° 001-2025-MDY/CEP

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

YAUTÁN ..... JUNIO del 2025

Yo ……. identificado con DNI N° …….. y domiciliado en ..... distrito de …….. provincia de CASMA, departamento de ANCASH, con relación a la convocatoria para la contratación administrativa de servicio de CAS Nº 001-2025-MDY/CEP, declaro bajo juramento lo siguiente:

Que, no estoy impedido de contratar para el estado, que no tengo antecedentes penales ni policiales así mismo no tengo conflicto de intereses con la MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE YAUTÁN, sobre no tener vinculo de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad y/o segundo de afinidad o por razón de matrimonio con los funcionarios de la institución y/o personal de confianza de MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE YAUTÁN que gocen de la facultad de nombramiento y contratación de personal o tengan injerencia directa en el proceso de selección.

Que la información señalada y documentada en el currículum vitae adjunto es verdadera, comprometiéndome a presentar los documentos originales que acrediten la información en caso que resulte seleccionado.
Además

Que acepto y me someto a las normas y resultados del proceso.

Que me comprometo a cumplir con las actividades señaladas en los términos de referencia del cargo al cual postulo en caso sea seleccionado.

Por lo expuesto, asumo la responsabilidad por la veracidad de la información antes mencionada.

Atentamente,

ANEXO N° 06

CONVOCATORIA PÚBLICA CAS TEMPORAL N° 001-2025-MDY/CEP

FICHA RESUMEN

ATENCIÓN
LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN LA FICHA RESUMEN TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA, POR LO QUE EL POSTULANTE ES EL RESPONSABLE DE LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN QUE PRESENTA POR LO QUE EL COMITÉ DE EVALUACIÓN DEL PROCESO DE SELECCIÓN PODRÁ ENVIAR A SERVIR EN EL CASO SOLICITE LOS SUSTENTOS DE LOS MISMOS.

DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO	
APELLIDO MATERNO	
NOMBRES	
DNI / C.E	
TELEFONO / CELULAR	
CORREO ELECTRÓNICO	

DATOS ACADEMICOS

PROFESION	NIVEL DE ESTUDIO OBTENIDO (EGRESADO, BACHILLER, TITULADO)	INSTITUCIÓN	PERIODO

EXPERIENCIA LABORAL O PROFESIONAL

Marcar con una X la respuesta a la pregunta y luego detalle los trabajos que sustenten este requisito mínimo

1 ¿CUENTA CON EXPERIENCIA LABORAL ESPECÍFICA EN LABORES DE GESTIÓN MUNICIPAL? RESPECTO AL CARGO AL QUE POSTULA

ENTIDAD	ACTIVIDAD DESEMPEÑADA	PERIODO (AÑO)

Describa brevemente la principal actividad o función realizada que acredite el cumplimiento del requisito de experiencia laboral.

BONIFICACIÓN POR SER PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS

Marque con una X la respuesta

PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS	SI	NO
Usted es una persona licenciada de las fuerzas armadas y cuenta con la certificación correspondiente.		

BONIFICACION POR DISCAPACIDAD

Marque con una X la respuesta

PERSONAL CON DISCACPACIDAD	SI	NO
¿Usted es una persona con discapacidad, de conformidad con lo establecido en la ley N° 27050, Ley general de la persona con discapacidad y cuenta con la acreditación correspondiente?		

De ser afirmativa su respuesta indicar ¿cuál es su discapacidad?