**MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE ACOMAYO**



**ANEXOS**

**ACOMAYO – CUSCO - PERU**

**PROCESO CAS DE NECESIDAD TRANSITORIA N° 003-2025-MPA**

|  |  |
| --- | --- |
| **MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE ACOMAYO** | **ANEXO N° 1** |

**FORMATO SOLICITUD DEL POSTULANTE**

**APELLIDOS Y NOMBRES**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DENOMINACIÓN DEL CARGO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NÚMERO DE PLAZA O CARGO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATOS PERSONALES:**

**Estado Civil :**…………………………………….. **Sexo :** ………………………………….. **Fecha Nacimiento:** ………………………. **Departamento :** ……………………………………. **Provincia :** ………………………………….. **Distrito :** ………………………..

**DOMICILIO**

**Dirección :** ………………………….................................................................................

**Celular :** …………………………………………………………………………..………………..…

**Correo Electrónico :**  .………………………………..…………………………………………………………..

Señor presidente de la Comisión, solicito evaluación de mi expediente presentado en las fechas en el cronograma y en un total de ………. folios útiles, para el presente Proceso de Selección, de acuerdo a la Plaza a la cual postulo.

Firma :…………….…………………………

DNI : ……………………………………..

Huella Dactilar

|  |  |
| --- | --- |
| **MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE ACOMAYO** | **ANEXO N° 3** |

**DECLARACIÓN JURADA**

Yo: ………………………………………………………………………………………………........................................ de nacionalidad peruana, identificado (a) con DNI Nº ………………………………………, en pleno ejercicio de mis derechos constitucionales;

**DECLARO BAJO JURAMENTO**:

* De no Tener Antecedentes Penales.
* De no Tener Antecedentes Judiciales.
* De no Tener Antecedentes Policiales.
* De no Tener Impedimento de Contratar con el Estando.
* De tener mi Domicilio Real ubicado en …………………………….……………………………………………………………..
* De tener la calidad de ciudadano en ejercicio y estar en pleno goce de mis derechos civiles.
* De no haber sido condenado ni hallarme procesado por delito doloso.
* De no haber sido Inhabilitado o destituido de la Administración Pública.
* De no tener vinculo de parentesco con el Alcalde, regidores y funcionarios de la MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE ACOMAYO, hasta el cuarto grado de consanguinidad y/o segundo de afinidad.

Que, la información antes referida es actual y verdadera, en caso de comprobárseme falsedad declaro haber incurrido en el delito Contra La Fe Pública, falsificación de Documentos, (Art. 427º del Código Penal, en concordancia con el Artículo IV inciso 1.7) “Principio de Presunción de Veracidad” del Título Preliminar de la Ley de Procedimiento Administrativo General, Ley Nº 27444.

Formulo la siguiente Declaración Jurada para los fines de participar en el proceso de selección por necesidad transitoria modalidad plazo determinado (PROCESO CAS DE NECESIDAD TRANSITORIA N° 01-2025-MPA/A).

Para mayor constancia y validez y en cumplimiento firmo y pongo mi huella digital al pie del presente documento para fines legales correspondientes.

Acomayo, …….. de …………………………….. del 2025

Firma :…………….…………………………

DNI : ……………………………………..

Huella Dactilar

|  |  |
| --- | --- |
| **MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE ACOMAYO** | **ANEXO N° 4** |

**PROCESSO CAS N° 003-2025-MPA**

**DECLARACIÓN JURADA PARA PREVENIR CASOS DE NEPOTISMO**

Yo, ………………………………………………………………………………..…………, identificado (a) con D.N.I. N° ……………………, con domicilio real en ………………………………………………………............................., al amparo del Principio de Veracidad, señalado por el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y en el artículo 42º de la Ley de Procedimiento Administrativo General, Ley N° 27444, DECLARO BAJO JURAMENTO que, al momento de suscribir el presente documento:

1. Tengo pleno conocimiento de las disposiciones contenidas en las siguientes normas:
2. Ley N° 26771, Ley que establece prohibiciones de ejercer facultad de nombrar y contratar a personal en el sector público, en caso de parentesco.
3. Decreto Supremo N° 021-2000-PCM, Reglamento de la Ley N° 26771 y sus modificatorias.
4. Decreto Supremo N° 034-2005-PCM, Dispone otorgamiento de Declaración Jurada para prevenir casos de Nepotismo.
5. En consecuencia, indico que …….…… (indicar SI o NO) tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad (C) y/o segundo de afinidad (A) y/o vínculo conyugal o matrimonial (M) o convivencia o unión de hecho (UH), con trabajadores de la Municipalidad Provincial de Acomayo.
6. En el caso de haber consignado una respuesta afirmativa, declaro que la (s) persona (s) con quien (es) me une el vínculo antes indicado es (son):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Relación o vínculo** | **Apellidos** | **Nombres** | **Órgano donde labora** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

Manifiesto, que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento, que, si algunos de los datos consignados sean falsos o inexactos, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 438º del Código Penal, que prevén pena privativa de libertad de hasta 04 años, para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como para aquellos que cometan falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente, siendo pasible de cualquier fiscalización posterior que la Municipalidad Provincial de Acomayo considere pertinente.

Acomayo, ………..de………….. del 2025

Firma :…………….…………………………

DNI : ……………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| **Grado de Parentesco por consanguinidad** | **Grado de Parentesco por afinidad** |
| 1er grado: Padre, madre, hijo (a)  2do grado: Hermano (a), abuelos, nieto (a)  3er grado: Tíos, sobrino (a), bisabuelo (a), bisnieto (a)  4to grado: Primos hermanos (as) | 1er grado: Suegros (as), hijastro (a), esposo (a)  2do grado: Cuñados (as) |

Huella Dactilar

|  |  |
| --- | --- |
| **MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE ACOMAYO** | **ANEXO N° 5** |

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTO PARA TRABAJAR EN LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE ACOMAYO**

Yo,…………………………………………………………………………………………………… identificado/a con DNI N° ……………………., participante del Proceso de Selección CAS N° 003-2025-MPA/A por Necesidad Transitoria modalidad plazo determinado

**DECLARO BAJO JURAMENTO** que (Llene con un SI o NO según corresponda):

( )Tengo impedimento para ocupar el puesto al que postulo.

( )Conozco, acepto y me someto a las leyes vigentes.

( )Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento.

( )Me comprometo a cumplir con las funciones asignadas.

( )Me encuentro inhabilitado (a) administrativa o judicialmente para contratar con el Estado.

( )Estoy registrado en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles RNSSC.

( )Estoy registrado en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM, al que hace referencia la Ley N° 28970, su Reglamento y modificatorias.

( )Percibo otra compensación económica o ingreso por parte del Estado.

( )Gozo de buena salud física.

( )Gozo de buena salud mental.

( )Registro antecedentes penales ni policiales.

Firmo la presente de conformidad al artículo 42 de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Acomayo, ………..de………….. del 2025

Firma :…………….…………………………

DNI : ……………………………………..

Huella Dactilar

|  |  |
| --- | --- |
| **DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTULANTE** | **ANEXO N° 6** |

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTULANTE

*Señores:  
Comisión Evaluadora del Proceso de Selección CAS de Necesidad Transitoria*

*Presente. -*

*El suscrito,* ***DECLARO BAJO JURAMENTO*** *que la siguiente información corresponden a mis datos personales, los mismos que se sujetan a la verdad:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDO PATERNO:** |  | | |
| **APELLIDO MATERNO:** |  | | |
| **NOMBRES:** |  | | |
| **DOMICILIO FISCAL** |  | | |
| **DIST:** | **PROV:** | **DPTO:** |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** | **(dd/mm/aaaa):** | | |
| **N° DNI:** |  | | |
| **TELÉFONO FIJO:** |  | | |
| **TELÉFONO CELULAR:** |  | | |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** |  | | |
| **SISTEMA DE PENSIONES:** |  | | |
| **NÚMERO DE CUENTA CORRIENTE:** |  | | |

***(Marque con una “X” la respuesta)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***PERSONA CON DISCAPACIDAD*** | ***SI*** | ***NO*** |
| *¿Usted es una persona con discapacidad, de conformidad con lo establecido con la Ley Nº 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad y cuenta con la acreditación correspondiente?* |  |  |

***(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?* |  |  |

***(Marque con una “X” la respuesta)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***PERSONA DESTACADO COMO DEPORTISTA*** | ***SI*** | ***NO*** |
| *¿Usted es un/una deportista destacado/a de alto nivel? Esto según Decreto Supremo N°089-2003-PCM que aprueba el reglamento de la Ley N° 27674- Ley que establece el acceso de deportistas de alto nivel a la administración pública* |  |  |

*Acomayo …….. de ………………2025*

***Firma y nombre del Postulante***