**ANEXO Nº 1**

**CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE**

Señores:

**MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO PROGRESO**

**PRESENTE.-**

Yo…………………………………………………………………………………………………………Identificado(a) con DNI Nº………..……, mediante la presente le solicito se me considere para participar en el Proceso CAS TRANSITORIO Nº 002-2025-MDNP, convocado por la MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO PROGRESO, **a fin de acceder al Servicio cuya denominación es:**……………………………………………………………… correspondiente al Área de ………………………………………………………………………………………..

Para lo cual declaro bajo juramento que cumplo íntegramente con los requisitos básicos y perfiles establecidos en la publicación correspondiente al servicio convocado y que adjunto a la presente copia de DNI y declaraciones juradas de acuerdo a los anexos Nº 2 **(**A, B, C y D**).**

 Nuevo Progreso, …... de julio de 2025

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

**FIRMA DEL POSTULANTE**

**ANEXO Nº 2**

**CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD O LICENCIADO DE LAS FF.AA.**

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

Adjunta certificado de discapacidad (SI) (NO)

**Tipo de discapacidad**

1. Física( ) ( )
2. Auditiva ( ) ( )
3. Visual ( ) ( )

Resolución Presidencial Ejecutiva Nº 061-010- SERVIR/PE. Indicar marcando con un aspa (x):

Licenciado de las Fuerzas Armadas ( ) ( )

Nuevo Progreso, …... de julio de 2025.

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

**FIRMA DEL POSTULANTE**

**ANEXO Nº 2-A**

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

Yo, ………………………………………………………………, Identificado con DNI Nº………………….., con domicilio en …………………………………………………………. 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.

Nuevo Progreso, …... de julio de 2025.

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

**FIRMA DEL POSTULANTE**

**ANEXO Nº 2-B**

**DECLARACIÒN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES**

Yo,………………………………………………………………., Identificado con DNI Nº…………………….., con domicilio en …………………………………………………………. declaro bajo juramento no percibir ingresos del Estado; **NO TENER ANTECEDENTES PENALES, POLICIALES, SENTENCIAS CONDENATORIAS, 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 42º de la **Ley Nº 27444** - Ley del Procedimiento Administrativo General.

 Nuevo Progreso, …... de julio de 2025.

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

**FIRMA DEL POSTULANTE**

**ANEXO Nº 2-C**

**DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO**

Señores:

**MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO PROGRESO**

**PRESENTE.-**

Yo,………………………………………………………………………………., Identificado con DNI Nº…………………….., con domicilio en ………………………………………………………….; en virtud a lo dispuesto en la **Ley Nº 30294** modificatoria de la **Ley Nº 26771**, su Reglamento aprobado por **Decreto Supremo Nº 021-2000-PCM**, y modificado mediante **Decretos Supremos Nº 017-2002-PCM** y **034-2005-PCM**; y al amparo del Artículo IV del Título Preliminar numeral 1.7 de la **Ley Nº 27444** - Ley del Procedimiento Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos **DECLARO BAJO JURAMENTO NO TENER VINCULO DE PARENTESCO CON NINGÚN TRABAJADOR DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO PROGRESO - TOCACHE,** hasta el Cuarto Grado de Consanguinidad y Segundo de Afinidad.

Manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento que, si lo declarado resulta falso, estoy sujeto a los alcances establecidos en el **Artículo 411º** y **438º** del **Código Penal**.

Nuevo Progreso, …... de julio de 2025.

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

**FIRMA DEL POSTULANTE**

**ANEXO Nº 2-D**

**DECLARACIÓN JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CODIGO DE ETICA DE LA FUNCION PUBLICA**

Yo,………………………………………………………………………………., Identificado con DNI Nº…………………….., con domicilio fiscal en ……………………………………………………… declaro bajo Juramento, que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

* Ley Nº 28496 ¨Ley que modifica el numeral 4.1 del Artículo 4º y el Articulo 11¨ de la Ley Nº 27815, Ley del Código de Ética de la Función Publica
* Decreto Supremo Nº 033-2005-PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función Pública.

Asimismo, declaro que me comprometo a observarlas y cumplirlas en toda circunstancia.

 Nuevo Progreso, …... de julio de 2025.

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

**FIRMA DEL POSTULANTE**