CARÁTULA

SEÑORES
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CHANCAY
Oficina de Recursos Humanos
Atención: Comité Evaluador para el proceso CAS Transitorio

PROCESO CAS N° 006-2025-MDCH

CODIGO (PLAZA) N° .....

Objeto de la Contratación:

Contratación Administrativa de Servicios de:

.....

.....

.....

.....

Datos del Postulante: (<u>OBLIGATORIOS</u>)

- Apellido Paterno: .....
- Apellido Materno: .....
- Nombres: .....
- Documento Nacional de Identidad (DNI): .....
- Registro Único del Contribuyente (RUC): .....
- Teléfono fijo ..... Celular .....
- Correo electrónico: .....
- Cantidad de folios: .....

.....

Firma y N° DNI del Postulante

ANEXO N° 01

MODELO DE SOLICITUD DE POSTULANTE

Chancay, ... de ..... de 2025.

Señores
Presidente del Comité Evaluador del Proceso CAS
PROCESO CAS N° 006-2025-MDCH
Presente.-

Yo, ... con DNI N°....., con domicilio en ..... solicito mi participación como postulante en el proceso de selección para la Contratación Administrativa de Servicios del Proceso CAS N° 006-2025-MDCH, **Plaza N°.....** para lo cual declaro que cumplo íntegramente con los requisitos y perfil mínimo establecido en la publicación correspondiente al servicio convocado, adjuntando lo siguiente:

1) **Copia de los Términos de Referencia** de la plaza a la cual se postula.
2) **Anexo N°02**, Ficha Curricular para el Postulante.
3) **Anexo N°03**, Declaración Jurada del Postulante.
4) **Anexo N°04**, Declaración Jurada de Ausencia de Nepotismo.
5) **Anexo N°05**, Declaración Jurada de Incompatibilidad por conflicto de intereses.
6) **Anexo N°06**, Declaración Jurada de domicilio.
7) Currículo Vitae documentado (con copias fedateadas de toda la documentación sustentatorio del currículo)
8) Copia simple legible de mi Documento Nacional de Identidad (vigente)

Fecha: ..... de ..... de 2025.

.....
Firma del postulante

Indicar marcando con un aspa (x), lo siguiente:

Persona con Discapacidad	(SI)	(NO)
Adjunto Certificado de Discapacidad	(SI)	(NO)
Persona Licenciada de las Fuerzas Armadas	(SI)	(NO)
Adjunto documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite condición de Licenciado de las Fuerzas Armadas.	(SI)	(NO)

ANEXO N° 02

Foto Actual

FICHA CURRICULAR PARA EL POSTULANTE PARA EL PROCESO DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS

CONVOCATORIA CAS N° 006-2025-MDCH – PLAZA N°	
NOMBRE DEL PUESTO AL QUE POSTULA	

IMPORTANTE

Formulo la presente **Declaración Jurada** en virtud del Principio de veracidad previsto en el numeral 1.7 del Artículo IV del Título Preliminar concordante con el artículo 49° del TUO de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General sujetándome a las acciones legales y/o que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente. Por lo que declaró que todos los datos y/o información consignada en la presente son verdaderos.

I) DATOS PERSONALES:

APELLIDOS Y NOMBRES	
DNI	
FECHA DE NACIMIENTO (DÍA/MES/AÑO)	
Nro. RUC Activo	
ESTADO CIVIL	
DIRECCIÓN ACTUAL	
LUGR DE NACIMIENTO	
TELEFONO CELULAR	
TELEFONO FIJO	
CORREO ELECTRONICO	
N° COLEGIATURA VIGENTE (sólo si el puesto lo requiere e indicar N° de folio)	
N° LICENCIA DE CONDUCIR (sólo si el puesto lo requiere)	
MEDIO POR EL CUAL SE ENTERÓ DE LA CONVOCATORIA	

II) DATOS ACADEMICOS

FORMACION	NOMBRE DE LA INSTITUCION	GRADO ACADEMICO	PROFESION O ESPECIALIDAD	MES/AÑO		AÑOS DE ESTUDIOS	N° Folio de Sustento
				DESDE	HASTA		
PRIMARIA				/	/		
SECUNDARIA				/	/		
FORMACIÓN TÉCNICA				/	/		
FORMACION UNIVERSITARIA				/	/		
DIPLOMADO O ESPECIALIZACION				/	/		
MAESTRÍA				/	/		
SEGUNDA CARRERA				/	/		
DOCTORADO				/	/		
OTROS ESTUDIOS (TÉCNICOS)				/	/		

III) CONOCIMIENTOS TECNICOS:

(Marque con una "x" la respuesta a la pregunta y luego detalle este requisito)

Conocimientos Técnicos	SI	NO	N° de Folio
1. ¿Conocimiento de los Sistemas Administrativos del Sector Público?			
2. ¿Conocimiento de la Ley de Contrataciones del Estado?			

IV) CAPACITACIÓN:

(Marque con una "x" la respuesta a la pregunta y luego detalle este requisito)

1. ¿Cuenta con Diplomado relacionado a la Profesión?	SI	NO

N°	ESPECIALIDAD	DURACION		HORAS ACADEMICAS	INSTITUCION	CIUDAD / PAIS	CUENTA CON SUSTENTO		N° Folio de Sustento (sólo para la presentación del Anexo N°05 documentado)
		INICIO	FIN				SI	NO	

2. ¿Capacitación en la Ley de Contrataciones del Estado, mínimo 80 horas?	SI	NO

N°	ESPECIALIDAD	DURACION		HORAS ACADEMICAS	INSTITUCION	CIUDAD / PAIS	CUENTA CON SUSTENTO		N° Folio
		INICIO	FIN				SI	NO	

V) CONOCIMIENTOS DE OFIMATICA:
Marcar con una "x" el nivel alcanzado

OFIMÁTICA	NIVEL DE DOMINIO			N° Folio de Sustento
	BÁSICO	INTERMEDIO	AVANZADO	
WORD				
EXCEL				
POWER POINT				
Otros - detallar				

VI) EXPERIENCIA LABORAL:
(Marque con una "x" la respuesta a la pregunta y luego detalle los trabajos que sustenten este requisito)

1. ¿Experiencia mínimo ..... Laborando en el sector público y/o privado?	SI	NO

ITEM	DETALLE	N° Folio de Sustento
EMPRESA O INSTITUCIÓN		
CARGO		
FUNCIONES DESEMPEÑADAS (*)		
DURACION (DÍA/MES/AÑO)	FECHA DE INICIO	
	FECHA DE TÉRMINO	
TIEMPO EN EL CARGO (años y meses)		

(*) Describa brevemente las principales actividades o funciones realizadas que acrediten el cumplimiento del requisito.

ITEM	DETALLE	N° Folio de Sustento
EMPRESA O INSTITUCIÓN		
CARGO		
FUNCIONES DESEMPEÑADAS (*)		
DURACION (DÍA/MES/AÑO)	FECHA DE INICIO	
	FECHA DE TÉRMINO	
TIEMPO EN EL CARGO (años y meses)		

ITEM	DETALLE	N° Folio de Sustento
EMPRESA O INSTITUCIÓN		

CARGO		
FUNCIONES DESEMPEÑADAS (*)		
DURACION (DÍA/MES/AÑO)	FECHA DE INICIO	
	FECHA DE TÉRMINO	
TIEMPO EN EL CARGO (años y meses)		

ITEM	DETALLE	N° Folio de Sustento
EMPRESA O INSTITUCIÓN		
CARGO		
FUNCIONES DESEMPEÑADAS (*)		
DURACION (DÍA/MES/AÑO)	FECHA DE INICIO	
	FECHA DE TÉRMINO	
TIEMPO EN EL CARGO (años y meses)		

ITEM	DETALLE	N° Folio de Sustento
EMPRESA O INSTITUCIÓN		
CARGO		
FUNCIONES DESEMPEÑADAS (*)		
DURACION (DÍA/MES/AÑO)	FECHA DE INICIO	
	FECHA DE TÉRMINO	
TIEMPO EN EL CARGO (años y meses)		

VII) REFERENCIAS PERSONALES (*):

N°	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO DE LA REFERENCIA	NOMBRE DEL CONTACTO	TELEFONOS

(*) Deberá detallarse las referencias personales correspondientes (mínimo una)

VIII) BONIFICACIÓN POR SER PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS:

PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS	SI	NO	N° Folio de sustento
¿Usted es una persona licenciada de las Fuerzas Armadas y cuenta con la certificación correspondiente? **Deberá adjuntar la copia fedateada del documento oficial que acredite su condición de licenciado**			

IX) BONIFICACIÓN POR DISCAPACIDAD:
(marque con una "x" la respuesta)

PERSONA CON DISCAPACIDAD	SI	NO	N° Folio de sustento
¿Usted es una persona con discapacidad, de conformidad con lo establecido en la Ley Nº 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad y cuenta con la acreditación correspondiente? **Deberá adjuntar copia fedateada del certificado otorgado por las Instituciones que señala la ley o la Resolución de inscripción en el CONADIS.**			

DECLARACION JURADA **Preguntas Generales – Responder con un Aspa (X)**	SI	NO
1. Declara su voluntad de postular en esta Convocatoria de manera transparente y de acuerdo a las condiciones señaladas por la Institución.		
2. Declara tener hábiles sus derechos civiles y laborales.		
3. Declara no percibir otros ingresos del Estado en alguna modalidad (salvo función docente).		
4. Declara no percibir pensión a cargo del Estado		

Fecha: ..... de ..... de 2025.

.....
Firma

Nombres y Apellidos del postulante:.....

DNI N°:.....

ANEXO N° 03
DECLARACION JURADA DEL POSTULANTE

CONVOCATORIA CAS Nº 006-2025-MDCH
CARGO A POSTULAR: _____Plaza N° .....

DECLARACION JURADA DEL POSTULANTE

Yo,..... Identificado con D.N.I. Nº..... y domiciliado en..... ....., distrito de....., provincia de ..... departamento de ....., con relación a la Convocatoria para la Contratación Administrativa de Servicios ....., declaro bajo juramento lo siguiente:

- **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 la correspondiente ficha CURRICULAR documentado.**
- **Declaro bajo juramento no estar inmerso en algún proceso judicial contra la Municipalidad distrital de Chancay.**
- **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.**
- **Declaro bajo juramento no percibir ingresos por parte del Estado; ni tener antecedentes Penales ni Judiciales 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 42º de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.**
- **Ser ciudadano peruano, en ejercicio de sus derechos civiles, sin impedimento alguno para contratar con el Estado.**
- **Declaro que tengo conocimiento de la siguiente normatividad: Ley N° 28496, "Ley que modifica el numeral 4.1 del artículo 4° y el artículo 11° de la Ley N° 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública y el Decreto Supremo N° 033-2005-PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función Pública.**

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

Atentamente,

.....
Firma

Nombre: .....
DNI .....

Fecha: Chancay,..... de ..... de 2025.

Huella dactilar

ANEXO N° 04
DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO - Ley Nº 26771 D.S. Nº 021-2000-PCM, D.S. 017-2002-PCM y D.S. Nº 034-2005-PCM

Yo,..... identificado con D.N.I. Nº ..... al amparo del Principio de Veracidad señalado por el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 49º del TUO de la Ley de Procedimiento Administrativo General – Ley Nº 27444, DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

No tener en la Institución, familiares hasta el 4º grado de consanguinidad, 2º de afinidad o por razón de matrimonio, con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indirecta en el ingreso a laborar a MDCH.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley Nº 26771 y su Reglamento aprobado por D.S. Nº 021-2000-PCM y sus modificatorias. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure ACTO DE NEPOTISMO, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

EN CASO DE TENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que en la Municipalidad Distrital de Chancay – MDCH laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la relación o vinculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) o unión de hecho (UH), señalados a continuación.

Relación Apellidos Nombres Área de Trabajo

RELACIÓN	APELLIDOS	NOMBRES	AREA DE TRABAJO

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 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.

.....
Firma

Nombre: .....
DNI.: .....

Fecha.: Chancay,..... de ..... de 2025.

Huella Dactilar

ANEXO Nº 05
DECLARACION JURADA DE INCOMPATIBILIDAD POR CONFLICTO DE INTERESES

En cumplimiento de lo dispuesto por la Ley N° 27588, Reglamentada por Decreto Supremo N° 019-2002-PCM que **establece prohibiciones e incompatibilidades de Funcionarios y Servidores del Estado, así como de personas que presten Servicios al Estado bajo cualquier modalidad contractual** en el Ejercicio de sus cargos, declaro

1. No Intervenir como abogado, apoderado, representante, patrocinador, asesor o perito de particulares en:

   - Procesos Judiciales en los que el Estado o empresas de propiedad directa o indirecta del Estado, tengan la condición de demandante o demandado.
   - En asuntos, casos o en procesos administrativos que se lleven contra la Municipalidad Distrital de Chancay.
   - Los Procesos administrativos o judiciales de casos o asuntos específicos en los que el funcionario o servidor público haya tenido decisión, opinión o participación directa, hasta un año después de su renuncia, cese, resolución contractual, destitución o despido.

2. Guardar Secreto o reserva respecto de los asuntos o información que por ley expresa tenga dicho carácter.
3. No divulgar ni utilizar información que sin tener reserva legal expresa, pudiera resultar privilegiada por su contenido relevante, empleándola en su beneficio o de terceros y en perjuicio o desmedro del Estado o de Terceros.
4. No estar incurso en ninguna de las incompatibilidades y prohibiciones de percepción simultánea.
5. Tomo conocimiento que la trasgresión de lo dispuesto por las normas referenciadas implicará faltas administrativas sancionables con inhabilitación para prestar servicios al Estado, sin perjuicio de las acciones penales, civiles a las que hubiera lugar.

Firmo la presente declaración de conformidad con lo establecido en el artículo 42° de la Ley N° 27444 del Procedimiento Administrativo General.

Chancay, ...de .....de 2025.

.....
Firma del Postulante
Apellidos: _____
Nombre: _____
DNI: _____

Huella Dactilar

ANEXO Nº 06

LEY No. 28882
LEY DE LA SIMPLIFICACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN DOMICILIARIA

DECLARACION JURADA DE DOMICILIO

LEY Nº 28882; LEY DE DEROGACION DE ATRIBUCIONES DE LA PNP A EXPEDIR CERTIFICADOS DOMICILIARIOS.
LEY No 27444; LEY DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO GENERAL

Conste por el presente documento, al que brindo mayor fuerza legal. Yo, _____ Nacionalidad Peruana con DNI No._____ Domiciliado en: _____ _____en el pleno goce de los Derechos Constitucionales y en concordancia con lo previsto en la Ley No. 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que, la dirección que señalo líneas arriba, es mi domicilio real, actual, efectivo y verdadero, donde tengo vivencia real, física y permanente; en caso de comprobarse falsedad alguna, la Autoridad correspondiente podrá someterme a las sanciones contempladas en el Art. 427° del Código Penal.

Formulo la siguiente **DECLARACION DE CERTIFICACION DOMICILIARIA SIMPLIFICADA** como requisito para efecto de trámite para postular a la **PLAZA Nº _____**, para la contratación administrativa de Servicios de (***nombre de la plaza***) _____ _____.

Para mayor constancia y validez, cumplo con firmar y pongo mi huella digital al pie del presente documento para los fines legales correspondientes.

Chancay, ...de .....de 2025.

_____
Firma del Postulante
Apellidos: _____
Nombre: _____
DNI: _____

Huella Dactilar