



ANEXO 1

SOLICITO: PARTICIPAR EN PROCESO DE SELECCIÓN CAS

Señores

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PUNTA NEGRA

PRESENTE

Yo _____

Identificado con DNI N° _____ mediante la presente **SOLICITO** considerar mi participación en el Proceso CAS N° convocado por la Municipalidad Distrital de Punta Negra, a fin de acceder al puesto de:

_____ De la (Gerencia y/o Subgerencia)

Por lo cual declaro bajo juramento que cumplo íntegramente con los requisitos básicos y perfiles establecidos en la publicación correspondiente al puesto convocado y que adjunto a la presente copia de DNI y anexos correspondientes.

Punta Negra, _____ de _____ del 2023.

FIRMA DEL POSTULANTE

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 N°061-2010-SERVIR/PE, Indicar Marcando con un aspa (x):

Licenciado de las Fuerzas Armadas ()

FORMATO DE HOJA DE VIDA (ANEXO 2)

I. DATOS PERSONALES								
NOMBRES Y APELLIDOS:								
DOMICILIO:								
DISTRITO:		PROVINCIA:		DEPARTAMENTO:				
FECHA DE NACIMIENTO:		DNI:		TELEFONO:				
NACIONALIDAD:		ESTADO CIVIL:						
CORREO:								
II. FORMACION ACADEMICA								
La información consignada deberá ser precisa y acreditada								
Titulo*	Especialidad	Centro de Estudios	Fecha de Inicio: Dia/Mes/Año	Fecha de Egreso: Dia/Mes/Año	Fecha de Extensión del Grado o Título: Dia/Mes/Año	Ciudad /Pais	Folio **	
Doctorado			/ /	/ /	/ /			
Maestría			/ /	/ /	/ /			
Segunda Especialización			/ /	/ /	/ /			
Título Profesional			/ /	/ /	/ /			
Bachiller			/ /	/ /	/ /			
* Dejar en blanco aquellos que no son requeridos para el puesto								
** Indicar el N° de folio donde obra el documento de acuerdo a la numeración del curriculum vitae documentado								
III. CURSO Y/O ESPECIALIZACION*								
La información consignada deberá ser precisa y acreditada								
Curso, diplomado, especialización, etc	Centro de Estudios	Tema	Fecha de Inicio: Dia/Mes/Año	Fecha de Termino: Dia/Mes/Año	Horas Lectivas	Folio **		
			/ /	/ /				
			/ /	/ /				
			/ /	/ /				
			/ /	/ /				
			/ /	/ /				
* Indicar solo aquellos que son requeridos para el puesto								
** Indicar el N° de folio donde obra el documento de acuerdo a la numeración del curriculum vitae documentado								
IV. EXPERIENCIA LABORAL								
La información consignada deberá ser precisa y acreditada								
a) Experiencia Laboral General								
Nombre de la Entidad o Empresa	Sector (Público o Privado)	Puesto / Cargo	Area	Principales Funciones realizadas	Fecha de Inicio: Dia/Mes/Año	Fecha de Termino: Dia/Mes/Año	Tiempo en el Cargo : Año-Mes-Día (Ejm:00-03-02)	Folio *
					/ /	/ /	- -	
					/ /	/ /	- -	
					/ /	/ /	- -	
					/ /	/ /	- -	
					/ /	/ /	- -	
* Indicar el N° de folio donde obra el documento de acuerdo a la numeración del curriculum vitae documentado								
b) Experiencia Laboral Especifica*								
Nombre de la Entidad o Empresa	Sector (Público o Privado)	Puesto / Cargo	Area	Principales Funciones realizadas	Fecha de Inicio: Dia/Mes/Año	Fecha de Termino: Dia/Mes/Año	Tiempo en el Cargo : Año-Mes-Día (Ejm:00-03-02)	Folio **
					/ /	/ /	- -	
					/ /	/ /	- -	
					/ /	/ /	- -	
					/ /	/ /	- -	
* Indicar solo aquellos que son requeridos para el puesto								
** Indicar el N° de folio donde obra el documento de acuerdo a la numeración del curriculum vitae documentado								
c) Nivel mínimo requerido en el Sector Público*								
Nombre de la Entidad o Empresa	Sector (Público o Privado)	Puesto / Cargo	Area	Principales Funciones realizadas	Fecha de Inicio: Dia/Mes/Año	Fecha de Termino: Dia/Mes/Año	Tiempo en el Cargo : Año-Mes-Día (Ejm:00-03-02)	Folio **
					/ /	/ /	- -	
					/ /	/ /	- -	
					/ /	/ /	- -	
					/ /	/ /	- -	
* Indicar solo aquellos que son requeridos para el puesto								
* Indicar el N° de folio donde obra el documento de acuerdo a la numeración del curriculum vitae documentado								
V. REFERENCIAS LABORALES								
Nombre de la Entidad o Empresa donde prestó servicios (Máximo 3 últimos lugares de trabajo)	Nombre del Referente	Puesto / Cargo	Teléfono					
Declaro que la información y documentos proporcionados son veraces y exactos, motivo por el cual firmo cada uno de ellos y autorizo su fiscalización. En caso de detectarse que se ha omitido, ocultado o consignado información falsa, me someto a las acciones administrativas, legales y penales que correspondan								
Lima,								
.....								
NOMBRES Y APELLIDOS								
DNI								

ANEXO 3

DECLARACION JURADA DE NO ESTAR IMPEDIDO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO

Señor Presidente de la Comisión Permanente de Selección de Personal Bajo el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios (CAS)

Presente. -

De mi mayor consideración:

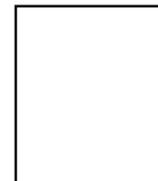
El que suscribe, _____, identificado con DNI N°, _____, con RUC N° _____, que se presenta como postulante a la Convocatoria Administrativa de Servicios (CAS), **DECLARO BAJO JURAMENTO**, que:

- a) No cuento con habilitación administrativa o judicial para contratar con el Estado, conforme el Art. 4° del Decreto Supremo N°075-2008-PCM, el Reglamento del Decreto Legislativo N°1057, que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios.
- b) No tengo impedimento para participar en el Proceso de Selección, ni para contratar con el Estado, conforme al Art. 4° del Decreto Supremo N°075-2008-PCM, Reglamento del Decreto Legislativo N°1057, y al Art. 9° de Texto Único Ordenado (TUO) de las contrataciones del Estado.
- c) Conozco, acepto y me someto a las condiciones y procedimientos del presente Proceso de Selección.
- d) Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presente, a efectos del presente Proceso de Selección.
- e) Conozco las sanciones contenidas en la Ley N°27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

De ser contratado y de verificarse que la información sea falsa acepto expresamente que la Entidad proceda mi retiro automático, sin perjuicio de aplicarse las sanciones legales que me correspondan.

Punta Negra, _____ de _____ del 2023.

FIRMA



HUELLA DIGITAL

Nombres y Apellidos:

DNI N°:

ANEXO 4
DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO

Señor Presidente de la Comisión Permanente de Selección de Personal Bajo el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios (CAS)

Presente. -

De mi mayor consideración:

El que suscribe, _____, identificado con DNI N° _____, con RUC N° _____, persona natural postulante al Proceso de Selección para Contratación Administrativa de Servicios (CAS), que norma el Decreto Supremo N°1057, **DECLARO BAJO JURAMENTO**, que:

- a) Me encuentro hábil para desempeñarme en la Administración Pública, sin actos contrarios a la integridad y ética.
- b) No tengo relación de parentesco, hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo grado de afinidad o vínculo matrimonial con funcionario, Personal de Confianza, o Personal contratado bajo cualquier modalidad contractual con la Municipalidad Distrital de Punta Negra, que goza de facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el Proceso de Selección.

Por lo expuesto, ratifico la veracidad de lo declarado y me someto así a las correspondientes acciones administrativas y de ley.

Punta Negra, _____ de _____ del 2023.

FIRMA

Nombres y Apellidos:

DNI N°:



HUELLA DIGITAL

ANEXO 5

DECLARACION JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES PENALES

Señor Presidente de la Comisión Permanente de Selección de Personal Bajo el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios (CAS)

Presente. -

De mi mayor consideración

El que suscribe, _____, identificado con DNI N° _____, con RUC N° _____, que se presenta como postulante a la Convocatoria sobre la Contratación Administrativa de Servicios (CAS), **DECLARO BAJO JURAMENTO**, que:

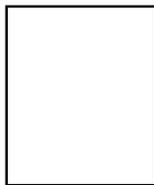
a) No tengo antecedentes penales.

De ser contratado y de verificarse que la información sea falsa acepto expresamente que la Entidad Proceda a mi retiro Automático, sin perjuicio de aplicarse las sanciones legales que me corresponda.

Punta Negra, _____ de _____ del 2023.

FIRMA

Nombres y Apellidos:
DNI N°:


HUELLA DIGITAL