



**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 2024.

\_\_\_\_\_  
**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:

FECHA DE NACIMIENTO:

NACIONALIDAD:

CORREO:

PROVINCIA:

DNI:

ESTADO CIVIL:

DEPARTAMENTO:

TELÉFONO:

II. FORMACIÓN ACADÉMICA

La información consignada deberá ser precisa y acreditada

| Título*                              | Especialidad | Centro de Estudios | Fecha de Inicio: Día/Mes/Año | Fecha de Egreso: Día/Mes/Año | Fecha de Extensión del Grado o Título: Día/Mes/Año | Ciudad / País | Folio ** |
|--------------------------------------|--------------|--------------------|------------------------------|------------------------------|--|---------------|----------|
| Doctorado                            |              |                    | / /                          | / /                          | / /  |               |          |
| Maestría                             |              |                    | / /                          | / /                          | / /  |               |          |
| Segunda Especialización              |              |                    | / /                          | / /                          | / /  |               |          |
| Título Profesional                   |              |                    | / /                          | / /                          | / /  |               |          |
| Bachiller                            |              |                    | / /                          | / /                          | / /  |               |          |
| Estudios Universitarios y/o técnicos |              |                    | / /                          | / /                          | / /  |               |          |

\* 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 ESPECIALIZACIÓN\*

La información consignada deberá ser precisa y acreditada

| Curso, diplomado, especialización, etc | Centro de Estudios | Tema | Fecha de Inicio: Día/Mes/Año | Fecha de Término: Día/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: Día/Mes/Año | Fecha de Término: Día/Mes/Año | Tiempo en el Cargo: Año-Mes-Día (Ej:m: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 Específica\*

| Nombre de la Entidad o Empresa | Sector (Público o Privado) | Puesto / Cargo | Area | Principales Funciones realizadas | Fecha de Inicio: Día/Mes/Año | Fecha de Término: Día/Mes/Año | Tiempo en el Cargo: Año-Mes-Día (Ej:m: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: Día/Mes/Año | Fecha de Término: Día/Mes/Año | Tiempo en el Cargo: Año-Mes-Día (Ej:m: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

Punta Negra,

.....  
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 mayo consideración:**

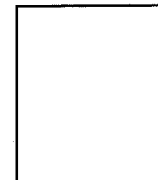
El que suscribe, \_\_\_\_\_, identificado con DNI N°, \_\_\_\_\_, con RUC N° \_\_\_\_\_, que se presenta como postulante a la Convocatoria Administrativa de Servicios (CAS), **DECLARO BAJO JURAMENTO**, que:

- 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 2024.

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**



**HUELLA DIGITAL**

Nombres y Apellidos:  
DNI N°:



MUNICIPALIDAD DISTRITAL  
DE PUNTA NEGRA

OFICINA GENERAL DE  
ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

OFICINA DE GESTIÓN DE  
RECURSOS HUMANOS

**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. -

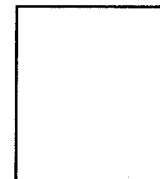
De mi mayor consideración:

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 2024.

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**



Nombres y Apellidos:

DNI N°:

**HUELLA DIGITAL**

## ANEXO 5

### DECLARACIÓN 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 2024.

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**



Nombres y Apellidos:

DNI N°:

**HUELLA DIGITAL**

**ANEXO N° 06**

**DECLARACIÓN JURADA DE DOMICILIO Y NOTIFICACIÓN POR CORREO ELECTRÓNICO**

Yo, \_\_\_\_\_ de Nacionalidad Peruana; con DNI N° \_\_\_\_\_; con domicilio en \_\_\_\_\_; con correo electrónico \_\_\_\_\_; y con número de celular \_\_\_\_\_; en el pleno goce de los Derechos Constitucionales y en concordancia con lo previsto en la Ley del Procedimiento Administrativo General N° 27444.

**DECLARO BAJO JURAMENTO**

Que la información que señalo líneas arriba, es verídica; por consiguiente, de comprobarse falsedad alguna, me someto a las sanciones contempladas en el artículo 427° del Código Penal peruano.

Formulo la siguiente **Declaración Jurada de Domicilio** para efectos de notificaciones en mi domicilio, correo electrónico, y, en última instancia, a mi número de celular; sobre los actos administrativos dirigidos hacia mi persona, en mi calidad de directivo y/o funcionario público.

Asimismo, me comprometo a:

- En el caso de notificaciones electrónicas, realizar un acuse de recibo (respuesta), en señal de recepción del acto administrativo enviado.
- Comunicar a la Oficina de Gestión de Recursos Humanos, la realización de algún cambio de información, consignada en la presente declaración. De no comunicarlo se entenderá notificado en los domicilios autorizados anteriormente.

**Para mayor constancia y validez, firmo y registro mi huella dactilar al pie del presente documento, para los fines correspondientes.**

Punta Negra, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.



**Huella Digital**



**Firma**

**Nombre y Apellido**