CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE

Señor SR. ALFREDO BENAVENTE GODOY Alcalde Municipalidad Distrital de Alto Selva Alegre Ciudad.-

| Yo, | | | | | | | ., ider | ntificado | cor | 1 |
|---------------|---------|------------|-------------|-------------|-------------|---------|----------|-----------|--------|-----|
| DNI N° | | do | miciliado e | n | | | | | | , |
| del distrito | de | | | | | , | correo | elect | rónico |) |
| (obligatorio | en (| Gmail) | | | , | med | liante | la pre | esente | Э |
| solicito se n | ne con | sidere cor | no postular | nte para pa | rticipar en | el Pro | oceso | CAS N | ° 007 | _ |
| 2023 - | _ | CSCAS-N | MDASA, | para | prestar | 5 | servicio | s | como |) |
| | | | | (colocar | nombre d | el caro | go y/o g | puesto) | , para | a |
| o cual dec | | | | ` | | | | , | • | |
| Administrati | • | • | ŭ | | • | • | - | | | |
| documentad | | | - | • | • | | to Gan | riodidiri | Vitac | , |
| documentac | io de a | cuerdo a n | os anexos (| ac las basc | 3 dei Conc | urso. | | | | |
| ndicar mar | rando | con un s | ena (v) C | ondición d | e Discana | cidad | o Lice | nciatur | ah c | lae |
| Fuerzas Arr | | | 13pa (x), C | ondicion d | с Бізсара | cidad | O LICC | noiatur | a uc | ias |
| ueizas Aii | iiauas. | | | | | | | | | |
| Discapaci | dad | | | | | | (SI) | (NO) | | |
| Licenciad | o de la | s Fuerzas | Armadas | | | | (SI) | (NO) | | |
| | | | | | | II. | | | | |
| | | | Arequ | ліра, (| de | | del 202 | 23 | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | NONA | | DEL POSTUL | | | HUE | 11 / | | | |
| | NUN | DKE: | •••••••••• | ••••• | | DIGI | | | | |
| | DNI N | lº: | | | | | | J | | |

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

| Yo | | | - |
|--|-------------------|--------------|------|
| identificado con DNI Nº | , con | domicilio | en |
| cor | reo electróni | co (obligat | orio |
| en Gmail), declaro bajo | o juramento n | o tener deu | das |
| por concepto de alimentos, ya sea por obligaciones a | limentarias e | stablecidas | en |
| sentencias o ejecutorias, o acuerdo conciliatorio con calida | d de cosa juz | gada, así co | omo |
| tampoco mantener adeudos por pensiones alimentarias d | evengadas so | bre alimen | tos, |
| que ameriten la inscripción del suscrito en el "Registro | de Deudores | Alimenta | rios |
| Morosos" a que hace referencia la Ley Nº 28970, Le | y que crea | el Registro | de |
| Deudores Alimentarios Morosos, y su Reglamento, aproba | do por Decre | to Supremo |) Nº |
| 002-2007-JUS, el cual se encuentra a cargo y bajo la r | esponsabilida | d del Cons | sejo |
| Ejecutivo del Poder Judicial. | | | |
| | | | |
| | | | |
| Arequipa, de | | de 2023 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| FIRMA DEL POSTULANTE | LILIFILA | | |
| NOMBRE: DNI №: | HUELLA DIGITAL | | |
| レI41 I4 | | | |

DECLARACION JURADA

| Arequipa,d | le de 2023 | 3 |
|---|--|---|
| Yo, | , manife | correo |
| Estar en ejercicio y en pleno goce de mis derechos civiles. Que gozo de buena salud Que no tengo antecedentes penales ni policiales, así como intereses con la Municipalidad Distrital de Alto Selva Alegre. No tener condena por delito doloso (sentencia firme) Que acepto y me someto a las normas y resultados del proceso. Que me comprometo a cumplir con el horario, modalidad y luga funciones señaladas en las bases del puesto al cual postulo, en compose de la información señalada y documentada en el Currículum des verdadera, comprometiéndome a presentar los documentos información, en caso sean requeridos. Asimismo, tomo concresultar falsa la información que proporciono, autorizo a la Mu Selva Alegre a efectuar la comprobación de la veracidad de la presegún lo establecido en el Artículo 411° del Código Penal y De Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 32° de la Procedimiento Administrativo General. | ar de trabajo, as aso sea seleccio Vitae (hoja de vidoriginales que a poimiento que el nicipalidad Districesente Declaracielito contra la Fe | í como las nado. da) adjunto crediten la n caso de tal de Alto ión Jurada; e Pública – |
| Por lo expuesto, asumo la responsabilidad por la veracidad mencionada. Atentamente, | de la informad | ción antes |
| FIRMA DEL POSTULANTE NOMBRE: | HUELLA DIGITAL | |
| información, en caso sean requeridos. Asimismo, tomo cono resultar falsa la información que proporciono, autorizo a la Mu Selva Alegre a efectuar la comprobación de la veracidad de la pr según lo establecido en el Artículo 411° del Código Penal y Do Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 32° de la Procedimiento Administrativo General. Por lo expuesto, asumo la responsabilidad por la veracidad mencionada. Atentamente, FIRMA DEL POSTULANTE | nicipalidad Distri resente Declaraci elito contra la Fe Ley N° 27444 de la informad | n caso tal de A ión Jurad e Pública I, Ley d |

DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO

| Yo | | | | identificado con |
|---|--|------------------------------|---------------------------------|---|
| documento de identidad N | | _ | icilio en ovincia | |
| Departamento | Estado | o Civil | | , correo electrónico |
| (obligatorio en Gmail) | | | , DECLARO | BAJO JURAMENTO, lo |
| siguiente: | | | | |
| No () SI () tener conocimiente laborando mis parientes hasta el matrimonio, unión de hecho o co personal, o tengan injerencia dire | cuarto grado de coi nvivencia que gocer | nsanguinida n de la facul | d, segundo de tad de nombra | e afinidad, por razones de amiento y contratación de |
| Por lo cual declaro que SI () modificado por Ley N° 30294 y si modificatorias Decreto Supremo me comprometo a no participar e determinado en las normas sobre | u Reglámento aprob N° 017-2002-PCM n ninguna acción qu | ado por De y Decreto S | creto Supremo Supremo N° 0 | N° 021-2000-PCM y sus 34-2005-PCM. Asimismo, |
| Asimismo, declaro que: | | | | |
| Selva Alegre. |) o cónyuge que pre | este(n) servi | | nicipalidad Distrital de Alto |
| Grado o relación de parentesco o vínculo conyugal | Área de Trabajo |) A | Apellidos | Nombres |
| , 3 | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Manifiesto, que lo mencionado r declarado es falso, estoy sujeto que prevén pena privativa de li violando el principio de veracidad la verdad intencionalmente. | a los alcances de lo bertad de hasta 4 | o establecid años, para | o en el artícul los que hace | o 438º del Código Penal, en una falsa declaración, |
| | Arequ | ıipa,d | e | de 2023 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| FIRMA DE | L POSTULANTE | | | |
| NOMBRE: | | | HUELLA | |

DNI №:

DIGITAL

DECLARACION JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CODIGO DE ETICA DE LA FUNCION PÚBLICA

| Yo | con DNI |
|---|---------------------------------|
| N° y domiciliado en | |
| corı | reo electrónico (obligatorio en |
| Gmail) declaro bajo Juran | nento, que tengo conocimiento |
| de la siguiente normatividad: | |
| Ley N° 28496, "Ley que modifica el numeral 4.1 del artícul N° 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública. | , |
| Decreto Supremo N° 033-2005-PCM, que aprueba el Reg de Ética de la Función Pública. | glamento de la Ley del Código |
| Asimismo, declaro que me comprometo a observarlas y cumplirla | s en toda circunstancia. |
| Arequipa, de | de 2023 |
| | |
| FIRMA NOMBRE: | HUELLA DIGITAL |

DECLARACIÓN JURADA DE NO PERCIBIR OTROS INGRESOS DEL ESTADO

| Yo | | | | | | | | |
|------------|---------|---------------|----------|--|---------------|------------|------------|--------|
| identifica | do | con | DNI | N° | , | domi | ciliado | en |
| | | | | | , | correo | electi | rónico |
| (obligator | io en C | Gmail) | | | declaro bajo | juramento | que: | |
| () | NO PE | ERCIBO (| OTRO ING | GRESO POR EL ESTAD | 0 | | | |
| (): | SI PER | CIBO O | TRO INGR | RESO POR EL ESTADO | | | | |
| | | | | conformidad con lo estal inistrativo General. | olecido en el | artículo 4 | 2° de la L | ey N°. |
| | | | | Arequipa, | de | | de 2023 | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | NO | MBRE: | | MA | | JELLA | | |
| | DNI | l N º: | | | DIC | GITAL | | |

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INHABILITACIÓN O SANCION VIGENTE SEGÚN RNSDD

| Yo | | | | | | | | | | |
|---------------|------------|--------|-----------|-------------|--------------|----------|----------|-----------|--------|-------|
| identificado | CC | on | DNI | N° | | | , | domicili | ado | en |
| | | | | | | | | correo | electr | ónico |
| (obligatorio | en Gm | ail) | | | | decl | aro bajo | jurame | nto no | tener |
| inhabilitació | on y/o sa | anción | vigente p | ara prestar | servicios | al Esta | do, con | forme al | REGIS | STRO |
| NACIONAL | DE SAN | CIONE | S DE DE | STITUCIÓN | NY DESPII | DO - RN | SDD (* |) | | |
| | | | | | | | | | | |
| Por lo exp | uesto, fir | mo y a | isumo la | responsabi | lidad por la | a veraci | idad de | la inform | nación | antes |
| mencionad | a. | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | Aroo | uipa, | do | | do | 2022 | |
| | | | | Aleq | uipa, | ue | | ue | 2023 | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | FIRM | | | | | | | |
| | NOMBR | RE: | | | •••••• | | HUELL | Α | | |
| | DNI Nº: | | | | | | DIGITA | L | | |

^(*) Mediante Resolución Ministerial 017-2007-PCM, publicado el 20 de enero de 2007, se aprobó la "Directiva para el uso, registro y consulta del Sistema Electrónico del Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido – RNSDD". En ella se establece la obligación de realizar consulta o constatar que ningún candidato se encuentre inhabilitado para ejercer función pública conforme al RNSDD, respecto de los procesos de nombramiento, designación, elección, contratación laboral o de locación de servicios. Asimismo, aquellos candidatos que se encuentren con inhabilitación vigente deberán ser descalificados del proceso de contratación, no pudiendo ser seleccionado bajo ninguna modalidad.

FORMATO DE CONTENIDO DE LA HOJA DE VIDA (Con carácter de Declaración Jurada)

I. DATOS PERSONALES.- (Esta parte en mayúsculas)

| Sistema Privado de pensiones | | | | | | | |
|------------------------------|-----------------|--------------------|-----|--------------------------|--|--|--|
| Siste | ema Naciona | l de pensi | on | es | | | |
| 1.13. | Régimen Per | sionario | : | marcar con una equis (x) | | | |
| | (sólo si aplica | a) | | | | | |
| 1.12. | N° Colegio pr | ofesional | : | | | | |
| | | Celular | | : | | | |
| 1.11. | Teléfono | Fijo | | : | | | |
| 1.10. | Correo electr | ónico (obli | gat | orio en Gmail) : | | | |
| 1.9. | Domicilio | | | : | | | |
| 1.8. | Estado Civil | | | : | | | |
| 1.7. | N° RUC | | | : | | | |
| 1.6. | N° DNI o CE | | | : | | | |
| 1.5. | Fecha de Na | cimiento | : | | | | |
| 1.4. | Nacionalidad | | | : | | | |
| 1.3. | Nombres | | | : | | | |
| 1.2. | Apellido mate | erno | | : | | | |
| 1.1. | Apellido pate | rno | | : | | | |

| AFP INTEGRA | |
|---------------|--|
| AFP PROFUTURO | |
| AFP HABITAT | |
| AFP PRIMA | |

| ES PERSONA CON DISCAPACIDAD | SI | NO | |
|--|----|----|--|
| ES PERSONA LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS | SI | NO | |

II. TITULOS, GRADOS Y ESTUDIOS SUPERIORES

| TITULO O GRADO OBTENIDO | ESPECIALIDAD | FECHA DE EXPEDICION DEL TITULO (MES/ AÑO) | INSTITUCION | CIUDAD/ PAIS | | TA CON TENTO |
|---|--------------|--|-------------|--------------|----|-----------------|
| | | | | | SI | NO |
| TITULO PROFESIONA TECNICO/ O UNIVERSITARIO | | | | | | |

| BACHILLER/ EGRESADO | | | |
|----------------------|--|--|--|
| ESTUDIOS TECNICOS | | | |
| ESTUDIOS SECUNDARIOS | | | |

III. CURSOS DE CAPACITACIÓN RELACIONADOS CON EL OBJETO DE LA CONVOCATORIA

| N° | NOMBRE DEL CURSO Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACION | FECHA DE INICIO Y TERMINO | INSTITUCION | CUENTA CON SUSTENTO | | N° DE FOLIO |
|----|---|---------------------------------|-------------|---------------------------|----|-------------|
| | | | | SI | NO | |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |

IV. CURSOS DE INFORMATICA

| HERRAMIENTA | NIVEL | FECHA DE INICIO Y TERMINO | INSTITUCION | CUENTA CON SUSTENTO | | N° DE FOLIO |
|----------------------|-------|------------------------------|-------------|------------------------|----|-------------|
| | | | | SI | NO | |
| WORD | | | | | | |
| EXCEL | | | | | | |
| POWER POINT | | | | | | |
| INTERNET | | | | | | |
| OTROS (ESPECIFICAR) | | | | | | |

VI. EXPERIENCIA LABORAL Y/O NO LABORAL

El POSTULANTE deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, SOLO LOS DATOS QUE SON REQUERIDOS EN CADA UNA DE LAS AREAS QUE SERÁN CALIFICADAS, en el caso de haber ocupado varios cargos en una entidad, mencionar cuales y completar los datos respectivos. Experiencia mínima solicitada de acuerdo al perfil (Comenzar por el más reciente) Detallar en el

cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida, con una duración mayor a un mes (Puede adicionar más bloques si así lo requiere)

| N° | NOMBRE DE ENTIDAD O EMPRESA | CARGO DESEMPEÑADO | FECHA DE INICIO | FECHA DE CULMINACION | TIEMPO EN EL CARGO | CUENTA CON SUSTENTO | | N° DE FOLIO |
|--|--------------------------------|----------------------|--------------------|-------------------------|--------------------------|------------------------|----|----------------|
| | | | (MES/AÑO) | | | SI | NO | |
| 1 | | | | | | | | |
| DESCRIP | CION DEL TRABAJO REA | LIZADO | | | | | | |
| | | | , | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| DESCRIPCION DEL TRABAJO REALIZADO | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| DESCRIPCION DEL TRABAJO REALIZADO | | | | | | | | |
| VII. CONOCIMIENTOS (SERÁN EVALUADOS DURANTE EL PROCESO DE SELECCIÓN) | | | | | | | | |
| Los conocimientos se demostrarán en la entrevista personal. Sin embargo, debe consignar si posee o no el conocimiento. | | | | | | | | |

| Poseo todos o la gran mayoría de conocimientos necesarios y requeridos en el perfil de puesto al que estoy postulando | SI | NO | | |
|---|----|----|---|--|
| | | | 1 | |

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE PROPORCIONADO, ES VERAZ Y ASUMO LAS RESPONSABILIDADES Y CONSECUENCIAS LEGALES QUE ELLO PRODUZCA.

| Arequipa,de | de 2023 |
|----------------------|---------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| FIRMA DEL POSTULANTE | |
| NOMBRE: | HUELLA |
| | DIGITAL |
| DNI Nº: | |

NOTA IMPORTANTE:

- 1. El expediente virtual de postulación deberá estar foliado.
- 2. Los documentos que sustenten la información de la Hoja de Vida deberán ser presentados de manera virtual en el mismo orden consignado en este formato y separados en cada Ítems.
- 3. Solo se deberá anexar al expediente, las copias y/o escaneado de los originales de documentos que hayan sido consignados en la Hoja de Vida; los demás documentos no serán tomados en cuenta.