



ANEXO N° 01

CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE AL PROCESO DE SELECCION

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

Yo,,
identificado/a con DNI N°....., domiciliado en
....., del distrito de
....., correo electrónico
....., mediante la presente solicito se me
considere como postulante para participar en el **Proceso CAS N° 005-2025 –
CSCAS–MDASA,** para prestar servicios como
.....(colocar nombre del puesto al que
postula según la denominación señalada en el cuadro detallado en el punto 1
OBJETIVO DE LA CONVOCATORIA), para lo cual declaro que cumplo
íntegramente con los requisitos exigidos en las Bases Administrativas, asimismo
adjunto a la presente mi correspondiente Currículum Vitae(Hoja de Vida)
documentado de acuerdo a los anexos de las Bases del Concurso.

Indicar marcando con un aspa (x), Condición de Discapacidad o Licenciatura de las
Fuerzas Armadas:

Discapacidad	(SI)	(NO)
Licenciado de las Fuerzas Armadas	(SI)	(NO)

Arequipa, de..... del 2025



FIRMA DEL POSTULANTE

NOMBRE:

DNI N°:



**HUELLA
DIGITAL**



ANEXO N° 02

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

Yo.....
identificado con DNI N°, con domicilio en
..... correo electrónico
(obligatorio en Gmail)....., **DECLARO BAJO
JURAMENTO** no tener deudas por concepto de alimentos, ya sea por
obligaciones alimentarias establecidas en sentencias o ejecutorias, o acuerdo
conciliatorio con calidad de cosa juzgada, así como tampoco mantener adeudos
por pensiones alimentarias devengadas sobre alimentos, que ameriten la
inscripción del suscrito en el “**Registro de Deudores Alimentarios Morosos**”
a que hace referencia la Ley N° 28970, Ley que crea el Registro de Deudores
Alimentarios Morosos, y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 002-
2007-JUS, el cual se encuentra a cargo y bajo la responsabilidad del Consejo
Ejecutivo del Poder Judicial.

Arequipa,..... de..... de 2025

FIRMA DEL POSTULANTE
NOMBRE:
DNI N°:

**HUELLA
DIGITAL**





ANEXO N°03

DECLARACION JURADA

Arequipa,.....de..... de 2025

Yo,.....
identificado con D.N.I. N° y domiciliado en
..... Distrito, de
..... Provincia de y departamento de
..... correo electrónico
....., manifestando mi deseo de postular en el
presente proceso de selección, **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

- Estar en ejercicio y en pleno goce de mis derechos civiles.
- Que gozo de buena salud
- Que, NO registro antecedentes policiales, antecedentes penales y antecedentes judiciales, a nivel nacional.
- Que no tengo conflicto de intereses con la Municipalidad Distrital de Alto Selva Alegre.
- Que, NO tengo condena por delito doloso, con sentencia firme.
- Que acepto y me someto a las normas y resultados del proceso.
- Que me comprometo a cumplir con el horario, modalidad y lugar de trabajo, así como las funciones señaladas en las bases del puesto al cual postulo, en caso sea seleccionado/a.
- Que la información señalada y documentada en el Currículum Vitae (hoja de vida) adjunto es verdadera, comprometiéndome a presentar los documentos originales que acrediten la información, en caso sean requeridos. Asimismo, tomo conocimiento que en caso de resultar falsa la información que proporcione, autorizo a la Municipalidad Distrital de Alto Selva Alegre a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente Declaración Jurada; según lo establecido en el Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Que, NO percibo simultáneamente remuneración, pensión u honorarios por concepto de locación de servicios, asesorías o consultorías, o cualquier otra doble percepción o ingresos del estado, salvo por el ejercicio de la función docente efectiva y la percepción de dietas por participación en uno (1) de los directorios de entidades o empresas estatales o en tribunales administrativos o en otros órganos colegiados.

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

Atentamente,

FIRMA DEL POSTULANTE
NOMBRE:
DNI N°:



Hagámoslo DIFERENTE



ANEXO N° 04 DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO

Yo identificado con documento de identidad N°..... con domicilio en Provincia Departamento Estado Civil, correo electrónico (obligatorio en Gmail)....., DECLARO BAJO

JURAMENTO, lo siguiente:

- NO, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia, unión de hecho o progenitor de sus hijos con funcionarios o directivos de la Municipalidad Distrital de Alto Selva Alegre, personal de la Unidad Orgánica a la que corresponde el puesto al cual postulo, la Subgerencia de gestión de Recursos Humanos o la que hace sus veces, la Gerencia de Administración y/o la Alta Dirección de la Municipalidad Distrital de Alto Selva Alegre.
SÍ, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia, unión de hecho o progenitor de sus hijos con funcionarios o directivos de la Municipalidad Distrital de Alto Selva Alegre, personal de la Unidad Orgánica a la que corresponde el puesto al cual postulo, la Subgerencia de gestión de Recursos Humanos o la que hace sus veces, la Gerencia de Administración y/o la Alta Dirección de la Municipalidad Distrital de Alto Selva Alegre.

En caso el postulante marque la 2da alternativa, señale lo siguiente:

- El nombre de la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia, unión de hecho o progenitor de sus hijos, en la entidad
Cargo que ocupa la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia, unión de hecho o progenitor de sus hijos, en la entidad.
El grado de parentesco con la persona hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, o si es cónyuge, conviviente, unión de hecho o progenitor de sus hijos

Doy fe de lo declarado, cumpliendo con firmar la Declaración Jurada.

Arequipa,.....de de 2025

FIRMA DEL POSTULANTE
NOMBRE:
DNI N°:
HUELLA DIGITAL



MUNICIPALIDAD DISTRITAL
DE ALTO SELVA ALEGRE

ANEXO N° 05

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

Yo
con DNI N°..... y domiciliado en
.....

..... correo electrónico
(obligatorio en Gmail) **DECLARO BAJO**

JURAMENTO, 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.
- Decreto Supremo N° 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.

Arequipa, de de 2025

FIRMA

NOMBRE:

DNI N°:

HUELLA
DIGITAL





ANEXO N° 06

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INHABILITACIÓN O
SANCION VIGENTE SEGÚN RNSSC

Yo
identificado con DNI N°....., domiciliado en
..... correo
electrónico (obligatorio en Gmail)**DECLARO**
BAJO JURAMENTO no tener inhabilitación y/o sanción vigente para prestar servicios
al Estado, conforme al **REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES CONTRA**
SERVIDORES CIVILES – RNSSC (*)

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

Arequipa, de de 2025

FIRMA

NOMBRE:

DNI N°:

HUELLA
DIGITAL

(*) Mediante Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 000212-2024-SERVIR-PE, se aprobó la “Directiva que regula el funcionamiento del Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles (RNSSC)”. En ella se establece la obligación de realizar consulta o constatar que ningún candidato se encuentre inhabilitado para ejercer función pública conforme al RNSSC, 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.





ANEXO N° 07

**DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL
REGISTRO DE DEUDORES DE REPARACIONES CIVILES (REDERECEI)**

Yo.....
Identificado/a con DNI N°, con domicilio en
..... correo
electrónico, **DECLARO BAJO
JURAMENTO** lo siguiente:

NO encontrarme registrado en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles (REDERECEI), para acceder al ejercicio de la función pública y contratar con el Estado.

Asimismo, 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 411° del Código Penal, concordante con el artículo 34° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, que prevé la pena privativa de libertad hasta 4 años, para los que hacen una falsa declaración en procedimiento administrativo violando la presunción de veracidad establecido por la Ley.

Arequipa, de de 2025

FIRMA

NOMBRE:

DNI N°:

HUELLA
DIGITAL





MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE ALTO SELVA ALEGRE

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 INFORMÁTICA

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/la 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 (MES/AÑO)	FECHA DE CULMINACION (MES/AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO (AÑOS/ME SES/DIAS)	CUENTA CON SUSTENTO		N° DE FOLIO
						SI	NO	
1								



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE ALTO SELVA ALEGRE

DESCRIPCION DEL TRABAJO REALIZADO							
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
---	----	----

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

Arequipa,.....de..... de 2025

FIRMA DEL POSTULANTE
NOMBRE:
DNI N°:

HUELLA DIGITAL

NOTA IMPORTANTE:

1. El expediente de postulación deberá estar foliado.
2. Los documentos que sustenten la información de la Hoja de Vida deberán ser presentados de manera presencial 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.





ANEXO N° 09

DECLARACIÓN JURADA QUE MANIFIESTA LA CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, PARA SOLICITAR AJUSTES RAZONABLES EN EL PROCESO DE SELECCIÓN AL NO CONTAR CON CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD O CARNET DE CONADIS¹

Yo.....

Identificado/a con DNI N°, con domicilio en correo electrónico , DECLARO BAJO JURAMENTO que:

Me encuentro en situación de discapacidad, por presentar limitaciones permanentes para: (Marque con una "X" la(s) limitación(es) que presenta):

<input type="checkbox"/>	Moverse o caminar, para usar brazos o piernas.
<input type="checkbox"/>	Ver, aun usando anteojos.
<input type="checkbox"/>	Hablar o comunicarse, aun usando la lengua de señas u otro.
<input type="checkbox"/>	Oír, aun usando audífonos.
<input type="checkbox"/>	Entender o aprender (concentrarse y recordar).
<input type="checkbox"/>	Relacionarse con los demás, por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas.

Otro (Especificar)

El documento que acredita mi condición de discapacidad se encuentra en trámite, por lo que, adjunto: (Marque con una "X" si adjunta evidencia del estado de trámite de la emisión del certificado de discapacidad de acuerdo con el artículo 76 de la Ley N° 29973 - Ley General de la Persona con Discapacidad)

SI

NO

Indique el motivo por el cual no lo adjunta:

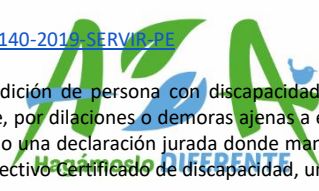
.....

Al respecto, me comprometo a presentar ante el comité de selección del **Proceso CAS N° 005-2025 – CSCAS–MDASA**, hasta antes de que se lleve a cabo la etapa de entrevista personal, el certificado de discapacidad y/o carnet de **CONADIS** que acredite mi condición

¹ RESOLUCIÓN DE PRESIDENCIA EJECUTIVA N° 140-2019, SERVIDOTE

Segunda.- Certificado de discapacidad

El certificado de discapacidad acredita la condición de persona con discapacidad. Sin embargo, para efectos de los presentes Lineamientos, la persona con discapacidad que, por dilaciones o demoras ajenas a ella, no cuente con dicho documento solicita el otorgamiento de ajustes razonables adjuntando una declaración jurada donde manifieste que tiene la condición de discapacidad. Esta declaración jurada se sustituye por el respectivo Certificado de discapacidad, una vez que sea obtenido.





MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE ALTO SELVA ALEGRE

de discapacidad para el otorgamiento de bonificación del 15% sobre el puntaje final obtenido en toda la evaluación.

Asimismo, declaro tener pleno conocimiento de las sanciones penales, civiles y/o administrativas a las que estaría sujeto en caso de falsedad en la presente declaración.

Arequipa, de de 2025

FIRMA	HUELLA DIGITAL
NOMBRE:	
DNI N°:	

