ANEXO N° 01

CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE

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 (obligatorio en Gmail)……., mediante la presente solicito se me considere como postulante para participar en el **Proceso CAS Nº 003-2024 – CSCAS–MDASA SEGUNDA CONVOCATORIA,** para prestar servicios como ……(colocar nombre del cargo y/o puesto), para lo cual declaro que cumplo íntegramente con los requisitos exigidos en las Bases Administrativas, asimismo adjunto a la presente mi correspondiente Currículum Vítae 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 2024

FIRMA DEL POSTULANTE
NOMBRE: ……

DNI Nº: ……

HUELLA DIGITAL

Hagámoslo DIFERENTE

ANEXO Nº 02

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

Yo ……..……..……

identificado con DNI Nº ……..……..……..., 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 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.

Arequipa,…… de…… de 2024

HUELLA DIGITAL

FIRMA DEL POSTULANTE

NOMBRE: ……

DNI Nº: ……

Hagámoslo DIFERENTE

ANEXO N°03

DECLARACION JURADA

Arequipa,.....de…… de 2024

Yo,..... identificado con D.N.I. Nº ..... y domiciliado en .... Distrito, de ..... Provincia de ..... y departamento de ..... correo electrónico (obligatorio en Gmail) ....., manifestando mi deseo de postular en la presente Convocatoria de Contratación, Administrativa declaro bajo juramento lo siguiente:

- 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 que no tengo conflicto de 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 lugar de trabajo, así como las funciones señaladas en las bases del puesto al cual postulo, en caso sea seleccionado.
- 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 proporciono, 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.

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

Atentamente,

FIRMA DEL POSTULANTE
NOMBRE: .....

DNI Nº: .....

HUELLA DIGITAL

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 ( ) SI ( ) tener conocimiento que en la Municipalidad Distrital de Alto Selva Alegre se encuentran laborando mis parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razones de matrimonio, unión de hecho o convivencia que gocen de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el ingreso a laborar a la entidad.

Por lo cual declaro que SI ( ) NO ( ) me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771, modificado por Ley N° 30294 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021-2000-PCM y sus modificatorias Decreto Supremo N° 017-2002-PCM y Decreto Supremo N° 034-2005-PCM. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure ACTO DE NEPOTISMO, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

Asimismo, declaro que:

- NO ( ) tengo pariente(s) o cónyuge que preste(n) servicios en la Municipalidad Distrital de Alto Selva Alegre.
- SI ( ) tengo pariente(s) o cónyuge que preste(n) servicios en la Municipalidad Distrital de Alto Selva Alegre, cuyos datos señalo a continuación:

Grado o relación de parentesco o vínculo conyugal	Área de Trabajo	Apellidos	Nombres

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 4 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.

Arequipa,……de …… de 2024

FIRMA DEL POSTULANTE

NOMBRE: ……

DNI Nº: ……

HUELLA DIGITAL

Hagámoslo DIFERENTE

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 2024

FIRMA

NOMBRE: ……

DNI Nº: ……

HUELLA DIGITAL

ANEXO Nº 06

DECLARACIÓN JURADA DE NO PERCIBIR OTROS INGRESOS DEL ESTADO

Yo …… identificado con DNI N°……., domiciliado en ……..……, correo electrónico (obligatorio en Gmail)…….declaro bajo juramento que:

( ) NO PERCIBO OTRO INGRESO POR EL ESTADO

( ) SI PERCIBO OTRO INGRESO POR EL ESTADO.

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

Arequipa, …… de …… de 2024

FIRMA

NOMBRE: ……

DNI Nº: ……

HUELLA DIGITAL

ANEXO Nº 07

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INHABILITACIÓN O SANCION VIGENTE SEGÚN RNSDD

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 DE DESTITUCIÓN Y DESPIDO - RNSDD (*)

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

Arequipa, …… de …… de 2024

FIRMA

NOMBRE: ……

DNI Nº: ……

HUELLA DIGITAL

(*) 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.

ANEXO Nº 08

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

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

1.1. Apellido paterno :
1.2. Apellido materno :
1.3. Nombres :
1.4. Nacionalidad :
1.5. Fecha de Nacimiento :
1.6. N° DNI o CE :
1.7. N° RUC :
1.8. Estado Civil :
1.9. Domicilio :
1.10. Correo electrónico **(obligatorio en Gmail)** :
1.11. Teléfono Fijo :
Celular :
1.12. N° Colegio profesional :
(sólo si aplica)

1.13. Régimen Pensionario : marcar con una equis (x)

Sistema Nacional de pensiones	
Sistema Privado de pensiones	

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	CUENTA CON SUSTENTO	
					SI	NO

ESTUDIO 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 (MES/AÑO)	FECHA DE CULMINACION	TIEMPO EN EL CARGO	CUENTA CON SUSTENTO		N° DE FOLIO
						SI	NO	
1								
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 2024

FIRMA DEL POSTULANTE

NOMBRE: .....

DNI Nº: .....

HUELLA DIGITAL

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.