

ANEXO 01

FORMATO SOLICITUD DEL POSTULANTE

APELLIDOS Y NOMBRES:

FOTO



PLAZA A LA QUE POSTULA:

.....



DATOS PERSONALES:

Estado Civil..... Sexo..... Fecha Nac.....

Departamento..... Provincia.....

Distrito.....

DOMICILIO

Dirección.....

Departamento..... Provincia.....

Distrito.....

Telf..... Domicilio.....

Cel.....

Email:.....

Señor presidente de la Comisión, solicito evaluación de mi expediente presentado en las fechas en el cronograma y en un total de..... folios útiles, para el presente Proceso de Selección, de acuerdo a la Plaza a la cual postulo.

Firma:.....

DNI:.....



Impresión Dactilar



ANEXO 02

DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN

TIPO DOCUMENTO:

NUMERO DE DOCUMENTO:

RUC N°:



Declaro bajo juramento que los datos consignados son veraces y se sustentan en la documentación presentada oportunamente, asumiendo la responsabilidad prevista en la Ley n° 27444.

Ciudad de..... del día..... del mes de..... Del año 20....

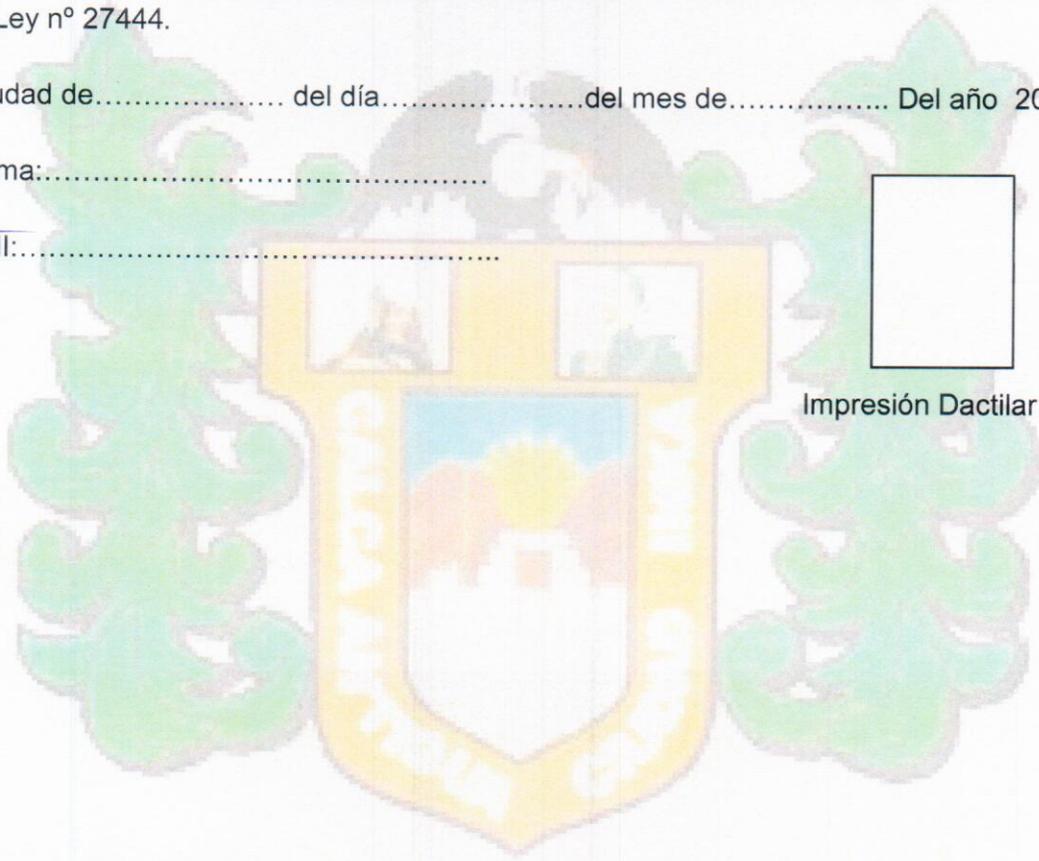
Firma:



DNI:



Impresión Dactilar



ANEXO 03

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTULANTE

El suscrito **DECLARO BAJO JURAMENTO** que la siguiente información corresponde a mis datos personales, los que sujetan a la verdad:

DATOS PERSONALES:

| | | | |
|---------------------|------------|------------------|---------------|
| Apellido paterno | | | |
| Apellido materno | | | |
| Nombres | | | |
| Domicilio | Distrito: | Provincia: | Departamento: |
| | DD/MM/AAAA | | |
| Fecha de nacimiento | | DD/MM/AAAA | |
| N° de DNI | | N° RUC | |
| Teléfono fijo | | Teléfono celular | |
| Correo electrónico | | | |

GRADO ACADÉMICO:

| | | | |
|--------------------------|-------------|----------|--|
| Educación primaria | | | |
| Educación secundaria | | | |
| Estudios técnicos | Año inicio: | Año fin: | |
| Nombre de la institución | | | |
| Estudios universitarios | Año inicio: | Año fin: | |
| Nombre de la institución | | | |
| Nivel académico logrado | | | |
| Maestría/doctorado | | | |
| Culminados de post grado | | | |

EXPERIENCIA LABORAL:

| | | | |
|--------------------------|--------|-------------|----------|
| Nombre de la institución | | | |
| Datos laborales | Cargo: | Año inicio: | Año fin: |
| Nombre de la institución | | | |
| Datos laborales | Cargo: | Año inicio: | Año fin: |
| Nombre de la institución | | | |
| Datos laborales | Cargo: | Año inicio: | Año fin: |

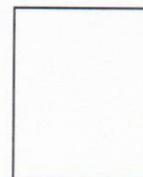
MARCA CON UNA (X) SEGÚN CORRESPONDA:

| | | |
|---|-----------|-----------|
| PERSONA CON DISCAPACIDAD: | Si | No |
| ¿Usted es una persona con discapacidad de conformidad a lo establecido con la Ley 29973, Ley General de la persona con discapacidad y cuenta con la acreditación correspondiente? | | |
| PERSONA LICENCIADA DE LAS FUERZAS ARMADAS: | Si | No |
| ¿Es usted licenciado de las fuerzas armadas y cuenta con documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite la condición de licenciado de las fuerzas Armadas? | | |

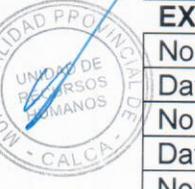
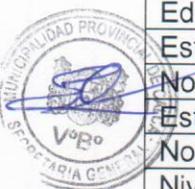
Ciudad de..... del día.....del mes de..... Del año 20....

Firma:.....

DNI:.....



Impresión Dactilar



ANEXO 04

DECLARACIÓN JURADA

Yo,.....
..... (Nombres y Apellidos); identificado (a) con DNI N°.....; con domicilio en; mediante la presente solicito se me considere participar en el proceso CAS N°; convocado por la Municipalidad Provincial de Calca, a fin de participar en el proceso de selección descrito.



Para tal efecto **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

- ESTAR EN EJERCICIO Y EN PLENO GOCE DE MIS DERECHOS CIVILES.
- CUMPLIR CON TODOS LOS REQUISITOS MÍNIMOS EXIGIDOS PARA EL PUESTO AL CUAL ESTOY POSTULANDO.
- NO TENER CONDENA POR DELITO DOLOSO
- NO ESTAR INHABILITADO ADMINISTRATIVA O JUDICIALMENTE PARA EL EJERCICIO DE LA PROFESIÓN PARA CONTRATAR CON EL ESTADO O PARA DESEMPEÑAR FUNCIÓN PÚBLICA.
- CUMPLIR CON TODOS LOS REQUISITOS SEÑALADOS EN EL PERFIL DE LA PRESENTE CONVOCATORIA.
- NO ME ENCUENTRO PERCIBIENDO OTROS INGRESOS DEL ESTADO



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

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Ciudad de..... del día.....del mes de..... Del año 20....

Firma:.....

DNI:.....



Impresión Dactilar

ANEXO 05

DECLARACIÓN JURADA

Yo,

identificado (a) con DNI Carné de Extranjería Pasaporte

Otros N°



Ante usted me presento y digo:

Que, **DECLARO BAJO JURAMENTO**, no registrar antecedentes penales, a efecto de postular a una vacante según lo dispuesto por la Ley N° 29607, publicada el 26 de octubre de 2010 en el Diario Oficial “El Peruano”.



Autorizo a su Entidad a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente declaración jurada solicitando tales antecedentes al Registro Nacional de Condenas del Poder Judicial.

Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Ciudad de..... del día..... del mes de..... Del año 20....

Firma:.....

DNI:.....



Impresión Dactilar



ANEXO 06

DECLARACIÓN JURADA

Yo,.....
....., identificado(a) con DNI N° y con domicilio en
.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No registrar antecedentes policiales y No registrar antecedentes judiciales, a nivel nacional. Asimismo tomo conocimiento que en caso de resultar falsa la información que proporcione, autorizo a la Municipalidad Provincial de Calca 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.

Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Ciudad de..... del día.....del mes de..... Del año 20....

Firma:.....

DNI:.....



Impresión Dactilar



ANEXO 07

DECLARACIÓN JURADA

Yo,.....
identificado(a) con DNI N°..... y con
domicilio.....
En.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:



Tener conocimiento que en la Municipalidad Provincial de Calca no 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 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.
- SI () tengo pariente(s) o cónyuge que preste(n) servicios en la Municipalidad, cuyos datos señalo a continuación:

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

Ciudad de..... del día..... del mes de..... Del año 20....

Firma:.....

DNI:.....



ANEXO 08

DECLARACIÓN JURADA

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS PERSONALES

(Ley N° 29733 - Ley de Protección de Datos Personales)

Yo, _____ identificado/a con DNI _____, participante del CAS N° _____ - 2019, autorizo a La Municipalidad Provincial de Calca o a una entidad tercera contratada por dicha entidad, a validar información de mis datos personales en fuentes accesibles públicas y/o privadas.

Asimismo brindo referencias laborales de mis últimos trabajos, verificando que los teléfonos se encuentran actualizados:

| | REFERENCIA 1 | REFERENCIA 2 | REFERENCIA 3 | REFERENCIA 4 |
|-----------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| EMPRESA / ENTIDAD | | | | |
| DIRECCIÓN | | | | |
| CARGO / PUESTO DEL POSTULANTE | | | | |
| NOMBRE Y CARGO DEL JEFE INMEDIATO | | | | |
| TELÉFONOS | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | | | | |

En caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411° del Código Penal, concordante con el artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Ciudad de..... del día.....del mes de..... Del año 20....

Firma:.....

DNI:.....



Impresión Dactilar



ANEXO 09

DECLARACIÓN JURADA DE GOZAR DE BUENA SALUD

Yo, _____ identificado/a con DNI
_____, participante del CAS N° _____ - 2019, declaro bajo
juramento gozar de buena salud.

Firmo la presente de conformidad al artículo 42 de la Ley N° 27444, Ley del
Procedimiento Administrativo General.

Ciudad de..... del día..... del mes de..... Del año 20....

Firma:.....

DNI:.....



Impresión Dactilar



ROTULADO DE PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS.



SEÑOR

PRESIDENTE DE LA COMISIÓN EVALUADORA

PLAZA:

APELLIDOS Y NOMBRES:

RUC N° (PERSONA NATURAL):

NUMERO DE FOLIOS:

