MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CALCA

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

ANEXO 01

SOLICITUD DEL POSTULANTE

APELLIDOS Y NOMBRES: .....

.....

FOTO

CÓDIGO DE LA 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 al Código de la Plaza a la cual postulo.

OFICINA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CALCA - UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CALCA - SECRETARIA GENERAL - V°B°

ANEXO 02

DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN

TIPO DOCUMENTO: .....

NUMERO DE DOCUMENTO: .....

RUC Nº: .....

Declaro bajo juramento que los datos consignados son veraces y se sustentan en la documentación presentada oportunamente, asumiendo la responsabilidad prevista en el TUO de la Ley Nº 27444.

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

Firma: .....

DNI:.....

Impresión Dactilar

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CALCA

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

ANEXO 03

DECLARACION 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:
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:

Ciudad de..... del día.....del mes de..... Del año 20....
Firma: .....
DNI:.....

Impresión Dactilar

OFICINA GENERAL DE ADMINISTRACION

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CALCA
UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CALCA
V°B°
SECRETARIA GENERAL

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CALCA

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

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[1]
- 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 REQUISTOS SEÑALADOS EN EL PERFIL DE LA PRESENTE CONVOCATORIA.
- NO TENER ANTECEDENTES PENALES, POLICIALES Y JUDICIALES.
- GOZAR DE BUENA SALUD FISICA Y MENTAL. (Incluye Covid-19)
- NO TENER DEUDAS POR CONCEPTOS DE ALIMENTOS, YA SEA POR OBLIGACIONES ALIMENTARÍAS ESTABLECIDAS EN SENTENCIAS, EJECUTORIAS O ACUERDOS CONCILIATORIOS CON CALIDAD DE COSA JUZGADA, ASIMISMO, NO TENER ADEUDOS POR PENSIONES ALIMENTARÍAS DEVENGADAS EN UN PROCESO CAUTELAR O EN UN PROCESO DE EJECUCIÓN DE ACUERDOS CONCILIATORIOS EXTRAJUDICIALES SOBRE ALIMENTOS, QUE HAYA AMERITADO LA INSCRIPCIÓN DEL (LA) SUSCRITO (A) EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS – REDAM, CREADO POR LA LEY N° 28970.

Asimismo tomo conocimiento que en caso de resultar falsa la información que proporciono, 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 TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, así como proceder para las acciones disciplinarias y de separación de la entidad que correspondan.

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el TUO 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

[1] Sentencia con calidad de cosa juzgada.

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CALCA

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

ANEXO 05

DECLARACIÓN JURADA

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

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Tener conocimiento de 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:.....

Impresión Dactilar

OFICINA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CALCA
UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CALCA
V°B°
SECRETARIA GENERAL

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CALCA

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

ANEXO 06

DECLARACIÓN JURADA DE REFERENCIAS LABORALES

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

Yo, _____ identificado/a con DNI _____, participante del CAS N°_____, 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 411º del Código Penal, concordante con el TUO de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

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

Firma: .....

DNI:.....

Impresión Dactilar