

ANEXO N° 1

Sumilla: Solicito Puesto de trabajo

Señores:

Municipalidad Distrital de Cerro Colorado

Presidente de la Comisión del Proceso Especial de contratación Administrativa de Servicios -CEPCAS

Presente.-

Yo _____

Identificado(a) con DNI Nro. _____ Domiciliado(a) en:

distrito _____ Provincia _____ y Región _____ me presento ante Ud. y con el debido respeto me presento y expongo:

Que, habiendo tomando conocimiento del Proceso de Convocatoria CAS - N° 005–2016-CEPCAS-MDCC realizado por la Municipalidad Distrital de Cerro Colorado, para lo cual, declaro bajo juramento que cumpla íntegramente con los requisitos básicos y perfiles establecidos en el puesto de _____ con código _____, adjuntando a la presente la documentación requerida y declaraciones juradas solicitadas.

Por lo expuesto ruego a Ud. Acceder a lo solicitado

Cerro Colorado, ____ de _____ del 2015

Firma

DNI _____

Huella

ANEXO 4

RESUMEN DE HOJA DE VIDA

FOTO

Nº DE CONVOCATORIA

005-2016-CEPCAS-MDCC

CODIGO DEL PUESTO

I. DATOS PERSONALES

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

Lugar

día /mes /año

NACIONALIDAD:

ESTADO CIVIL:

LICENCIA DE CONDUCIR

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

RUC:

DIRECCIÓN:

Avenida/Calle

Nº

Dpto.

CIUDAD:

DISTRITO:

TELÉFONO:

CELULAR:

CORREO ELECTRÓNICO:

COLEGIO PROFESIONAL DE: (SI APLICA)

REGISTRO Nº:

LUGAR DEL REGISTRO

II. PERSONA CON DISCAPACIDAD

EL POSTULANTE ES DISCAPACITADO:

SI

NO

SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, INDICAR EL Nº DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD.

III. LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS

EL POSTULANTE ES LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS:

SI

NO

SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ADJUNTAR COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO OFICIAL EMITIDO POR LA AUTORIDAD COMPETENTE QUE ACREDITE SU CONDICIÓN DE LICENCIADO.

IV. FORMACIÓN ACADÉMICA**Colocar donde corresponda**

Detallar en cada uno de los siguientes cuadros, sólo la formación académica que esté involucrada con el servicio al cual se postula y en orden cronológico.

(En el caso de Doctorados, Maestrías, Especializaciones y/o Postgrado, referir sólo los que estén involucrados con el servicio al cual se postula).

TÍTULO (1)	ESPECIALIDAD	UNIVERSIDAD, INSTITUTO O COLEGIO	ESTUDIOS REALIZADOS DESDE/HASTA (MES/AÑO)	FECHA DE EXTENSIÓN DEL TÍTULO (2) (MES/AÑO)	FOLIO (Nro. de Página)
Doctorado					
Maestría					
Titulado					
Bachiller					
Técnico					
Egresado					
Estudios Universitarios					
Estudios Técnicos					
Secundaria Completa					
OTROS					

Nota:

(1) Dejar en blanco aquellos que no apliquen.

(2) Si no tiene título especificar si está en trámite, es egresado o aún está cursando estudios.

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

Detallar en cada uno de los siguientes cuadros, sólo la las capacitaciones que estén involucrada con el servicio al cual se postula y en orden cronológico

CONCEPTO	ESPECIALIDAD	INSTITUCIÓN	HORAS ACADEMICIAS	FECHA DEL CURSO	FOLIOS (Nro. de Pagina)
Informática					
Idiomas					
Capacitaciones - De más de 210 horas					
Capacitaciones - De menos de 210 horas					

Dejar en blanco aquellos que no apliquen.

V. EXPERIENCIA LABORAL

Detallar en cada uno de los siguientes cuadros, sólo la experiencia que esté involucrada con el servicio al cual se postula y en orden cronológico.

5.1. ENTIDADES PÚBLICAS

Nº (1)	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	FECHA DE INICIO (MES/AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO (AÑOS Y MESES)	FOLIO (Nro. de Página)
1						
2						
3						
4						

Breve descripción de la función desempeñada:

1.-

2.-

3.-

4.-

Colocar información

5.2. ENTIDADES PRIVADAS

Nº (1)	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	FECHA DE INICIO (MES/AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO (AÑOS Y MESES)	FOLIOS (Nro. de Página)
1						
2						
3						

Breve descripción de la función desempeñada:
1.
2.
3.
4.

Nota: Se podrá añadir otro cuadro si es necesario.

Firma

ANEXO N° 5

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

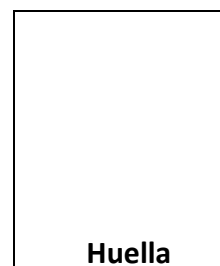
Yo, _____
con DNI N° _____ y domicilio fiscal en _____

declaro bajo juramento no percibir ingresos por parte del estado (*); no tener sentencias condenatorias o haber sido sometido a procesos disciplinarios o sanciones administrativas que me impidan laborar en el Estado. Esta declaración se formula en aplicación del principio de veracidad establecido en el Artículo 42º de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Cerro Colorado, ____ de _____ del 2015

Firma

DNI _____



ANEXO N° 6

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO

- Ley N° 26771 D.S. N° 021-2000-PCM, D.S. 017-2002-PCM y D.S. N° 034-2005-PCM

Yo, _____
identificado con D.N.I. N° _____ al amparo del Principio de Veracidad señalado por el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 42º de la Ley de Procedimiento Administrativo General – Ley N° 27444, DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

No tener en la Institución, familiares hasta el 4º grado de consanguinidad, 2º de afinidad o por razón de matrimonio, con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indirecta en el ingreso a laborar a la Municipalidad Distrital de Cerro Colorado.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771 y su Reglamento aprobado por D.S.N° 021-2000-PCM y sus modificatorias. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure ACTO DE NEPOTISMO, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

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 04 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.

Cerro Colorado, ____ de _____ del 2015

Firma

DNI _____



Huella

ANEXO 7

DECLARACIÓN JURADA DE NO FIGURAR EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS - REDAM

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

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No tener deudas por concepto de alimentos, ya sea por obligaciones alimentarias establecidas en sentencias o ejecutorias, o acuerdos conciliatorios con calidad de cosa juzgada, así como tampoco mantengo adeudos por pensiones alimentarias devengadas en un proceso cautelar o en un proceso de ejecución de acuerdos conciliatorios extrajudiciales sobrealimentos, que haya meritado la inscripción del suscrito en el Registro de Deudores Alimentarios creado por la Ley N° 28970.

LEY N° 27444 : Artículo 32° Fiscalización Posterior 32.3 “ En caso de comprobar fraude falsedad en la Declaración, información o en la documentación presentada por el administrado, la entidad considerará no satisfecha la exigencia respectiva para todos sus efectos, comunicando el hecho a la autoridad superior, para que declare la nulidad del acto administrativo, imponga a quien haya empleado esa declaración, información o documento una multa a favor de la entidad entre dos y cinco Unidades Impositivas Tributarias vigentes a la fecha de pago; y además de adecuarse el hecho a lo establecido en los supuestos previstos en el Título XIX Delitos Contra la Fe Pública del Código Penal se comunique al Ministerio Público para que se interponga la acción Penal correspondiente

Cerro Colorado, ____ de _____ del 2015

Firma

DNI _____



Huella