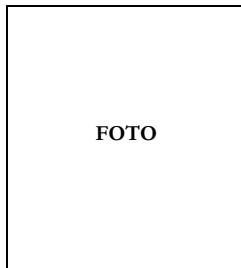




## **ANEXO 1**

### **FORMATO SOLICITUD DEL POSTULANTE**

(LLENAR CON LETRA MAYÚSCULA, IMPRENTA Y LEGIBLE O A COMPUTADORA)



#### **DATOS PERSONALES**

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S):.....

DIRECCIÓN:.....

DISTRITO:..... PROVINCIA:..... DEPARTAMENTO:.....

TELÉFONO FIJO:..... TELÉFONO MÓVIL:.....

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:.....

SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISIÓN ESPECIAL AD-HOC, SOLICITO EVALUACIÓN DE MI EXPEDIENTE PRESENTADO EN LAS FECHAS ESTABLECIDAS EN EL CRONOGRAMA Y EN UN TOTAL DE.....FOLIOS ÚTILES, PARA EL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN DE PERSONAL, DE ACUERDO AL CÓDIGO DE LA PLAZA A LA CUAL POSTULO.

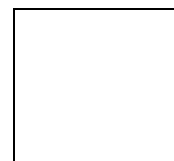
PLAZA A LA QUE POSTULA :.....

CÓDIGO DE LA PLAZA :.....

**DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS SON VERACES Y SE SUSTENTAN EN LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA EN ESTE PROCESO; SUJETÁNDOME EN ESE SENTIDO A LOS ALCANCES DE LO NORMADO EN LOS SUB NUMERALES 1.7 Y 1.16 DEL NUMERAL 1 DEL ARTÍCULO IV DEL TÍTULO PRELIMINAR DE LA LEY N° 27444 LEY DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO GENERAL, ASÍ COMO REGLADO EN EL ARTÍCULO 42° DEL CUERPO NORMATIVO PRECITADO.**

FIRMA : .....

N° D.N.I. : .....



HUELLA DIGITAL



## ANEXO 2

### FICHA RESUMEN DE LA HOJA DE VIDA (Currículum Vitae)

(LLENAR CON LETRA MAYÚSCULA, IMPRENTA Y LEGIBLE O A COMPUTADORA)

#### I. DATOS PERSONALES.

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)

FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	TALLA	ESTADO CIVIL	NÚMERO DE HIJOS

(\*) Obligatorio para el postulante a una plaza en que esta exigencia se encuentre determinado como requisito adicional.

DIRECCIÓN DOMICILIARIA ACTUAL		
DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO

DOCUMENTO IDENTIDAD	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD	NUMERO BREVETE Y CATEGORÍA

TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO

#### II. FORMACIÓN ACADÉMICA.

ESTUDIOS REALIZADOS	CONCLUIDOS (*)		CENTRO DE ESTUDIOS	CERTIFICADO, GRADO ACADÉMICO, TÍTULO OBTENIDO U OTRA OBSERVACIÓN
	SI	NO		
PRIMARIOS				
SECUNDARIOS				
TÉCNICOS				
UNIVERSITARIOS				
POST GRADO				
OTROS				

COLEGIO PROFESIONAL			
NÚMERO DE COLEGIATURA	AÑO DE COLEGIATURA	HABILITADO (**)	
		SI	NO

- (\*) Marque con una equis (X) en la casilla que corresponda.
- Puede insertar filas si lo considera necesario.
- (\*\*) Marque con una equis (X) en la casilla que corresponda.

### III. EXPERIENCIA LABORAL.

NOMBRE DE LA ENTIDAD					
SECTOR (***)		CARGO	TIEMPO DE SERVICIOS	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN
PUBLICO	PRIVADO				
FUNCIONES PRINCIPALES					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					

NOMBRE DE LA ENTIDAD					
SECTOR (***)		CARGO	TIEMPO DE SERVICIOS	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN
PUBLICO	PRIVADO				
FUNCIONES PRINCIPALES					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					

NOMBRE DE LA ENTIDAD					
SECTOR (***)		CARGO	TIEMPO DE SERVICIOS	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN
PUBLICO	PRIVADO				
FUNCIONES PRINCIPALES					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					

4. De preferencia los tres (3) últimos empleos.
5. Puede insertar más cuadros de ser necesario.
6. (\*\*\*) Marque con una equis (X) en la casilla que corresponda.

#### IV. CAPACITACIÓN Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN.

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN	INICIO (DD/MM/AA)	FIN (DD/MM/AA)	HORAS LECTIVAS

7. Curso, Congresos, Diplomados, Seminarios u otros de similar naturaleza.
8. De preferencia los realizados en los últimos tres (3) años, en orden cronológico, empezando del más reciente al más antiguo.
9. Puede insertar más filas de ser necesario.

#### V. CONOCIMIENTOS INFORMÁTICOS.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	
CONOCIMIENTO INFORMÁTICO	
NIVEL	
OTROS (****)	

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	
CONOCIMIENTO INFORMÁTICO	
NIVEL	
OTROS (****)	

10. De acuerdo con lo exigido para la plaza que postula.
11. Puede insertar más cuadros de ser necesario.
12. (\*\*\*) Especifique.

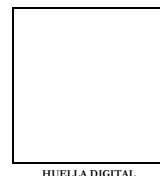
#### VI. OTROS DATOS DE RELEVANCIA.

¿POSEE REGISTRO DE CONADIS?	DOCUMENTO QUE LO ACREDITA
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

¿ES LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS?	DOCUMENTO QUE LO ACREDITA
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS SON VERACES Y SE SUSTENTAN EN LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA EN ESTE PROCESO; SUJETÁNDOME EN ESE SENTIDO A LOS ALCANCES DE LO NORMADO EN LOS SUB NUMERALES 1.7 Y 1.16 DEL NUMERAL 1 DEL ARTÍCULO IV DEL TÍTULO PRELIMINAR DE LA LEY N° 27444 “LEY DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO GENERAL”, ASÍ COMO REGLADO EN EL ARTÍCULO 42° DEL CUERPO NORMATIVO PRECITADO.

FIRMA : .....  
D.N.I. N° : .....





## ANEXO 4: FORMATO DE ENTREVISTA PERSONAL

(PRESENTAR POR TRIPLICADO)

PROCESO CAS 003-2018-CEPCAS-ADM-MDCC	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	
DEPENDENCIA A LA QUE POSTULA	
PUESTO AL QUE POSTULA	
CÓDIGO	

 **SÓLO LOS DATOS SEÑALADOS CON LA FLECHA DEBEN SER LLENADOS POR EL POSTULANTE**  
 (LLENAR CON LETRA MAYÚSCULA, IMPRENTA Y LEGIBLE O A COMPUTADORA)

PUNTAJE FINAL

TEMAS EVALUADOS

ENTREVISTA PERSONAL			50 PUNTOS (MÁXIMO)
<b>ASPECTO PERSONAL</b>		<b>10 puntos</b> (MÁXIMO / NO ACUMULABLES)	
Excelente	10.0 puntos		
Muy bueno	8.0 puntos		
Bueno	6.0 puntos		
Regular	4.0 puntos		
Malo	2.0 puntos		
<b>CAPACIDAD DE PERSUASIÓN</b>		<b>10 puntos</b> (MÁXIMO / NO ACUMULABLES)	
Excelente	10.0 puntos		
Muy bueno	8.0 puntos		
Bueno	6.0 puntos		
Regular	4.0 puntos		
Malo	2.0 puntos		
<b>CONOCIMIENTO TÉCNICOS DEL PUESTO</b>		<b>10 puntos</b> (MÁXIMO / NO ACUMULABLES)	
Excelente	10.0 puntos		
Muy bueno	8.0 puntos		
Bueno	6.0 puntos		
Regular	4.0 puntos		
Malo	2.0 puntos		



CAPACIDAD PARA TOMAR DECISIONES		10 puntos (MÁXIMO / NO ACUMULABLES)	
Excelente	10.0 puntos		
Muy bueno	8.0 puntos		
Bueno	6.0 puntos		
Regular	4.0 puntos		
Malo	2.0 puntos		
CONOCIMIENTOS DEL CULTURA GENERAL		10 puntos (MÁXIMO / NO ACUMULABLES)	
Excelente	10.0 puntos		
Muy bueno	8.0 puntos		
Bueno	6.0 puntos		
Regular	4.0 puntos		
Malo	2.0 puntos		

TOTAL PUNTAJE OBTENIDO

.....  
MIEMBRO  
COMISIÓN ESPECIAL AD-  
HOC

.....  
PRESIDENTE  
COMISIÓN ESPECIAL AD-  
HOC

.....  
MIEMBRO  
COMISIÓN ESPECIAL AD-  
HOC



## **ANEXO 5: DECLARACIÓN JURADA**

(LLENAR CON LETRA MAYÚSCULA, IMPRENTA Y LEGIBLE O A COMPUTADORA)

Yo, ....., identificado(a) con D.N.I. N° ..... y

con dirección domiciliaria en .....

### **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

#### **SANCIÓN.**

- No tener sanción administrativa vigente que me impida ser contratado por el Estado.

#### **INCOMPATIBILIDAD.**

- No tener sentencia condenatoria que me impida ejercer la función pública.
- No encontrarme inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el Estado.

#### **NEPOTISMO.**

- No tener grado de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razón de matrimonio, unión de hecho o convivencia con los funcionarios de la Municipalidad y/o personal de confianza de la Municipalidad que gozan de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el presente proceso de selección<sup>1</sup>.

#### **ANTECEDENTES PENALES Y POLICIALES.**

- No tener antecedentes penales ni policiales.

#### **SALUD FISICA Y MENTAL.**

- Gozar de buena salud física y mental.

#### **VINCULO LABORAL CON EL ESTADO.**

- No percibir del Estado más de una remuneración, retribución, pensión, emolumento o cualquier otro tipo de ingresos, salvo por función docente. De serlo y de resultar seleccionado para el cargo que postulo, suspenderé mi pensión si es del Estado y/u otro vínculo contractual que tuviera con otra entidad del Estado salvo función docente.

#### **DEUDOR ALIMENTARIO MOROSO.**

- No tener deudas por concepto de alimentos, ya sea por obligaciones alimentarias establecidas en sentencias, 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 sobre alimentos, que haya ameritado la inscripción del suscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, creado por la Ley N° 28970.

#### **REGIMEN PENSIONARIO.** (Marque con una equis (X) al sistema previsional que pertenece).

- Pertenecer al siguiente régimen pensionario:

Sistema Nacional de Pensiones ☐

Sistema Privado de Pensiones ☐

(Marque con una equis (X) al sistema previsional que pertenece)

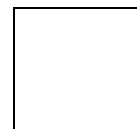
AFP Hábitat ☐ AFP Integra ☐ AFP Prima ☐ Pro Futuro AFP ☐

Número de CUSPP

Cerro Colorado, ..... de ..... del 2018

FIRMA : .....

D.N.I. N° : .....



HUELLA DIGITAL

<sup>1</sup> LA PRESENTE DECLARACIÓN JURADA PARA PREVENIR CASOS DE NEPOTISMO, LA PRESENTO DENTRO DEL MARCO DE LA LEY 26771 Y SU REGLAMENTO, APROBADO POR DECRETO SUPREMO N° 021-2000- PCM, MODIFICADO POR EL DECRETO SUPREMO N° 034-2005-PCM, ASÍ COMO DE LA LEY N° 30294.