**ANEXO 1**

# SOLICITUD DEL POSTULANTE

(LLENAR CON LETRA MAYUSCULA IMPRENTA Y LEGIBLE O A COMPUTADORA)

# DATOS PERSONALES:

APELLIDO (S) Y NOMBRE

(S):…………………………………………………………………………………………………………

DIRECCION:………………………………………………………………………………………………………………

…………………..

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

……………

TELEFONO FIJO TELEFONO

MOVIL:…………………………………………

DOCUMENTO DE

IDENTIDAD:……………………………………………………………………………………………………….

SEÑORES DE LA COMISION PARA EL PROCESO DE SELECCIÓN DE CONTRTACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE PERSONAL, SOLICITO EVALUACION DE MI EXPEDIENTE PRESENTADO EN LAS FECHAS ESTABLECIDAS EN EL CRONOGRAMA Y EN UN TOTAL

DE……………….

FOLIOS, PARA EL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN DE PERSONAL, DE ACUERDO AL PUESTO QUE POSTULO.

PUESTO AL QUE

POSTULA:……………………………………………………………………………………………………………

AREA A LA QUE PERTENECE EL

PUESTO:……………………………………………………………………………………….

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS SON VERACES Y SE SUSTENTAN EN LA DOCUMENTACION PRESENTADA EN ESTE PROCESO; SUJETANDOME EN ESE SENTIDO A LOS ALCANCES DE LO NORMADO EN LOS SUB NUMERALES 1.7 Y 1.16 DEL NUMERAL 1 DEL ARTICULO IV DEL TITULO PRELIMIAR DE LA ELY Nª 27444 LEY PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO GENERAL. ASI COMO REGLADO EN EL ARTÍCULO 42ª DEL CUERPO NORMATIVO PRECITADO.

FIRMA:………………………………….

Nª D.N.I:……………………………….

FECHA:…………………………………

HUELLA DACTILAR

# ANEXO 2

**FICHA RESUMEN DE LA HOJA DE VIDA**

1. DATOS PERSONALES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE (S) |
|  |  |  |
| FECHA DE NACIMIENTO | SEXO | ESTADO CIVIL |
|  |  |  |

DIRECCION DOMICILIARIA ACTUAL

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DISTRITO | PROVINCIA | DEPARTAMENTO |
|  |  |  |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD | NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD | NUMERO BREVETE Y CATEGORIA |
|  |  |  |
| TELEFONO FIJO | TELEFONO MOVIL | CORREO ELECTRONICO |
|  |  |  |

# FORMACION ACADEMICA DE ACUERDO AL PUESTO QUE POSTULA.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ESTUDIOS REALIZADOS | CONCLUIDOS | CENTRO DE ESTUDIOS | CERTIFICADO,GRADO ACADEMICO, TITULO OBTENIDO U OTRA OBSERVACION |
| SI | NO |  |
| PRIMARIOS |  |  |  |  |
| PRIMARIOS |  |  |  |  |
| TECNICOS (1-2 AÑOS) |  |  |  |  |
| TECNICOS (3-4 AÑOS) |  |  |  |  |
| UNIVERSITARIOS |  |  |  |  |
| POST GRADO |  |  |  |  |
| OTROS |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| COLEGIO PROFESIONAL |
| NUMERO DE COLEGIATURA | AÑO DE COLEGIATURA | HABILITADO |
|  |  |  |

* 1. Marque con una equis (x) en la casilla que corresponde
	2. Marque con una equis (x) en la casilla que corresponda

# EXPERIENCIA LABORAL

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD | SECTOR PUBLICO | SECTOR PRIVADO | CARGO | TIEMPO DE SERVICIOS | FECHA DE INICIO | FECHA DE FIN |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. De preferencia los cinco (5) últimos empleos
2. Marque con una equis (x) en la casilla que corresponda.

# CAPACITACION Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACION.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIPCIO** | **INSTITUCION** | **INICIO (DD/MM/AA)** | **FIN (DD/MM/AA)** | **HORAS LECTIVAS** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Curso Congresos, Diplomados, Seminarios u otros de similar naturaleza
2. De preferencia los realizados en los últimos cinco (5) años en orden cronológico, empezando del más reciente al más antiguo.

# CONOCIMIENTOS INFORMATICOS.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NIVEL DE DOMINIO** | **MARQUE (X)** | **ESPECIFIQUE** |
| **BASICO** |  |  |
| **INTERMEDIO** |  |  |
| **AVANZADO** |  |  |

* 1. De acuerdo con lo exigido para el puesto que postula marque con una “X”
1. **OTROS DATOS DE RELEVANCIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **¿POSEE REGISTRO DE CONADIS?** | **DOCUMENTO QUE LO ACREDITA** |
| **SI (** | **) NO (** | **)** |  |
| **¿ES LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS?** | **DOCUMENTO QUE LO ACREDITA** |
| **SI (** | **) NO (** | **)** |  |

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS SON VERACES Y SE SUSTENTAN EN LA DOCUMENTACION PRESENTADA EN ESTE PROCES, SUJETANDOME EN ESE SENTIDO A LOS ALCANCES DE LO NORMADO EN LOS SUB NUMERALES 1.7 Y 1.16 DEL NUEMRAL 1 DEL ARTICULO IV DEL TITULO PRELIMINAR DE LA LEY Nª 27444 “LEY DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO GENERAL”, ASI COMO REGLADO EN EL ARTICULO 42” DEL CUERPO NORMATIVO PRECITADO.

FIRMA:………………………………….

Nª D.N.I:……………………………….

FECHA:…………………………………

HUELLA DACTILAR

# ANEXO 3 DECLARACION JURADA SIMPLE

Yo,

…………………………………………………………………………………………………………………

……………………………….

Identificado (a) con D.N.I Nª…………………………..y con dirección domiciliaria en

…………………………………………………………………………………………………………………

……………………………….

# DECLARO BAJO JURAMENTO:

Estar en ejercicio y pleno goce de mis derechos civiles.

# SANCION.

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

# INCOMPATIVILIDAD.

No tener sentencia condenatoria que me impida ejercer la función pública.

No encontrarme inhabilitado administrativamente 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.

# ANTECEDENTES PENALES, POLICIALES Y JUDICIALES.

No tener antecedentes penales, policiales ni judiciales.

# 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 será por obligaciones alimentarios 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 Nª 28970.

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

Yunguyo,………..de 20…

FIRMA:………………………………….

Nª D.N.I:……………………………….

FECHA:…………………………………

HUELLA DACTILAR

# ANEXO Nª 04

**DECLARACION JURADA SOBRE PROHIBICION DE DOBLE PERCEPCION**

(Decreto Supremo Nª 075-2008-PCM Art.4)

SEÑORES DE LA COMISION PARA EL PROCESO DE SELECCIÓN DE CONTATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE PERSONAL

Yo,……………………………….de nacionalidad……………………con Documento Nacional de Identidad

Nª…….domiciliado………………….distrito……………..Provincia… Departamento……

………………..

Declaro bajo juramento que no me encuentro incurso en ninguna de las causales que impiden mi contratación bajo el régimen de Contratación Administrativa de Servicios contemplado en el Decreto Legislativo Nª 1057 y reglamentado por el Decreto Supremo Nª 075-2008-PCM.

En este sentido, no me encuentro percibiendo otros ingresos del Estado, por lo que no estoy comprendido en la causal contemplada en el artículo 4. Numeral 4.3 del Decreto Supremo Nª 075- 2008-PCM, el cual dispone que: “están impedidas de percibir ingresos por contrato administrativo de servicios aquellas personas que perciben otros ingresos del Estado, salvo que, en este último caso, dejen de percibir esos ingresos durante el periodo de contratación administrativa de servicios. La prohibición no alcanza, cuando la contraprestación que se percibe proviene de la actividad docente o por ser miembros únicamente de un órgano colegiado,

Los contratos celebrados en contravención de lo dispuesto por el presente artículo son nulos sin prejuicio de las acciones a que hubiere lugar.

FIRMA:………………………………….

Nª D.N.I:……………………………….

FECHA:…………………………………

HUELLA DACTILA