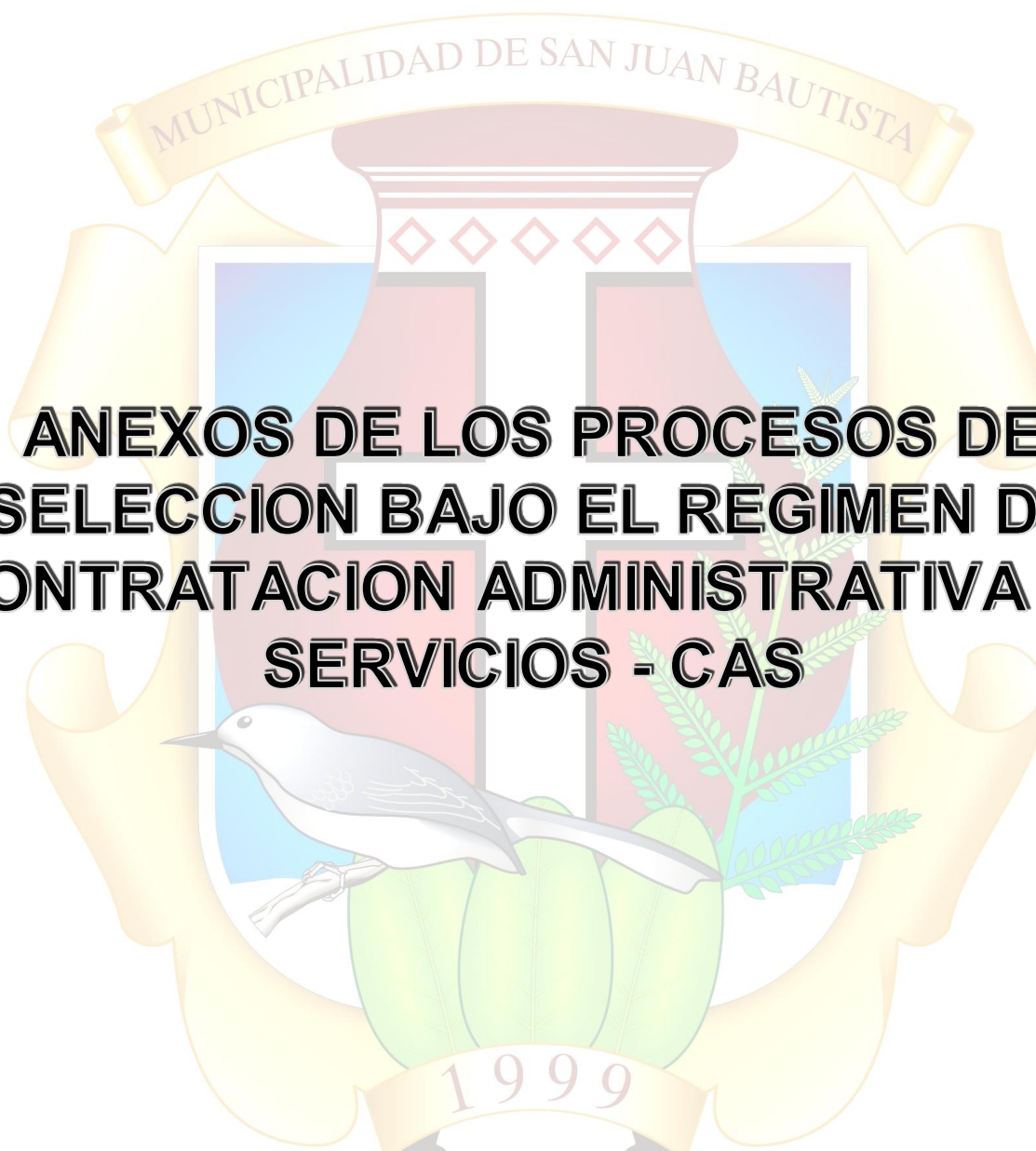




MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN JUAN BAUTISTA



ANEXOS DE LOS PROCESOS DE SELECCION BAJO EL REGIMEN DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS - CAS

**San Juan Bautista
2019**

ANEXO N.º 01

PROCESOS CAS N.º - 2019-CSP-MDSJB PRIMERA CONVOCATORIA

Solicito ser considerado/a como postulante al Puesto de:

.....

SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE LA SELECCIÓN DE PERSONAL DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN JUAN BAUTISTA.

Yo....., con Documento Nacional de Identidad (DNI)....., con domicilio en; ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que, habiendo tomado conocimiento que la Municipalidad Distrital de San Juan Bautista está realizando la **Convocatoria Pública CAS N.º - 2019-CSP-MDSJB PRIMERA CONVOCATORIA**, para la cobertura del cargo mencionado en la sumilla y por reunir con el perfil y los requisitos exigidos, solicito ser considerado/a como postulante a dicho puesto.

Asimismo, en caso de resultar ganador cuento con disponibilidad inmediata para asumir las funciones del puesto.

Se adjunta la documentación requerida en las Bases del mencionado proceso.

POR LO EXPUESTO:

A usted solito acceder a mi petición.

Lugar y Fecha:.....

Firma:.....

ANEXO N.º 02

PROCESOS CAS N.º - 2019-CSP-MDSJB PRIMERA CONVOCATORIA

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTULANTE

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN DE PERSONAL
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN JUAN BAUTISTA**

Presente.-

En atención a la Convocatoria para la **Contratación Administrativa de Servicios CAS N.º..... - 2019-CSP-MDSJB PRIMERA CONVOCATORIA**, agradeceré ser registrado(a) como postulante al proceso.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que cumplo con los requisitos mínimos para la actividad a realizar y la siguiente información correspondiente a mis datos personales, los mismos que se sujetan a la verdad:

1.- DATOS PERSONALES:

NOMBRES Y APELLIDOS				
LUGAR DE RESIDENCIA	PAÍS	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO
ESTADO CIVIL				
EDAD				
LUGAR DE NACIMIENTO	PAÍS	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO
FECHA DE NACIMIENTO				
SEXO				
DNI/C.E.				
NRO. RUC				
TELÉFONO	FIJO		CELULAR	
CORREO ELECTRÓNICO				
MEDIO POR EL CUAL SE ENTERÓ DEL PROCESO				
DIRECCIÓN				

Los datos aquí incluidos, deberá ser acreditados. Cuando el postule no acredite los datos y documentos necesarios para la evaluación por parte de la Municipalidad Distrital de San Juan Bautista, dicho formato no será considerado para la evaluación.

2.- FORMACIÓN ACADÉMICA

ESTUDIOS REALIZADOS	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	GRADO ACADÉMICO	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD	MES/AÑO		AÑOS DE ESTUDIOS
				DESDE	HASTA	
ESTUDIOS REALIZADOS			/...../.....	
ESTUDIOS SECUNDARIO				/	/	
FORMACIÓN TÉCNICA				/	/	
FORMACIÓN UNIVERSITARIA				/	/	
ESTUDIOS DE POST GRADO: MAESTRÍA				/	/	
ESTUDIOS DE POST GRADO: DOCTORADO				/	/	

CAPACITACIONES COMPLEMENTARIAS (ACORDE PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS MÍNIMOS)		
CURSOS (ACORDE A LOS REQUISITOS DEL PERFIL)	INSTITUCIÓN	TIEMPO DE DURACIÓN

BONIFICACIÓN POR DISCAPACIDAD:

(Marquen con “x” la respuesta)

TIEMPO DE DURACION	SI	NO
¿Usted es una persona con discapacidad, de conformidad con lo estipulado con lo establecido en la ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad y cuenta con la acreditación correspondiente?		

BONIFICACIÓN POR SER PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS:

(Marquen con “x” la respuesta)

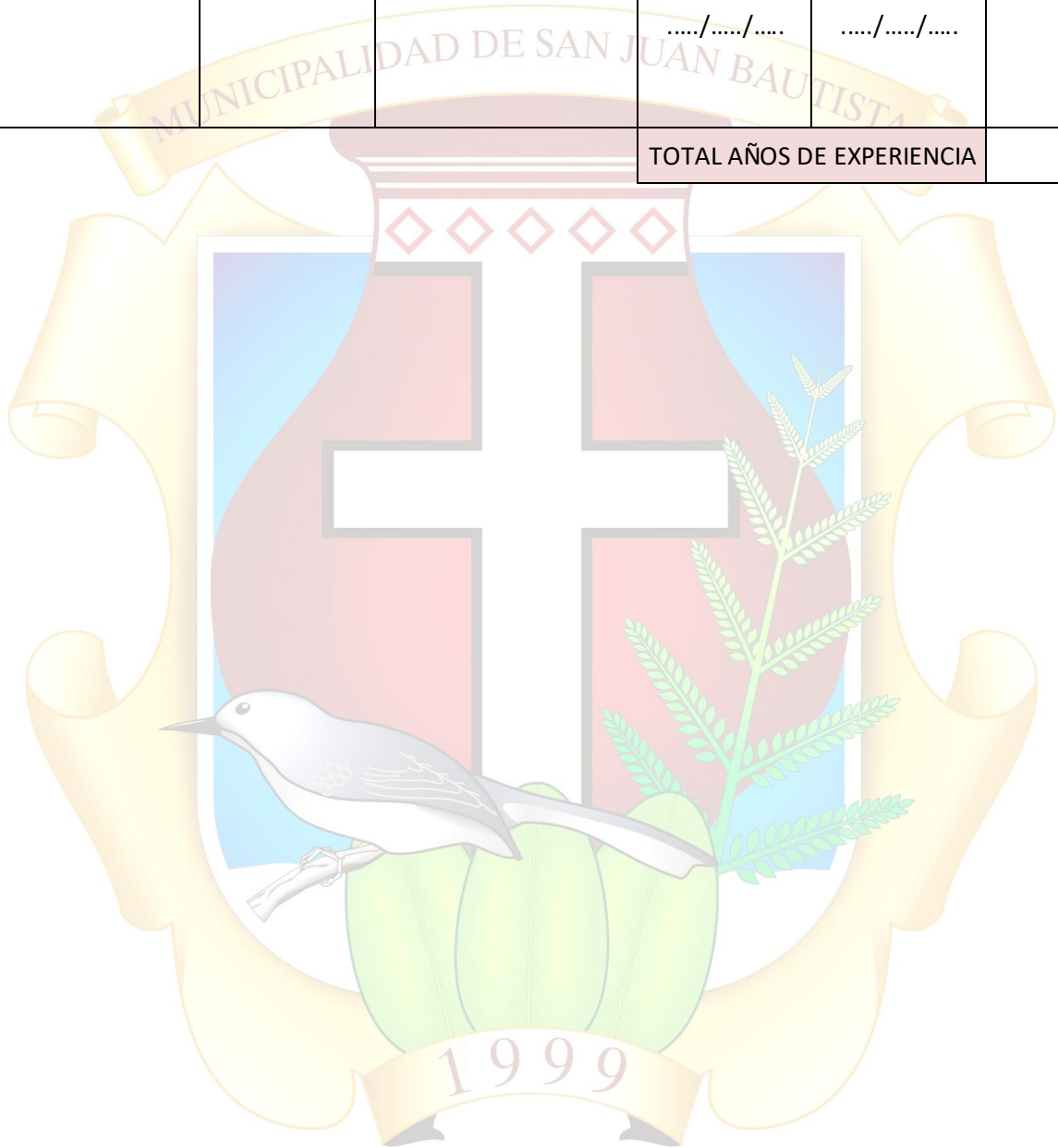
TIEMPO DE DURACION	SI	NO
¿Usted es una persona con Licenciada de las Fuerzas Armadas y cuenta con la certificación correspondiente?		

EXPERIENCIA LABORAL

(Rellenar con aquellos puestos de trabajo afines a las funciones del puesto solicitado, empezando por el más reciente)

EMPRESA Y/O INSTITUCIÓN	CARGO	FUNCIONES PRINCIPALES	FECHA INICIO	FECHA DE TERMINO	AÑOS/MESES /DÍAS DE EXPERIENCIA
		/...../...../...../.....	
		/...../...../...../.....	
		/...../...../...../.....	

		/...../...../...../.....	
		/...../...../...../.....	
MUNICIPALIDAD DE SAN JUAN BAUTISTA					
					TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA



ANEXO N.º 03

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTOS PARA CONTRATAR CON
EL ESTADO

(CAS N.º..... - 2019 – PRIMERA CONVOCATORIA)

Yo,....., de
Nacionalidad....., con DNIde estado
Civilde años de edad, natural de
....., domiciliado en
Distrito.....Provincia.....
Departamento.....

DECLARO BAJO JURAMENTO, que en cumplimiento a lo contemplado en el Decreto Legislativo N.º 1057, modificado por la Ley N.º 29849 “Ley de Eliminación Progresiva del Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios y otorga derechos laborales”, así como lo dispuesto en el Artículo 4º del Decreto Supremo N.º 075-2008-PCM, modificado por el Decreto Supremo 065-2011-pcm, que aprueba el Reglamento del Decreto Legislativo N.º 1057, que:

- a) No ser miembro en actividades de la Fuerzas Armadas o Policía Nacional del Perú.
- b) Conocer las prohibiciones e incompatibilidades dispuestas en la Ley N.º 27588 y su reglamento, el Decreto Supremo N.º 019-2002-PCM y no encontrarme incurso en los impedimentos que esta disposición señala.
- c) No estará inhabilitado administrativamente ni judicialmente para prestar servicios al Estado.
- d) No encontrarme inmerso en la prohibición de doble percepción proveniente del Estado.
- e) No encontrarme impedido legalmente de prestar servicios en vuestra Entidad, conforme a las prohibiciones que se establecen en el régimen laboral aplicable a mi Entidad de procedencia o a las restricciones establecidas en la Ley 24029 “Ley de Profesorado” o la Ley N.º 2906 “Ley de la Carrera Pública Magisterial”.
- f) Que, si (), no () soy una persona con discapacidad, sujeta a los beneficios de la Ley N.º 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad, su Reglamento y modificatorias. (*)
- g) No sufrir de enfermedad o incapacidad física o mental no susceptible de rehabilitación que impida el desempeño en el cargo al momento de la contratación.

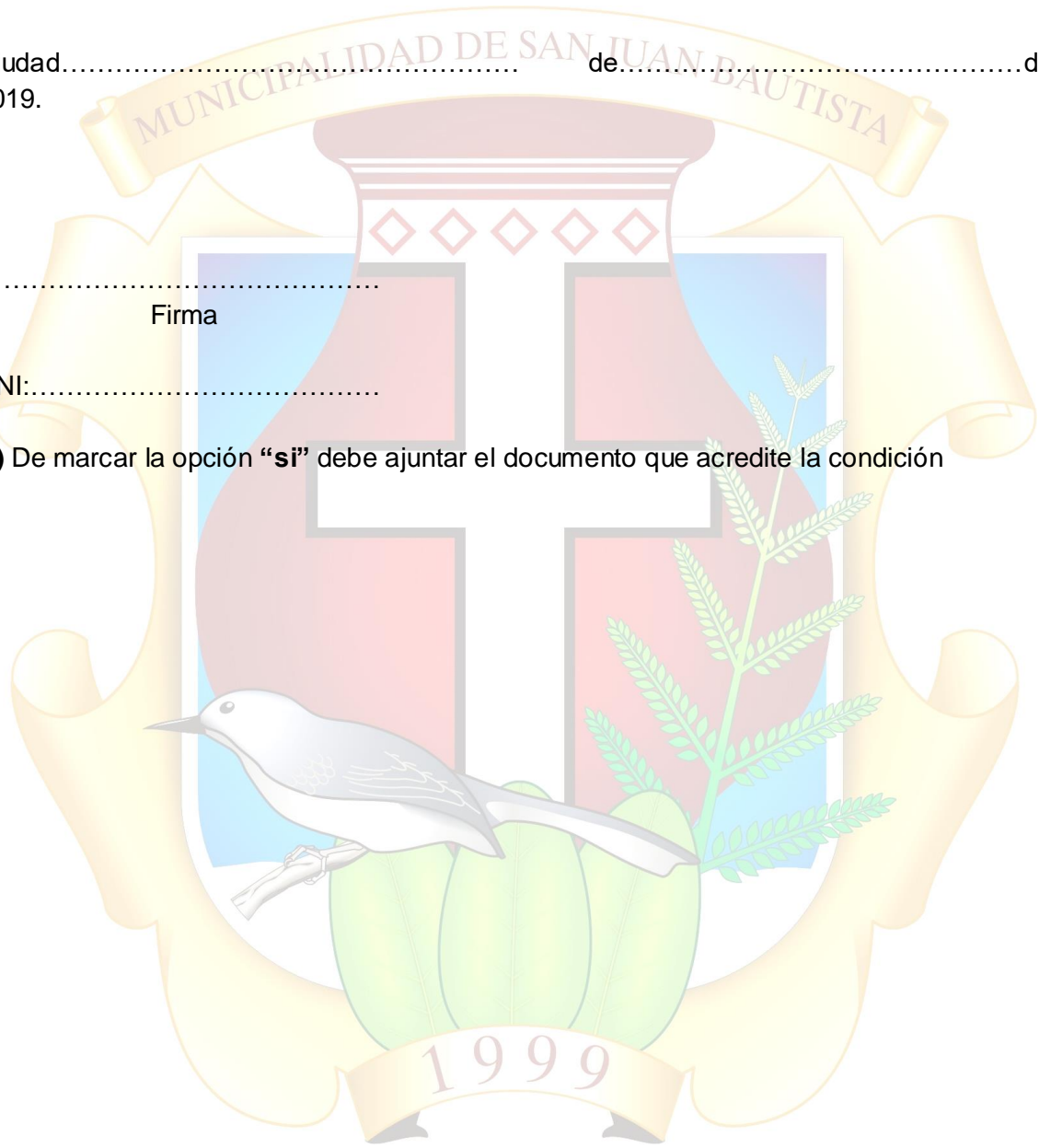
- h) Que cumpla con todos los requisitos generales y específicos exigidos para el Perfil del Puesto, de acuerdo a los Términos contenidos en el Aviso de Convocatoria.

Dejo constancia que no he sido coaccionado para firmar esta Declaración Jurada y que lo hago libre y voluntariamente por principios de ética y moral, ante lo cual firmo la presente.

Ciudad..... de..... de 2019.

.....
Firma
DNI:.....

(*) De marcar la opción “**si**” debe adjuntar el documento que acredite la condición



ANEXO N.º 04

DECLARACIÓN JURADA DE RELACIÓN DE PARENTESCO POR RAZONES DE CONSANGUINIDAD, AFINIDAD O CONVIVENCIA – LEY N.º 26771 (CAS N.º - 2019 – PRIMERA CONVOCATORIA)

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN DE PERSONAL
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN JUAN BAUTISTA**
Presente.-

EN CASO DE NO TENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que no me une parentesco alguno de consanguinidad, afinidad o por razones de matrimonio o unidad de hecho, con persona que a la fecha viene prestando servicios en la Municipalidad Distrital de San Juan Bautista (MDSJB), bajo cualquier denominación que involucre la modalidad de Contrato a Plazo Indeterminado o Sujeto a Modalidad, Contrato Administrativo de Servicios, Locación de Servicios o Contrato por Consultoría.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome de no ser así a las correspondientes acciones administrativas y de ley.

Ciudad..... de..... de 2019.

.....
Firma

Nombre y Apellidos del Postulante:
.....

DNI:.....

EN CASO DE TENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que en la Municipalidad Distrital de San Juan Bautista (MDSJB), presta servicios la(s) cuyo(s) apellido(s) indico, a quien o quienes me une la relación o vínculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) y unión de hecho (UH), señalados a continuación:

N.º	Relación	Apellidos y Nombres	Unidad Orgánica donde presta servicios
1.			
2.			
3.			

Ciudad..... de..... de 2019.

Firma

Nombre y Apellidos del Postulante:

DNI:.....

CUADRO PARA DETERMINAR EL GRADO DE CONSANGUINIDAD O AFINIDAD

Grado	Grado Parentesco por Consanguinidad		Parentesco por afinidad	
	En línea recta	En línea colateral	En línea recta	En línea colateral
1ro	Padres/hijos		Suegros, yerno, nuero	
2do	Abuelos, nietos	Hermanos	Abuelos del cónyuge	Cuñado
3ro	Bisabuelos, bisnietos	Tíos, sobrinos		
4to		Primos, sobrinos, nietos tíos, abuelos		

Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de veracidad previsto en los artículos IV numeral 1.7 y 42º de la Ley del Procedimiento Administrativo General Aprobada por la Ley N.º 27444 sujetándome a las acciones legales o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente.

ANEXO N.º 05

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES PENALES, POLICIALES
NI JUDICIALES**

(CAS N.º..... - 2019 – PRIMERA CONVOCATORIA)

Yo,.....
con DNI....., de estado Civil..... y con
domicilio en, declaro
bajo juramento lo siguiente.

DECLARO BAJO JURAMENTO: (Marcar con "X" según le corresponda)

Tener antecedentes Penales	SI ()	NO ()
Tener antecedentes Judiciales	SI ()	NO ()
Tener antecedentes Policiales	SI ()	NO ()

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas y de Ley.

Ciudad..... de..... de 2019.

.....

Firma

Nombre y Apellidos del Postulante:

.....

DNI:.....

ANEXO N.º 06

DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR INHABILITADO ADMINISTRATIVA O
JUDICIALMENTE, PARA CONTRATAR CON EL ESTADO

(CAS N.º..... - 2019 – PRIMERA CONVOCATORIA)

Yo,.....
identificado con DNI..... con domicilio
en....., declaro bajo
juramento que No estoy inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el
Estado.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las
correspondientes acciones administrativas y de Ley.

Ciudad..... de..... de 2019.

.....
Firma

Nombre y Apellidos del Postulante:
.....

DNI:.....