"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"
"Madre de Dios, Capital de la Biodiversidad del Perú"

# ANEXO 1
# SOLICITUD

SEÑOR: PRESIDENTE DE **LA COMISION DEL PROCESO DE CONTRATACION CAS**

SOLICITO POSTULAR AL PROCESO DE CONTRATACION CAS Nº 002-2021-MPT

NOMBRES Y APELLIDOS.....

PUESTO.....

UNIDAD ORGANICA.....

Correo Electrónico.....Cel.....

Municipalidad Provincial de Tambopata
SUB GERENCIA DE PERSONAL

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"
"Madre de Dios, Capital de la Biodiversidad del Perú"

# ANEXOS 02

## DECLARACIÓN JURADA

Yo, ....., identificado (a) con DNI, Carné de Extranjería, Pasaporte u otros N° .....

Ante usted me presento y digo:

Que, **DECLARO BAJO JURAMENTO**, **no registrar antecedentes penales,** a efecto de postular a una vacante en el CAS 002-2021-MPT de la municipalidad Provincial de Tambopata".

Autorizo a su Entidad a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente declaración jurada solicitando tales antecedentes al Registro Nacional de Condenas del Poder Judicial.

Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Puerto Maldonado.....de..... Del año 2021.

Firma.....

DNI:.....

Impresión Dactilar

Municipalidad Provincial de Tambopata
SUB GERENCIA DE PERSONAL

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"
"Madre de Dios, Capital de la Biodiversidad del Perú"

# ANEXOS 03

## DECLARACIÓN JURADA

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

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

**No registrar antecedentes policiales ni antecedentes judiciales**, a nivel nacional. Asimismo, tomo conocimiento que en caso de resultar falsa la información que proporciono, autorizo a la Municipalidad Provincial de Tambopata 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 artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Puerto Maldonado.....de.....del año 2021

Firma.....

DNI:.....

Impresión Dactilar

Municipalidad Provincial de Tambopata
SUB GERENCIA DE PERSONAL

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"
"Madre de Dios, Capital de la Biodiversidad del Perú"

# ANEXOS 04

## DECLARACIÓN JURADA

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

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

No tener conocimiento que en la Municipalidad Provincial de Tambopata 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 Provincial de Tambopata.
- SI ( ) tengo pariente (s) o cónyuge que preste (n) servicios en la Municipalidad Provincial de Tambopata, cuyos datos señalo a continuación:

| Grado o relación de parentesco o vínculo conyugal | Área de Trabajo | Apellidos | Nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Puerto Maldonado.....de.....del 2021.

Municipalidad Provincial de Tambopata SUBGERENCIA DE PERSONAL

Firma.....

DNI:.....

Impresión Dactilar

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"
"Madre de Dios, Capital de la Biodiversidad del Perú"

# ANEXOS 05

## DECLARACIÓN JURADA

Yo.....identificado (a) con DNI N°.....con domicilio en.....mediante la presente solicito se me considere participar en el proceso CAS N° 002-2021-MPT, convocado por la Municipalidad Provincial de Tambopata 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.

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

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Puerto Maldonado.....de.....Del 2021.

Firma.....

DNI:.....

Impresión Dactilar

Municipalidad Provincial de Tambopata
SUB GERENCIA DE PERSONAL
M.D.D.

_____

# ANEXO 6
# DECLARACIÓN JURADA

## REGISTRÓ DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS – REDAM
(D.S. Nº 008-2019-JUS, reglamento de la ley N° Nº 28970)

Yo, .....identificado/a con DNI.....participante del CAS N° 002-2021-MPT, en virtud a lo dispuesto en el artículo 8º de la Ley Nº 28970, que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, concordante con el artículo 11º de su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo Nº 002-2007-JUS; en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, DECLARO BAJO JURAMENTO que:

| SI | NO |
|---|---|

ESTAR REGISTRADO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS – REDAM.
Así mismo 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 del Código Penal, que establece pena privativa de la libertad para aquellos que realizan declaración falsa violando el Principio de presunción de veracidad, así como para aquellos que incurran en falsedad, simulación o alteración de la verdad intencionalmente. En fe de lo afirmado suscribo la presente DECLARACIÓN JURADA.

Puerto Maldonado..... .....de..... Del 2021.

Firma.....

DNI:.....

Impresión Dactilar

Municipalidad Provincial de Tambopata
SUB GERENCIA DE PERSONAL

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TAMBOPATA

**FORMATO 01**
**FICHA RESUMEN CURRICULAR**

| | |
|---|---|
| **DNI O CE N°:** | **PROCESO CAS N°:** ..... - 2021<br>**PUESTO:** ..... |

## DECLARACIÓN JURADA

Formulo la presente Declaración Jurada, en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en el numeral 1,7 artículo 42° de Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General. La Autoridad Nacional del Servicio Civil-Servir, tomará en cuenta la información en ella consignada, reservándose el derecho de llevar a cabo las verificaciones correspondientes; así como solicitar la acreditación de la misma. En caso de detectarse de omitir, ocultar o consignar información falsa, se procederá con las acciones legales que correspondan.

*** De preferencia, se recomienda no exceder de dos (02) páginas en la presente Ficha Resumen Curricular**

### 1. DATOS PERSONALES

| | |
|---|---|
| **Apellidos y Nombres (en mayúscula)** | |
| **Lugar de Nacimiento** | |
| **Fecha de Nacimiento (Dia/Mes/Año)** | |
| **Dirección Actual** | |
| **Departamento / Provincia / Distrito** | |
| **Estado Civil** | |
| **Teléfono celular** | |
| **Teléfono fijo** | |
| **Correo electrónico** | |
| **Medio por el cual se enteró del proceso (Seleccione opción)** | |

## INDIQUE USTED SI CUMPLE CON LOS SIGUIENTES REQUISITOS
## (DE NO MARCAR ALGUNA OPCIÓN SE CONSIDERARÁ COMO REQUISITO INCUMPLIDO)

## 2. FORMACIÓN ACADÉMICA

ESPECIFICAR:

| FECHA DE EGRESO UNIVERSITARIO O INSTITUTO | | | (*) N° de Folio |
|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | |
| | | | |

ESPECIFICAR:

| FORMACIÓN ACADÉMICA: -Bachiller - Título Profesional - Egresado de Maestría - Título de Maestría - Egresado de Doctorado - Título de Doctor | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | NIVEL ALCANZADO | PROFESIÓN O ESPECIALIDAD | MES/AÑO | | AÑOS DE ESTUDIO | DOCUMENTO DE SUSTENTO | (*) N° de Folio |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | DESDE | HASTA | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

## 3. EXPERIENCIA LABORAL Y ESPECÍFICA

ESPECIFICAR TODA SU EXPERIENCIA LABORAL INCLUYENDO LA EXPERIENCIA ESPECIFICA RELACIONADO CON EL PERFIL:

| EMPRESA Y/O INSTITUCIÓN | UNIDAD ORGÁNICA / ÁREA | SECTOR | CARGO / NOMBRE DE LA FUNCIÓN | DESCRIBA FUNCIONES PRINCIPALES RELACIONAS AL PUESTO QUE POSTULA | FECHA DE INICIO DÍA/MES/AÑO | FECHA DE TÉRMINO DÍA/MES/AÑO | AÑOS | MESES | DÍAS | DOCUMENTO DE SUSTENTO | (*) N° de Folio |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| NOTA: PUEDE AGREGAR CELDAS DE EXPERIENCIA | | | | | | TOTAL DE AÑOS DE EXPERIENCIA | | | | | |

## 4. CURSOS / ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN

ESPECIFICAR :

| DETALLAR SI POSEE CURSO, DIPLOMADO, ESPECIALIZACIÓN, OTROS | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | AÑO QUE REALIZÓ EL CURSO, DIPLOMADO O ESPECIALIZACIÓN | HORAS LECTIVAS DE DURACIÓN | DOCUMENTO DE SUSTENTO | (*) N° de Folio |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**5. CONOCIMIENTOS ( SERÁN EVALUADOS DURANTE EL PROCESO DE SELECCIÓN)**

LOS CONOCIMIENTOS SE DEMOSTRARÁN EN LA EVALUACIÓN TÉCNICA. SIN EMBARGO, DEBE DECLARAR, DE POSEER, LOS CONOCIMIENTOS QUE INDIQUE EL PERFIL.

| CONOCIMIENTO | DOMINIO (Básico, Intermedio o Avanzado) |
|---|---|
| Procesador de Textos (Word) | |
| Hojas de Cálculo (Excel) | |
| Programa de presentaciones (Power Point) | |

| CONOCIMIENTO QUE DECLARA CONOCER |
|---|
| |
| |
| |

**6. DECLARACIONES: DEBE CONSIGNAR MARCANDO CON UN ASPA (X) DE CARÁCTER OBLIGATORIO**

| | SI | NO |
|---|---|---|
| ¿Pertence Usted al Cuerpo de Gerentes Publicos? | | |
| ¿Es Ud. una Persona con Discapacidad? | | |
| ¿Es Ud. Licenciado de las Fuerzas Armadas? | | |

**DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE PROPORCIONADO, ES VERAZ Y ASUMO LAS RESPONSABILIDADES Y CONSECUENCIAS LEGALES QUE ELLO PRODUZCA.**

**DECLARO HABER LEIDO EL CONTENIDO DE LAS BASES, PERFIL DE PUESTO, ANEXOS Y CRONOGRAMA DEL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN**

| | |
|---|---|
| **FECHA:** | |

**FIRMA**

**N° DNI O CE:** _____

**LAS DECLARACIONES JURADAS SE PRESENTARAN EN LA FECHA INDICADA EN EL CRONOGRAMA DEL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN.**