



"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

ANEXO N°02

SOLICITUD DEL POSTULANTE

SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISION EVALUADORA DEL PROCESO DE SELECCIÓN PERSONAL CAS IV 2019 DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CARABAYA A- MACUSANI.

CARGO:.....

CÓDIGO DE PUESTO:.....

Apellidos y Nombres: _____ DNI N°: _____

Lugar y Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____

Dirección domiciliaria actual: _____

Presenta algún tipo de discapacidad (acreditado):

SI () NO ()

Personal licenciado de las Fuerzas Armadas (acreditado)

SI () NO ()

Teléfono N° _____ Estado Civil _____ Que, habiéndome enterado mediante aviso de convocatoria del proceso de selección CAS N° 001-2019-MPC-M, para la contratación de los servicios de: _____, con CODIGO DE POSTULANTE _____, en la Municipalidad Provincial de Carabaya - Macusani y teniendo interés en dicha contratación, solicito dentro del plazo establecido en el cronograma publicado por la comisión que usted preside, se me considere como postulante, para lo cual acompaño los documentos requeridos en las bases de dicha convocatoria.

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 antecedentes policiales, penales y judiciales.
- No estar inhabilitado administrativamente o judicialmente para el ejercicio de mi profesión.
- No estar imposibilitado para contratar con el estado.

Declaro la presente Declaración Jurada en honor a la verdad y de conformidad con lo establecido en el artículo 47° del Decreto supremo N° 006-2017-JUS y el Texto Único Ordenado de la ley 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.

Macusani, _____ de _____ del 2020.

Firma

Nombres y Apellidos: _____

D.N.I N° : _____

Huella Dactilar



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA
MACUSANI - PUÑO

Carmen Matty Chambiiza Delgado
JEFE DE RECURSOS HUMANOS
DNI. N° 01680062

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL
CARABAYA - MACUSANI

Abg. José Luis Pacheco Cáceres
Sub Gerente de Asesoría Legal (e)

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL
CARABAYA - MACUSANI

Lic. P. Baylon Tapara Guispe
SUB GERENTE DE DESARROLLO SOCIAL
EDUCACIÓN Y CULTURA



ANEXO N°03

DATOS PERSONALES

A. LLENAR LOS SIGUIENTES DATOS (legible)

- 1. Cargo al que postula:
.....
- 2. Código del puesto:
- 3. Nombres y Apellidos (completos)
.....
- 4. Fecha de Nacimiento:
.....
- 5. N° de DNI:
.....
- 6. N° de RUC:
.....
- 7. Domicilio:
.....
- 8. N° teléfono fijo:
.....
- 9. N° Teléfono Celular:
.....
- 10. Correo electrónico:
.....

IMPORTANTE:

Consideraciones para otorgar bonificaciones:

- a. Licenciado en las Fuerzas Armadas: SI () NO ()
Acredita con: (Folio.....)
- b. Discapacidad: SI () NO ()
- c. Acredita con: (folio.....)

Nota: (*) El postulante deberá precisar el(los) numero(s) de folio(s) de su propuesta donde encuentra determinado documento.

Firma

Nombre y apellidos



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA
MACUSANI - PUNO

Carmen Natty Chambizea Delgado
JEFE DE RECURSOS HUMANOS
DNI. N° 01680002

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL
CARABAYA - MACUSANI

Abg. José Luis Pacheco Cáceres
Sub Gerente de Asesoría Legal (e)

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL
CARABAYA - MACUSANI

Lic. P. Baylon Tépara Quispe
SUB GERENTE DE DESARROLLO SOCIAL
EDUCACION Y CULTURA



ANEXO 04

DECLARACIÓN JURADA DE NO REGISTRAR ANTECEDENTES PENALES NI JUDICIALES

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA
MACUSANI - PUNO

[Signature]

Carmen Maity Chambizea Delgado
JEFE DE RECURSOS HUMANOS
DNI. N° 81680062

Yo, _____, identificado (a) con DNI () Carné de Extranjería
Pasaporte () Otros () N° _____

Ante usted me presento y digo:

Que, **DECLARO BAJO JURAMENTO**, no registrar antecedentes penales ni judiciales, a efecto de postular a una vacante según lo dispuesto por la Ley N° 29607, publicada el 26 de octubre de 2010 en el Diario Oficial "El Peruano".

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.

Ciudad de _____ del día _____ del mes de _____ del año 2020.

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL
CARABAYA - MACUSANI

[Signature]

Abg. José Luis Pacheco Cáceres
Sub Gerente de Asesoría Legal (e)

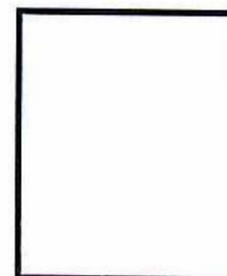
MUNICIPALIDAD PROVINCIAL
CARABAYA - MACUSANI

[Signature]

Lic. P. Baylon Tápala Quispe
SUB GERENTE DE DESARROLLO SOCIAL
EDUCACIÓN Y CULTURA

Firma: _____

DNI: _____



Huella Dactilar



ANEXO 05

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES POLICIALES

Yo, _____, identificado(a) con Documento Nacional de Identidad N° _____ y con domicilio en _____

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No registrar antecedentes policiales a nivel nacional. Asimismo tomo conocimiento que en caso de resultar falsa la información que proporciono, autorizo a la municipalidad 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.

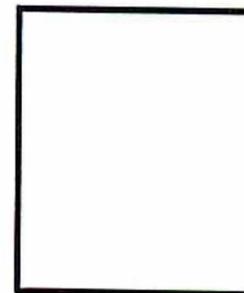
Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos.

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

Ciudad de _____ del día _____ del mes de _____ del año 2020.

Firma: _____

DNI: _____



Huella Dactilar

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA
MACUSANI - PUNO
Carmen Natty Chambriza Delgado
JEFE DE RECURSOS HUMANOS
DNI. N° 01680062

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL
CARABAYA - MACUSANI
Abg. José Luis Pacheco Cáceres
Sub Gerente de Asesoría Legal (e)

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL
CARABAYA - MACUSANI
Lic. P. Baylon Tapara Quispe
SUB GERENTE DE DESARROLLO SOCIAL
EDUCACIÓN Y CULTURA



ANEXO 06

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INCOMPATIBILIDAD

Yo, _____, identificado(a) con Documento Nacional de Identidad N° _____ y con domicilio en _____.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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

Table with 4 columns: GRADO O RELACIÓN DE PARENTESCO O VÍNCULO CONYUGAL, ÁREA DE TRABAJO, APELLIDOS, NOMBRES. The table is currently empty.

Ciudad de _____ del día _____ del mes de _____ del año 2020.

Firma: _____

DNI : _____



Huella Dactilar

Municipal seal and signature of Carmel Natty Chambiiza Delgado, Jefe de Recursos Humanos.

Municipal seal and signature of Abg. José Luis Pacheco Cáceres, Sub Gerente de Asesoría Legal (e).

Municipal seal and signature of Lic. P. Baylon Tápala Guispe, Sub Gerente de Desarrollo Social, Educación y Cultura.



ANEXO N°07

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INHABILITACIÓN VIGENTE PARA PRESTAR SERVICIOS AL ESTADO, INHABILITACIÓN ADMINISTRATIVA NI JUDICIAL VIGENTE CON EL ESTADO E IMPEDIMENTO PARA SER TRABAJADOR

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA
MACUSANI, PUNO

Carmen Matty Chambi
JEFE DE RECURSOS HUMANOS
DNI. N° 016880062

Por el presente documento yo, _____ identificado con Documento Nacional de Identidad N° _____ domiciliado en _____, al amparo de lo dispuesto por los artículos 41° y 42° de la ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, **DECLARO BAJO JURAMENTO NO TENER.**

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA - MACUSANI

Abg. José Luis Pacheco Cáceres
Sub Gerente de Asesoría Legal (e)

1. Inhabilitación vigente para para prestar servicios al estado, conforme al REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCION Y DESPIDO -RNSDD.
2. Inhabilitación administrativa ni judicial vigente con el estado.
3. Impedimento para ser trabajador(a), expresamente previsto por las disposiciones legales y reglamentadas sobre la materia.
4. Inhabilitación o sanción de colegio profesional, de ser el caso.
5. inhabilitados mis derechos civiles y laborales.

En ese sentido, de encontrarme en alguno de los supuestos de impedimento previsto en el presente documento, acepto mi descalificación automática del proceso de selección, y de ser el caso, la nulidad del contrato a que hubiera lugar, sin perjuicio de las acciones que correspondan.

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 de lo establecido en el artículo 411° del Código Penal, que prevé pena privativa de libertad de hasta cuatro (4) años, para los que hacen, en un Procedimiento Administrativo, una falsa declaración en relación a hechos y circunstancias que le corresponde probar, violando la presunción de veracidad establecida por ley.

Lugar y fecha _____

Firma: _____

DNI: _____



Huella Dactilar

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA - MACUSANI

Lic. P. Bayron Tápura Quispe
SUB GERENTE DE DESARROLLO SOCIAL EDUCACION Y CULTURA



ANEXO N°08

DECLARACIÓN JURADA DE NO HABER SIDO DESTITUIDO O DESPEDIDO

Por el presente documento yo, _____ identificado con Documento Nacional de Identidad N° _____ domiciliado en _____, al amparo de lo dispuesto por los artículos 41° y 42° de la ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos. **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

1. **NO haber sido despedido ni destituido de la administración pública o empresas estatales por medidas disciplinarias, ni de la actividad privada por causas o falta grave laboral.**

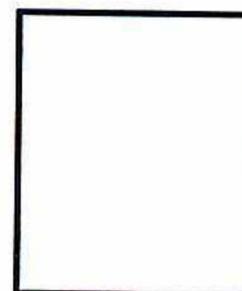
En ese sentido, de encontrar falsedad en mi declaración, acepto mi descalificación automática del proceso de selección, y de ser el caso, la nulidad del contrato a que hubiera lugar, sin perjuicio de las acciones que correspondan.

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 de lo establecido en el artículo 411° del Código Penal, que prevé pena privativa de libertad de hasta cuatro (4) años, para los que hacen, en un Procedimiento Administrativo, una falsa declaración en relación a hechos y circunstancias que le corresponde probar, violando la presunción de veracidad establecida por ley.

Lugar y fecha _____

Firma: _____

DNI: _____



Huella Dactilar

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA
MACUSANI - PUNO

Carmen Natty Chelimbiza Delgado
JEFE DE RECURSOS HUMANOS
DNI. N° 01660002

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA - MACUSANI

Abg. José Luis Pacheco Cáceres
Sub Gerente de Asesoría Legal (e)

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA - MACUSANI

Lic. P. Bayón Tapara Quispe
SUB GERENTE DE DESARROLLO SOCIAL EDUCACIÓN Y CULTURA



ANEXO 09

DECLARACIÓN JURADA DE DISPONIBILIDAD INMEDIATA

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA
MACUSANI - PUNO

[Signature]

Carmen Matty Chamizosa Delgado
JEFE DE RECURSOS HUMANOS
DNI. N° 01680062

Por el presente documento yo, _____ identificado con Documento Nacional de Identidad N° _____ domiciliado en _____ ante usted me presento y digo:

Que, declaro bajo juramento tener **DISPONIBILIDAD INMEDIATA**.

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

Lugar y fecha _____

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA - MACUSANI

[Signature]

Abg. José Luis Pacheco Cáceres
Sub Gerente de Asesoría Legal (e)

Firma: _____

DNI: _____



Huella Dactilar

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA - MACUSANI

[Signature]

Lic. P. Bayron Tapara Quispe
SUB GERENTE DE DESARROLLO SOCIAL EDUCACIÓN Y CULTURA



ANEXO N°10

DECLARACIÓN JURADA REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS - REDAM

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA
MACUSANI - PUNO

[Signature]

Carmen Matty Charabiz Delgado
JEFE DE RECURSOS HUMANOS
DNI. N° 01680062

Por el presente documento, yo _____ identificado con Documento Nacional de Identidad N° _____ domiciliado en _____, en virtud a lo dispuesto en el artículo 8° de la ley N° 28970, que crea el Registro de deudores Alimentarios Morosos, concordante con artículo 11° de su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 002-2007-JUS, al amparo de lo dispuesto por los artículos 41° y 42° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, DECLARO BAJO JURAMENTO que.

SI	NO
----	----

Estar registrado en el Registro de Deudores Alimenticios Morosos - REDAM.

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL
CARABAYA - MACUSANI

[Signature]

Abg. José Luis Pacheco Cáceres
Sub Gerente de Asesoría Legal (e)

Asimismo, 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 411° del Código Penal, que prevé pena privativa de libertad de hasta cuatro (4) años, para los que hacen, en un procedimiento administrativo, una falsa declaración en relación a hechos o circunstancias que le corresponde probar, violando la presunción de veracidad establecido por Ley.

Lugar y fecha _____

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL
CARABAYA - MACUSANI

[Signature]

Lic. P. Baylon Tapara Quispe
SUB GERENTE DE DESARROLLO SOCIAL
EDUCACIÓN Y CULTURA

Firma: _____

DNI: _____



Huella Dactilar



Municipalidad Provincial de Carabaya
Macusani – Puno



2020

"Año de la universalización de la salud"

Anexo 03:

FICHA DE SINTOMATOLOGÍA COVID-19 PARA EL REGRESO AL TRABAJO.

DECLARACIÓN JURADA.

He recibido explicación del objetivo de esta evaluación y me comprometo a responder con la verdad.

Entidad Pública : _____
 RUC : _____
 Órgano : _____
 Unidad orgánica : _____
 Apellidos y nombres : _____
 DNI : _____
 Dirección : _____
 Celular : _____

En los últimos 14 días calendarios he tenido alguno de los síntomas siguientes:

1. Sensación de alza térmica o fiebre.
2. Tos, estornudo o dificultad para respirar.
3. Expectoración o flema amarilla o verdosa.
4. Contacto con persona(s) con un caso confirmado de COVID-19.
5. Está tomando alguna medicación.

SI	NO

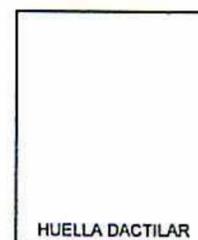
Detallar cuales:

Todos los datos expresados en esta ficha constituyen una declaración jurada de mi parte.

He sido informado que, de omitir o falsear información, puedo perjudicar la salud de mis compañeros y la mía propia, lo cual constituye una falta grave a la salud pública, asumo sus consecuencias.

Macusani: ____/____/____

DNI: _____



HUELLA DACTILAR

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA
MACUSANI - PUNO
Carmen Natty Chambi Zela Delgado
JEFE DE RECURSOS HUMANOS
DNI. N° 01680062

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL
CARABAYA - MACUSANI
Abg. José Luis Pacheco Cáceres
Sub Gerente de Asesoría Legal (e)

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL
CARABAYA - MACUSANI
Lic. P. Baylon Tépara Quispe
SUB GERENTE DE DESARROLLO SOCIAL
EDUCACION Y CULTURA