



"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

ANEXO N° 01

MODELO DE INDICE

CARGO:.....

CÓDIGO DE PUESTO:.....

APELLIDOS Y NOMBRES:.....

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA  
MACUSANI - PUNO

*Carmen Natty Chaliza Delgado*

Carmen Natty Chaliza Delgado  
JEFE DE RECURSOS HUMANOS  
DNI N° 61555888

MUNICIPALIDAD TECNICO SOCIAL  
CARABAYA - MACUSANI

*CPC. Freddy Lipa Fernandez*

CPC. Freddy Lipa Fernandez  
SUB GERENTE ADMINISTRACION GENERAL  
DNI N° 42902045

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL  
CARABAYA - MACUSANI

*Abog. Pablo M. Quispe Canucana*

Abog. Pablo M. Quispe Canucana  
SUB GERENTE DE ASESORIA LEGAL

REQUISITO MÍNIMO PERFIL (Detalle según los requisitos de la sigla a la que postula)	DOCUMENTO QUE ACREDITA SE UBICA EN EL(LOS) FOLIO(S) N° ( ' )
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	



ANEXO N°02

SOLICITUD DEL POSTULANTE

SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISIÓN EVALUADORA DEL PROCESO DE SELECCIÓN PERSONAL CAS I 2021 DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CARABAYA - 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° 001-2021-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.

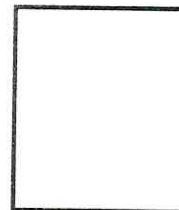
Declaro la presente Declaración Jurada en honor a la verdad y de conformidad con lo establecido en el artículo 47° del Decreto supremo N° 006-2017-JUS y el Texto Único Ordenado de la ley 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.

Macusani, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2021.

Firma

Nombres y Apellidos: .....

D.N.I N° : .....



Huella Dactilar

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA  
MACUSANI - PURO  
Carmen Mary Chambliza Delgado  
JEFE DE RECURSOS HUMANOS  
DNI. N° 01488033

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA  
MACUSANI  
CPC Redy Lipa Fernandez  
SUB GERENTE ADMINISTRACIÓN GENERAL  
DNI. N° 42982045

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA - MACUSANI  
Abog. Pablo M. Quispe Cahyana  
SUB GERENTE DE ASESORIA LEGAL



ANEXO N°03

DATOS PERSONALES

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CABAÑA MACUSANI - PUÑO  
 Carmen Mary Chambiiza Delgado  
 JEFE DE RECURSOS HUMANOS  
 DNI: N° 01633005

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: .....

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CABAÑA MACUSANI  
 CPC. Medy Lina Fernández  
 SUB GERENTE ADMINISTRACION GENERAL  
 DNI. N° 42302045

**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.

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CABAÑA MACUSANI  
 Abog. Pablo M. Quispe Caruana  
 SUB GERENTE DE ASESORIA LEGAL

Firma

Nombre y apellidos





ANEXO 04

DECLARACIÓN JURADA DE NO REGISTRAR ANTECEDENTES PENALES NI JUDICIALES

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.

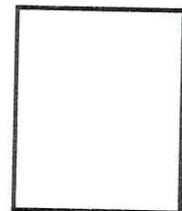
Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos.

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

Ciudad de \_\_\_\_\_ del día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año 2021.

Firma: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_



Huella Dactilar

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA  
MACUSANI - PUNO  
Carmen Waly Chamblizeta Delgado  
JEFE DE RECURSOS HUMANOS  
R.M. N° 01639046

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL  
CARABAYA - MACUSANI  
GPC. Frady Lipa Fernandez  
SUB GERENTE ADMINISTRACIÓN GENERAL  
DNI. N° 42302045

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL  
CARABAYA - MACUSANI  
Abog. Pablo M. Quispe Cahuana  
SUJE GERENTE DE ASESORIA LEGAL



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.

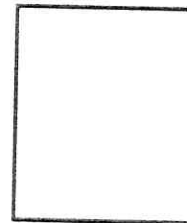
Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos.

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

Ciudad de \_\_\_\_\_ del día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año 2021.

Firma: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_



Huella Dactilar

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA  
MACUSANI - PUNO  
Carmen Matty Chaimhiza Delgado  
JEFE DE RECURSOS HUMANOS  
D.N.I. N° 423002415

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL  
CARABAYA - MACUSANI  
CPC Freddy Lina Fernández  
SUB GERENTE ADMINISTRACIÓN GENERAL  
D.N.I. N° 423002415

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL  
CARABAYA - MACUSANI  
Abog. Pablo M. Qárispe Cahuana  
SUB GERENTE DE ASESORIA LEGAL



ANEXO 06

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INCOMPATIBILIDAD

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA MACUSANI - PUNO
Carmen Maty Chambihez Delgado
JEFE DE RECURSOS HUMANOS
DNI: N° 42327676

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

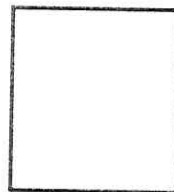
Ciudad de \_\_\_\_\_ del día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año 2021.

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA - MACUSANI
CPC Freddy Lina Fernandez
SUB GERENTE ADMINISTRACIÓN GENERAL
DNI: N° 42302045

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA - MACUSANI
Abeg. Pablo M. Quispe Cahuana
SUB GERENTE DE ASESORIA LEGAL

Firma: \_\_\_\_\_

DNI : \_\_\_\_\_



Huella Dactilar



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 Nativy Chamblizca Delgado  
JEFE DE RECURSOS HUMANOS  
DNI: Nº 81590000

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.**

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 los 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 \_\_\_\_\_



Huella Dactilar

Firma: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA  
MACUSANI - PUNO  
CPC Nedy Lina Fernandez  
SUB GERENTE ADMINISTRACION GENERAL  
DNI: Nº 82202045

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA - MACUSANI  
Abog. Pablo M. Quispe Cahuana  
SUB GERENTE DE ASESORIA LEGAL

ANEXO N°08

DECLARACIÓN JURADA DE NO HABER SIDO DESTITUIDO O DESPEDIDO

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA  
MACUSANI-PUNO

*Carmen Matty Charinbiza Delgado*

Carmen Matty Charinbiza Delgado  
JEFE DE RECURSOS HUMANOS

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.

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA MACUSANI-PUNO

*CPC Freddy Lina Fernandez*

CPC Freddy Lina Fernandez  
SUB GERENTE ADMINISTRACIÓN GENERAL  
DNI: N° 42392045

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 los 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 \_\_\_\_\_

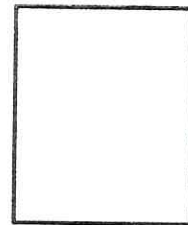
MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA MACUSANI-PUNO

*Abog. Pablo M. Quispe Cahuana*

Abog. Pablo M. Quispe Cahuana  
SUB GERENTE DE ASESORIA LEGAL

Firma: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_



Huella Dactilar





ANEXO 09

DECLARACIÓN JURADA DE DISPONIBILIDAD INMEDIATA

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

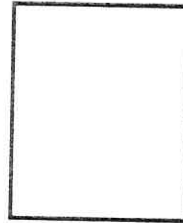
Que, declaro bajo juramento tener **DISPONIBILIDAD INMEDIATA**.

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

Lugar y fecha \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_



Huella Dactilar

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA  
MACUSANI-PUNO  
Carmen Natty Chambiex Delgado  
JEFE DE RECURSOS HUMANOS  
D.M.I. N° 017694107

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL  
CARABAYA - MACUSANI  
CPC Fredy Lipa Fencindez  
SUB GERENTE ADMINISTRACIÓN GENERAL  
D.M.I. N° 42302045

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL  
CARABAYA - MACUSANI  
Abog. Pablo M. Quispe Cahuana  
SUB GERENTE DE ASesorIA LEGAL



ANEXO N°10

DECLARACIÓN JURADA REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS – REDAM

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA  
MACUSANI, PUNO

*Carmen Watty Charribiza Delgado*

Carmen Watty Charribiza Delgado  
JEFE DE RECURSOS HUMANOS

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 Alimentarios Morosos – REDAM.*

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA, PUNO

*CPC. Frey Lipa Fernandez*

CPC. Frey Lipa Fernandez  
SUB GERENTE ADMINISTRACION GENERAL  
DNI: N° 42902045

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

*Abeg. Pablo M. Quispe Canuana*

Abeg. Pablo M. Quispe Canuana  
SUB GERENTE DE ASESORIA LEGAL

Firma: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_



Huella Dactilar



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 del so síntomas siguientes:

1. Sensación de alza termina 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.
- Detallar cuales:

SI	NO

---

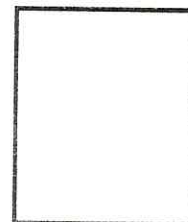


---

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: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_



Huella Dactilar

DNI: \_\_\_\_\_

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA  
MACUSANI - PUNO  
Carmen Nativ Charribiza Delgado  
JEFE DE RECURSOS HUMANOS

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL  
CARABAYA - MACUSANI  
CPC Hedy Lipa Fernandez  
SUB GERENTE ADMINISTRACION GENERAL  
DNI. N° 42902045

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL  
CARABAYA - MACUSANI  
Abog. Pablo M. Quispe Cahuana  
SUB GERENTE DE ASESORIA LEGAL