



"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

ANEXO N°02

SOLICITUD DEL POSTULANTE

SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISION 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.

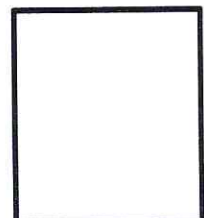
Declaro la presente Declaración Jurada en honor a la verdad y de conformidad con lo establecido en el artículo 47° del Decreto supremo N° 006-2017-JUS y el Texto Único Ordenado de la ley 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.

Macusani, ____ de _____ del 2021.

Firma

Nombres y Apellidos: _____

D.N.I N° : _____



Huella Dactilar

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CARABAYA - MACUSANI
P. Carmen Matty Chamboza Bragado
OFF DE RECURSOS HUMANOS

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CARABAYA - MACUSANI
Lic. Pablo M. Quirope Cullari
SUB GERENTE DE ADMINISTRACIÓN LEGAL

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CARABAYA - MACUSANI
Lic. P. Baylon Aparca Guispe
SUB GERENTE DE SERVICIO SOCIAL EDUCACIÓN Y CULTURA



"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

ANEXO N°03

DATOS PERSONALES

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA
MAGUI-SANI - PUNO
Carmen Maty Chambiiza Delgado
SECRETARÍA DE RECURSOS HUMANOS

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
DALAYATA - MAGUI-SANI
Lic. Pablo M. Choque Culliani
GERENTE DE ASesoría LEGAL

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
CARABAYA - MAGUI-SANI
Lic. P. Baylon Tapara Quispe
SUB GERENTE DE DESARROLLO SOCIAL
EDUCACIÓN Y CULTURA

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.

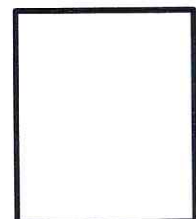
Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos.

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





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.

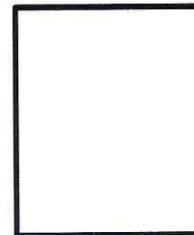
Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Ciudad de _____ del día _____ del mes de _____ del año 2021.



Firma: _____

DNI: _____



Huella Dactilar



"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

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:

GRADO O RELACIÓN DE PARENTESCO O VÍNCULO CONYUGAL	ÁREA DE TRABAJO	APELLIDOS	NOMBRES

Ciudad de _____ del día _____ del mes de _____ del año 2021.

Firma: _____

DNI : _____



Huella Dactilar

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA MACUSANI-PUNO
Carmen Satty Chambiza Delgado
SECRETARÍA DE RECURSOS HUMANOS

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA MACUSANI
Alfonso Pablo M. Guispe Colquiana
SU GERENTE DE ASESORIA LEGAL

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA MACUSANI
Lic. P. Baylón Espino Guispe
SU GERENTE DE DESARROLLO SOCIAL EDUCACIÓN Y CULTURA



"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

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

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 _____

Firma: _____

DNI: _____



Huella Dactilar





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.**

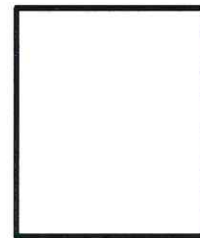
En ese sentido, de encontrar falsedad en mi declaración, acepto mi descalificación automática del proceso de selección, y de ser el caso, la nulidad del contrato a que hubiera lugar, sin perjuicio de las acciones que correspondan.

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 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 _____



Firma: _____
DNI: _____



Huella Dactilar



"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

ANEXO N° 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





"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

ANEXO N° 10

DECLARACIÓN JURADA REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS – REDAM

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA
MAGUIZANI - PUNO
Lit. P. Bayón / Larrea Quispe
SUB GERENTE DE CURSOS 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.

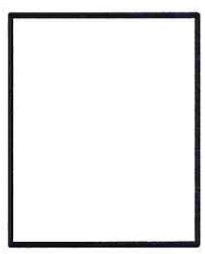
MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA
MAGUIZANI - PUNO
Lit. P. Bayón / Larrea Quispe
SUB GERENTE DE ASesorIA LEGAL

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
MAGUIZANI - PUNO
Lit. P. Bayón / Larrea Quispe
SUB GERENTE DE DESARROLLO SOCIAL EDUCACION Y CULTURA

Firma: _____
DNI: _____



Huella Dactilar



Anexo N° 11

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 siguientes síntomas:

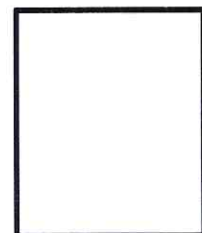
1. Sensación de alza termina o fiebre
 2. Tos, estornudo o dificultad para respirar
 3. Expectoración o flema amarilla o verdosa.
 4. Contacto con persona(s) con un caso confirmado de COVID-19.
 5. Está tomando alguna medicación.
- Detallar cuales:

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: ____/____/____



DNI:

Huella Dactilar

