



**ANEXO N° 01**  
**MODELO DE INDICE**

**CARGO:**.....

**CÓDIGO DE PUESTO:**.....

**APELLIDOS Y NOMBRES:** .....

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° ( ' )
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL  
CARABAYA - TACABANI  
*[Firma]*  
Lic. Pablo M. Guispe Colonzani  
SOB. GERENTE DE ASESORIA LEGAL

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA  
TACUSANI - PUNO  
*[Firma]*  
Carmen Natty Chambi Zeta Delgado  
JEFE DE RECURSOS HUMANOS

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL  
CARABAYA - TACUSANI  
*[Firma]*  
Lic. P. Bayón Zapara Guispe  
SUB GERENTE DE DESARROLLO SOCIAL  
EDUCACIÓN Y CULTURA



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

ANEXO Nº02

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:

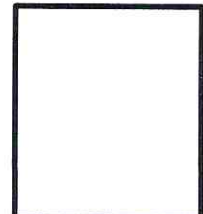
- Estar en ejercicio y en pleno goce de mis derechos civiles.
- Cumplir con todos los requisitos mínimos exigidos para el puesto al cual estoy postulando.
- No tener antecedentes policiales, penales y judiciales.
- No estar inhabilitado administrativamente o judicialmente para el ejercicio de mi profesión.
- 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: \_\_\_\_\_



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL  
CARABAYA - MACUSANI  
ALCALDE  
ALVARO GARCIA M. GARCIA  
SUB GERENTE DE ASESORIA LEGAL

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA  
MACUSANI - PUNO  
Carmen Natty Chambiza Delgado  
JEFE DE RECURSOS HUMANOS  
FINI N° 011690062

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL  
CARABAYA - MACUSANI  
Lic. P. Baylon Apaza Guispe  
SUB GERENTE DE DESARROLLO SOCIAL  
EDUCACION 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  
SUB GERENTE DE ASESORIA LEGAL

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA  
MACUSANI - PUNO  
Carmen Nativy Chambi Zela  
EFEE DE RECURSOS HUMANOS

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





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  
CALLAO  
SUB GERENTE DE ADMINISTRACIÓN  
Lic. Pablo M. Guispe Calderón  
SUB GERENTE DE ADMINISTRACIÓN

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA  
MACUSANI - PUNO  
Lic. Katy Chambizea Delgado  
SUB GERENTE DE CURSOS HUMANOS

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL  
CAYLASH - TACUSIBAN  
Lic. P. Baylen Tapara Guispe  
SUB GERENTE DE DESARROLLO SOCIAL  
EDUCACIÓN Y CULTURA



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.

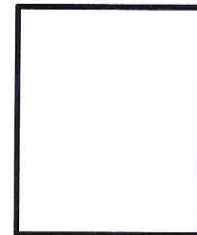
Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos.

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 - MACUZANI  
Lic. P. Bayón  
SUB GERENTE DE ASESORIA LEGAL

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA  
MACUZANI - PUNO  
Lic. Charibiza Delgado  
GERENTE DE RECURSOS HUMANOS

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL  
CARABAYA - MACUZANI  
Lic. P. Bayón  
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:

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  
Lic. P. Baylon Quispe  
SUB GERENTE DE ASESORIA LEGAL

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA  
MACUSANI - PUNO  
Lic. Matty Chambizea Delgado  
SECRETARÍA DE RECURSOS HUMANOS

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL  
CARABAYA - MACUSANI  
Lic. P. Baylon Quispe  
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  
CAHABAYA MACUSANI  
ABDÓN FABIO M. QUISPE CERUÑA  
SU GERENTE DE ADMINISTRACIÓN

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 CARAGAYA  
MACUSANI - PUNO  
GABRIELA NATTY CHAMBIZEA DELGADO  
SU GERENTE DE RECURSOS HUMANOS

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

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL  
CAHABAYA MACUSANI  
Lic. P. Baylón Tapara Quispe  
SU GERENTE DE DESARROLLO SOCIAL  
EDUCACIÓN Y CULTURA



ANEXO Nº 08

DECLARACIÓN JURADA DE NO HABER SIDO DESTITUIDO O DESPEDIDO

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL  
CARABAYA - MACUZANI  
ALCALDE MUNICIPAL  
LIC. P. BAYONA GUISPE  
SUB GERENTE DE ASesorIA LEGAL

Por el presente documento yo, \_\_\_\_\_ identificado con Documento Nacional de Identidad Nº \_\_\_\_\_ domiciliado en \_\_\_\_\_, al amparo de lo dispuesto por los artículos 41º y 42º de la ley Nº 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.**

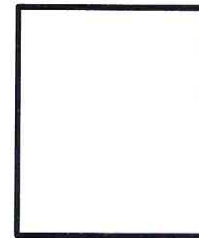
En ese sentido, de encontrar falsedad en mi declaración, acepto mi descalificación automática del proceso de selección, y de ser el caso, la nulidad del contrato a que hubiera lugar, sin perjuicio de las acciones que correspondan.

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 411º 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  
MACUZANI - PUNO  
ALCALDE MUNICIPAL  
Lic. P. Bayona GUISPE  
SUB GERENTE DE RECURSOS HUMANOS

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL  
CARABAYA - MACUZANI  
ALCALDE MUNICIPAL  
Lic. P. Bayona GUISPE  
SUB GERENTE DE DESARROLLO SOCIAL  
EDUCACIÓN Y CULTURA





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:

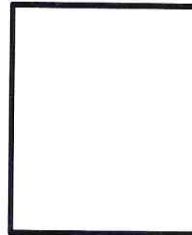
Que, declaro bajo juramento tener **DISPONIBILIDAD INMEDIATA**.

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

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

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

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



Huella Dactilar

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL  
CARABAYA - MAZUZA  
Lic. P. Baylon Chambeza  
SUB GERENTE DE ADMINISTRACIÓN LEGAL

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA  
MACUSANI - PUNO  
Lic. P. Baylon Chambeza  
SUB GERENTE DE CURSOS HUMANOS

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



ANEXO N° 10

DECLARACIÓN JURADA REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS – REDAM

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.

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 \_\_\_\_\_

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

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



Huella Dactilar

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL  
CARABAYA - MACUSANI  
Lic. P. Bayo / Lic. Gispe  
SUB GERENTE DE ASESORIA LEGAL

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA  
MACUSANI - PUNO  
Garmier Natty Chambizea Delgado  
DEFENSORA DE DERECHOS HUMANOS

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL  
CARABAYA - MACUSANI  
Lic. P. Bayo / Lic. Gispe  
SUB GERENTE DE DESARROLLO SOCIAL  
EDUCACIÓN Y CULTURA



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 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

---



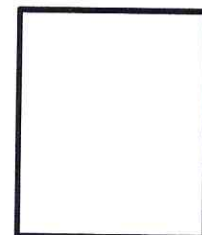
---

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

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



Huella Dactilar

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL  
DANIELA MACUSANI

Lic. Fabian M. Quispe CATUGUA  
SUB GERENTE DE ALTA ORIA LEGAL

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA  
MACUSANI - PUNO

Lic. Chimbizea Delgado  
SUB GERENTE DE RECURSOS HUMANOS

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL  
CARABAYA MACUSANI

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