



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

ANEXO N° 01

FORMATO DE HOJA DE VIDA

CONVOCATORIA CAS N° 003-2021-MPC-M/ORH

NOMBRE DEL PUESTO:

1. DATOS PERSONALES			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:			
NOMBRES Y APELLIDOS:			
LUGAR DE NACIMIENTO:			
ESTADO CIVIL:			
URBANIZACION:			
DISTRITO:	PROVINCIA:	DEPARTAMENTO:	
TELEFONO:	CELULAR:	CORREO	
COLEGIO PROFESIONAL			
PERSONA CON DISCAPACIDAD:		CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD:	
LICENCIA DE LAS FF.M:		CERTIFICADO DE LAS FF. AA.:	

II. FORMACION ACADÉMICA

La información consignada en el siguiente cuadro deberá ser precisa, debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado (copia simple), al momento de la presentación del curriculum documentado

NIVEL DE ESTUDIOS ALCANZADOS	CENTRO DE ESTUDIOS	ESPECIALIDAD	FECHA DE INGRESO	FECHA DE INICIO	FECHA DE EXTENSION DEL CERTIFICADO, CONTANCIA, GRADO O TITULO	CIUDAD/PAIS	FOLIOS (*)

(*) INDICAR N° DE FOLIO DONDE OBRA EL DOCUMENTO, DE ACUERDO A LA NUMERACIÓN DEL CURRICULUM DOCUMENTADO

III. CAPACITACION

LA INFORMACION CONSIGNADA EN EL SIGUIENTE CUADRO DEBERÁ SER PRECISA, DEBIÉNDOSE ADJUNTAR LOS DOCUMENTOS QUE SUSTENTEN LO INFORMADO (COPIA SIMPLE), AL MOMENTO DE LA PRESENTACIÓN DEL CURRICULUM DOCUMENTADO

CURSOS, DIPLOMADOS, ESPECIALIZACION, ETC.	CENTRO DE ESTUDIOS	TEMA	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	HORAS	FOLIO (*)

(*) INDICAR N° DE FOLIO DONDE OBRA EL DOCUMENTO, DE ACUERDO A LA NUMERACIÓN DEL CURRICULUM DOCUMENTADO

V. EXPERIENCIA LABORAL:

LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN EL SIGUIENTE CUADRO DEBERÁ SER PRECISA, DEBIÉNDOSE ADJUNTAR LOS DOCUMENTOS QUE SUSTENTEN LO INFORMADO (COPIA SIMPLE), AL MOMENTO DE LA PRESENTACIÓN DEL CURRICULUM DOCUMENTADO

a) EXPERIENCIA LABORAL GENERAL:

TOTAL DE EXPERIENCIA GENERAL ACUMULADA:

SECTOR	PUESTO/CARGO	AREA

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA
MACUSANI - PUNO
Carmen Mitty Chambizea Delgado
JEFE DE RECURSOS HUMANOS
DNI: N° 78000627

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA - MACUSANI
Abdo Pablo M. Quirope Caruana
SUB GERENTE DE ASESORIA LEGAL

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CARABAYA - MACUSANI
CPC. Roberto F. Alarcón Solís
SUB GERENTE ADMINISTRACIÓN GENERAL (a)
DNI. N° 42900318



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

NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA				PRINCIPALES FUNCIONES REALIZADAS	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	TIEMPO EN EL CARGO	FOLIO (*)
(*) INDICAR N° DE FOLIO DONDE OBRA EL DOCUMENTO, DE ACUERDO A LA NUMERACIÓN DEL CURRÍCULUM DOCUMENTADO								
b) EXPERIENCIA LABORAL ESPECIFICA:								
TOTAL DE EXPERIENCIA ESPECÍFICA ACUMULADA:								
NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	SECTOR	PUESTO/CARGO	AREA	PRINCIPALES FUNCIONES REALIZADAS	FECHA DE INICIO	FECHA DE ETRNIMO	TIEMPO EN EL CARGO	FOLIO (*)
(*) INDICAR N° DE FOLIO DONDE OBRA EL DOCUMENTO, DE ACUERDO A LA NUMERACIÓN DEL CURRÍCULUM DOCUMENTADO								
V. CONOCIMIENTO DE OFIMÁTICA								
CONOCIMIENTO				NIVEL				
PROCESADOR DE TEXTO (WORD)								
PRESENTACION POWERPOINT)								
HOJA DE CALCULO (EXCEL)								
VI. CONOCIMIENTOS DE IDIOMAS								
CONOCIMIENTO				NIVEL				
VII. INFORMACION ADICIONAL O COMPLEMENTARIA								
EN LA PRESENTE SECCIÓN EL POSTULANTE PODRA DETALLAR LAS REFERENCIAS LABORALES CORRESPONDIENTE A LAS TRES ÚLTIMAS INSTITUCIONES DONDE ESTUVO PRESTANDO SERVICIOS.								
NOMBRE LA ENTIDAD O EMPRESA DONDE PRESTO SERVICIOS	NOMBRE DEL REFERENTE			PUESTO/CARGO	TELEFONO DE LA ENTIDAD			

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA
MACUSANI - PUNO
Carmen Natty Chambizea Delgado
JEFE DE RECURSOS HUMANOS

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

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA - MACUSANI
CFC. ROBERTO F. ALBERCÓN SOLÍS
SUB GERENTE ADMINISTRACIÓN GENERAL (a)
DNI. N° 42950318

DECLARO QUE ESTA INFORMACION Y DOCUMENTOS PROPORCIONADOS SON VERACES Y EXACTOS, MOTIVO POR EL CUAL FIRMO CADA UNO DE ELLOS Y AUTORIZO SU FISCALIZACIÓN. EN CASO DE DETECTARSE QUE SE HA OMITIDO, OCULTANDO O CONSIGNANDO INFORMACIÓN FALSA, ME SOMETO A LAS ACCIONES ADMINISTRATIVAS, LEGALES Y PENALES QUE CORRESPONDAN.

ASI MISMO, DE RESULTAR GANADOR, ME COMPROMETO A PRESENTAR LOS DOCUMENTOS QUE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CARABAYA - MACUSANI ME SOLICITE PARA LA SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DEL CONTRATO.

MACUSANI, ____ DE _____ DE 202_

FIRMA DEL POSTULANTE



"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 N° 003-2021-MPC-M DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CARABAYA - MACUSANI.

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA
MACUSANI - PUNO
Carmen Natty Chambizea Delgado
JEFE DE RECURSOS HUMANOS

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 ()

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL
CARABAYA - MAGUSANI
Pablo M. Quispe Cochiana
JEFE DE ASESORIA LEGAL

Teléfono N° _____ Estado Civil _____ Que, habiéndome enterado mediante aviso de convocatoria del proceso de selección CAS N° 003-2021-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.

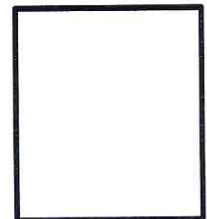
Declaro la presente Declaración Jurada en honor a la verdad y de conformidad con lo establecido en el artículo 47° del Decreto supremo N° 006-2017-JUS y el Texto Único Ordenado de la ley 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.

Macusani, ____ de _____ del 2021.

Firma

Nombres y Apellidos: _____

D.N.I.N° : _____



Huella Dactilar

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE
CARABAYA - MAGUSANI
CPC: Roberto F. Alarcón Solaligar
SUO GERENTE ADMINISTRACION GENERAL (G)
DNI. N° 42990318



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

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:

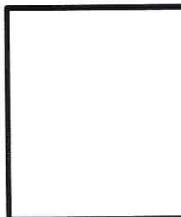
Consideraciones para otorgar bonificaciones:

- 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 Chambiza Delgado
JEFE DE RECURSOS HUMANOS

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA - MACUSANI
Pablo M. Qutspe Cahuarana
JEFE GERENTE DE ASESORIA LEGAL

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CARABAYA - MACUSANI
CPC. Roberto F. Alarcón Solís
SUB GERENTE ADMINISTRACIÓN GENERAL
DNI. N° 42950318



ANEXO 04

DECLARACIÓN JURADA DE NO REGISTRAR ANTECEDENTES PENALES NI JUDICIALES

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA
MACUSANI - PUNO
Carmen Natty Chambiza Delgado
JEFE DE RECURSOS HUMANOS
DNI N° 1880987

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".

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

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.

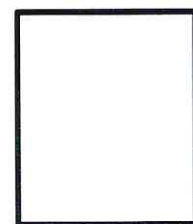
Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

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

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE
CARABAYA - MACUSANI
Roberto F. Alarcón Solís
SUB GERENTE ADMINISTRACIÓN GENERAL (a)
DNI N° 42950378

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

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA
MACUSANI - PUNO
Carmen Natty Chambi Zeta Delgado
JEFE DE RECURSOS HUMANOS
DNI N° 7680062

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

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CARABAYA - MACUSANI
CPC. Roberto F. Alarcón Solariño
SUB GERENTE ADMINISTRACIÓN GENERAL (a)
DNI N° 42360318



"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:

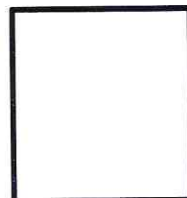
- NO () tengo pariente(s) o cónyuge que preste(n) servicios en la MPC-M.
- SI () tengo pariente(s) o cónyuge que preste(n) servicios en la MPC_M, cuyos datos señalo a continuación:

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 - PUÑO
Garmen Matty Chambizea Delgado
JEFE DE RECURSOS HUMANOS

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

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE C CARABAYA - MACUSANI
CPC. Roberto F. Alarcón Solalique
SUB GERENTE ADMINISTRACIÓN GENERAL (a)
DNI. N° 42950318



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

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA
MACUSANI - PUÑO
Carmen Nativy Chambizea Delgado
JEFE DE RECURSOS HUMANOS
D.N. 42850378

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA - MACUSANI
Abog. Pablo M. Guispe-Galarana
SUB GERENTE DE ASESORIA LEGAL

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CARABAYA - MACUSANI
CPC. Roberto F. Alarcón Solaligüe
SUB GERENTE ADMINISTRACIÓN GENERAL (a)
D.N. N° 42850378



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.**

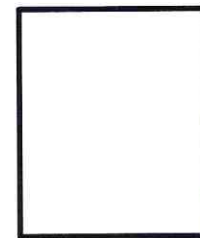
En ese sentido, de encontrar falsedad en mi declaración, acepto mi descalificación automática del proceso de selección, y de ser el caso, la nulidad del contrato a que hubiera lugar, sin perjuicio de las acciones que correspondan.

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

[Signature]

Carre: Watty Chambihea Delgado
DNI: 761680062

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA - MACUSANI

[Signature]

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

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CARABAYA - MACUSANI

[Signature]

CPC. Roberto F. Alarcón Solariquis
SUB GERENTE ADMINISTRACIÓN GENERAL (4)
DNI. N° 42950318



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

ANEXO N° 09

DECLARACIÓN JURADA DE DISPONIBILIDAD INMEDIATA

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA
MACUSANI-PUNO
Natty Chambizea Delgado
ABOGADA DE RECURSOS HUMANOS

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

Firma: _____

DNI: _____



Huella Dactilar

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE
CARABAYA - MACUSANI
CPC. Roberto F. Alarcón Solariño
SUB GERENTE ADMINISTRACIÓN GENERAL (M)



ANEXO N° 10

DECLARACIÓN JURADA REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS – REDAM

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA
MACUSANI - PUÑO
[Signature]
Carmen Natty Chambizea Delgado
JEFE DE RECURSOS HUMANOS
DNI. N° 42860316

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 - MAGUSANI
[Signature]
Pablo M. Quispe Cabuana
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 DE
CARABAYA - MACUSANI
[Signature]
CPC Roberto F. Alarcón Salazar
SUB GERENTE ADMINISTRACIÓN GENERAL (4)
DNI. N° 42860316

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.

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA
MACUSANI - PUNO
Carmen Natty Chambizea Delgado
JEFE DE RECURSOS HUMANOS
DNI. N° 016888002

Entidad Pública :

RUC :

Órgano :

Unidad orgánica :

Apellidos y nombres :

DNI :

Dirección :

Celular :

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

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. Expectorcación o flema amarilla o verdosa.
 4. Contacto con persona(s) con un caso confirmado de COVID-19.
 5. Está tomando alguna medicación.
- Detallar cuales:

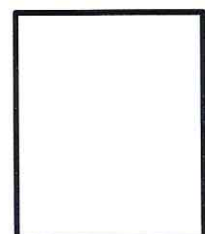
SI	NO

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA - MACUSANI
CPC. Roberto F. Alarcón Sotillo
SUO GERENTE ADMINISTRACIÓN GENERAL (G)
DNI. N° 42950318

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