



“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

**ANEXO N° 01**

**FORMATO DE HOJA DE VIDA**

**CONVOCATORIA CAS N° 0.....-2022-MPC-M/ORH**

**NOMBRE DEL PUESTO:**

<b>1. DATOS PERSONALES</b>			
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 currículum 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:

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA  
MACUSANI - PUNO  
Carmel, Mitty Chambizea Delgado  
IEFE DE RECURSOS HUMANOS  
D.N.I. N° 0.1630062

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

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CARABAYA - MACUSANI  
Hno. Econ. Danny E. Guillén Quisca  
SUB GERENTE ADMINISTRACIÓN GENERAL  
CIP, 38123



“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	SECTOR	PUESTO/CARGO	AREA	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 OFIMATICA

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 DE LA ENTIDAD O EMPRESA DONDE PRESTO SERVICIOS	NOMBRE DEL REFERENTE	PUESTO/CARGO	TELEFONO DE LA ENTIDAD

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

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA - MACUSANI - PUNO  
**Carmen Watty Chamibizea Derigado**  
 JEFE DE RECURSOS HUMANOS  
 DNI. N° 01680062

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

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CARABAYA - MACUSANI  
**Luz E. Zoon, Danny E. Guillén Quisca**  
 SUB GERENTE ADMINISTRACIÓN GENERAL  
 C.I.P. 38123



"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

**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.**

**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° ....-2022-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:

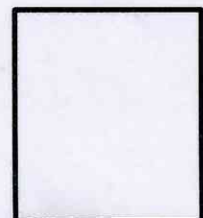
- Estar en ejercicio y en pleno goce de mis derechos civiles.
- Cumplir con todos los requisitos mínimos exigidos para el puesto al cual estoy postulando.
- No tener antecedentes policiales, penales y judiciales.
- No estar inhabilitado administrativamente o judicialmente para el ejercicio de mi profesión.
- 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 2022.

Firma

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA  
MACUSANI - PUNO  
Carmen Natty Chambizca Delgado  
JEFE DE RECURSOS HUMANOS  
DNI: 98046602

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

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CARABAYA - MACUSANI  
Ing. E. Con. Danny E. Guillén Quisica  
SUP GERENTE ADMINISTRACIÓN GENERAL  
CIP: 38123



“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

**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:  
.....

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA  
MACUSANI - PUÑO  
*[Signature]*  
Carmel Natty Chambized Delgado  
JEFE DE RECURSOS HUMANOS  
DNI. N° 01689062

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL  
CARABAYA - MACUSANI  
*[Signature]*  
Abey Pablo M. Quispe Calvarana  
SUB GERENTE DE ASESORIA LEGAL

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE  
CARABAYA - MACUSANI  
*[Signature]*  
ECON. Danny E. Guillen Quisca  
SUB GERENTE ADMINISTRACION GENERAL  
I.P. 88123

**IMPORTANTE:**

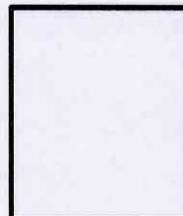
Consideraciones para otorgar bonificaciones:

- 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





“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

**ANEXO N° 04**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO REGISTRAR ANTECEDENTES PENALES NI JUDICIALES**

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA  
MACUSANI - PUNO  
Carmen Natty Chambiza Delgado  
JEFE DE RECURSOS HUMANOS  
D.N.I. N° 01680062

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  
Abelardo M. Quispe Cortizano  
SU 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.

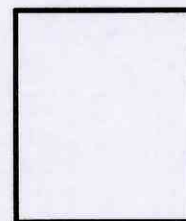
Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CARABAYA - MACUSANI  
Ing. Econ. Danny E. Guillén Quispe  
SUB GERENTE ADMINISTRACIÓN GENERAL  
C.I.P. 98123

Ciudad de \_\_\_\_\_ del día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año 2022.

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

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



Huella Dactilar



"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

**ANEXO N° 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.

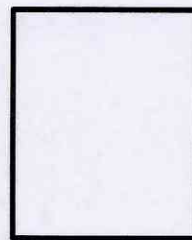
Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos.

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

Ciudad de \_\_\_\_\_ del día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año 202\_.

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

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



Huella Dactilar

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

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA - MACUSANI  
Abog. Fabián Quipe Carhuara  
SUB GERENTE DE ASESORIA LEGAL

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CARABAYA - MACUSANI  
Luis Eroni Damiy E. Guillén Quisica  
SUB GERENTE ADMINISTRACIÓN GENERAL  
CIP. 88123



"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

**ANEXO N° 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:

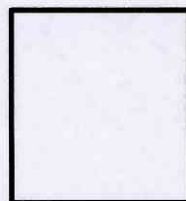
- NO ( ) tengo pariente(s) o cónyuge que preste(n) servicios en la MPC-M.
- SI ( ) tengo pariente(s) o cónyuge que preste(n) servicios en la MPC\_M, cuyos datos señalo a continuación:

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

Ciudad de \_\_\_\_\_ del día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año 202\_.

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

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



Huella Dactilar

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA  
MACUSANI - PUNO  
Carmen Matty Chamblizea Delgado  
JEFE DE RECURSOS HUMANOS  
D.L.N. 01699962

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA - MACUSANI  
Abog. Fabio M. Quispe Carluana  
SUB GERENTE DE ASESORIA LEGAL

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CARABAYA - MACUSANI  
Lic. Dany E. Guillén Quisca  
SUB GERENTE ADMINISTRACIÓN GENERAL  
C.P. 88123



“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

**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.

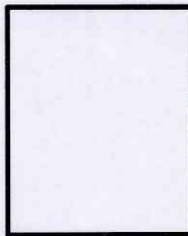
En ese sentido, de encontrarme en alguno de los supuestos de impedimento previsto en el presente documento, acepto mi descalificación automática del proceso de selección, y de ser el caso, la nulidad del contrato a que hubiera lugar, sin perjuicio de las acciones que correspondan.

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 - PUNO  
Carmen Natty Chambiza Delgado  
JEFE DE RECURSOS HUMANOS  
DNI: N° 0168006

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA  
MACUSANI  
Alfonso Pablo M. Quispe Carvajal  
SUB GERENTE DE ASESORIA LEGAL

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CARABAYA - MACUSANI  
Lic. Ector Danny E. Guillera Quisqa  
SUB GERENTE ADMINISTRACION GENERAL  
C.P. 38123





"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

**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

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA  
MACUSANI - PUNO  
Carmen Natty Chambizea Delgado  
JEFE DE RECURSOS HUMANOS  
DNI N° 01680082

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

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CARABAYA - MACUSANI  
Edu. Danny E. Guillén Quisca  
JEFE DE ADMINISTRACIÓN GENERAL  
D.N.I. 38123



“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

**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.

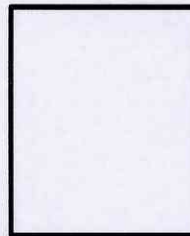
Lugar y fecha \_\_\_\_\_

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA  
MACUSANI - PUNO  
*[Signature]*  
Carmen Natty Chambizea Delgado  
JEFE DE RECURSOS HUMANOS  
DNI: N° 01680063

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL  
CARABAYA - MACUSANI  
*[Signature]*  
Abeg Zabala Quipe Cahuarua  
SUB GERENTE DE ASESORIA LEGAL

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

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



Huella Dactilar

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE  
CARABAYA - MACUSANI  
*[Signature]*  
RIV. ZEGOLI, Danny E. Guillén Quisca  
SUB GERENTE ADMINISTRACION GENERAL  
C.P. 38123



“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

**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.*

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA  
MACUSANI - PUNO  
Carmen Natty Chambiiza Delgado  
JEFE DE RECURSOS HUMANOS  
D.N.I. N° 81640067

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.

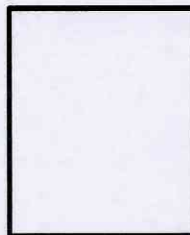
Lugar y fecha \_\_\_\_\_

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA - MACUSANI  
Abel Fabro M. Quispe Caluarta  
SUB GERENTE DE ASESORIA LEGAL

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CARABAYA - MACUSANI  
Danny E. Guillen Quisca  
SUB GERENTE DE ADMINISTRACION GENERAL  
I.P. 38123

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

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



Huella Dactilar



“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

**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 : .....

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CARABAYA  
MACUSANI - PUNO

*Carmen Natty Chambizea Delgado*  
JEFE DE RECURSOS HUMANOS  
DNI N° 071680087

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL  
CARABAYA - MACUSANI

*Alvaro Pablos M. Cispe Candamo*  
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. 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.

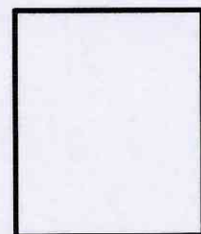
He sido informado que, de omitir o falsear información, puedo perjudicar la salud de mis compañeros y la mía propia, lo cual constituye una falta grave a la salud pública, asumo sus consecuencias.

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

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE  
CARABAYA - MACUSANI

*Danny E. Guillén Quisca*  
SUB GERENTE ADMINISTRACION GENERAL  
CIP. 38123

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



Huella Dactilar