



SUMILLA: Convocatoria Publica CAS N° ____ -202__ -MDI

Señor.

PRESIDENTE DE LA COMISION EVALUADORA DEL CONCURSO CAS

YO, _____, identificado con DNI N° _____
con domicilio en _____ ante usted respetuosamente
me presento y expongo:

Habiendo tomando conocimiento de la Convocatoria Publico CAS N° ____ -202__ -MDI, donde
se requiere la contratación de personal para el área, oficina y/o Gerencia
_____ de la Municipalidad Distrital de Ite a la Plaza y/o cargo a
postular _____.

Solicito se tenga en consideración a la documentación que adjunto, en calidad de
postulante, comprometiéndome a respetar las reglas de clasificación y el resultado final del
concurso público.

Adjunto por el tal efecto, mi Hoja de Vida (Curriculum Vitae) debidamente documentado a
fin de sea evaluado.

Por lo expuesto:

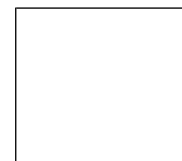
Ite, ____ de _____ del 202__.

FIRMA: _____

APELLIDOS Y NOMBRES: _____

DNI N°: _____

TOTAL, DE FOLIOS PRESENTADOS: ____



NOTA: Cualquier Falta a la verdad u omisión; será causal de separación definitiva de la Municipalidad Distrital de Ite en la etapa en que se encuentre o cuando haya resultado ganados sin perjuicio de las acciones penales y civiles y/o administrativas a que hubiera lugar.



ANEXO N° 01

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señor.

PRESIDENTE DE LA COMISION EVALUADORA DEL CONCURSO CAS

Convocatoria Publica CAS N° ____ -202 ____ -MDI

Puesto _____

El suscrito, DECLARO BAJO JURAMENTO que la siguiente información corresponden a mis datos personales, los mismos que se sujetan a la verdad:
(El llenado de los siguientes campos es obligatorio)

Apellido Paterno:			
Apellido Materno:			
Nombres:			
Domicilio Fiscal			
	DIST:	PROV:	DEP:
Fecha De Nacimiento: (DD/MM/AAAA)			
N° DNI:	N° RUC:		
Teléfono móvil: (Obligatorio)			
Correo Electrónico:			
Mis Remuneraciones Deberán Ser Abonada A La Siguiete Cuenta Del Banco De La Nación (obligatorio): _____			

Ite, ____ de _____ del 202 ____.

FIRMA: _____

APELLIDOS Y NOMBRES: _____

DNI N°: _____

IMPORTANTE

Indicar marcando con un aspa (X)

Ley 27050, modificada por Ley 28164:

Persona con Discapacidad

(SI) (NO)

Adjunta Certificado de Discapacidad

(SI) (NO)

Tipo de Discapacidad:

Física ()

Auditiva ()

Visual ()

Mental ()

Ley N° 29248, Ley del Servicio Militar:

Personal licenciado del Servicio Militar

(SI) (NO)

Adjunta copia del documento oficial emitido por la autoridad competente

(SI) (NO)

NOTA: Cualquier Falta a la verdad u omisión; será cual de separación definitiva de la Municipalidad Distrital de Ite en la etapa en que se encuentre o cuando haya resultado ganados sin perjuicio de las acciones penales y civiles y/o administrativas a que hubiera lugar.



ANEXO N° 02

SINOPSIS CURRICULAR

Convocatoria Publica CAS N° ____ -202 ____ -MDI

Puesto _____

I. DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

PRENOMBRES

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____

lugar

____/____/____
día / mes / año

NACIONALIDAD: _____ ESTADO CIVIL: _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____

DIRECCIÓN: _____
Avenida/Calle N° Dpto.

LOCALIDAD _____ DISTRITO _____

Teléfono Móvil: _____
(Obligatorio)

Nro. De Cuenta Banco De La Nación _____
(Obligatorio)

CORREO ELECTRÓNICO _____
(Obligatorio)

COLEGIO PROFESIONAL DE: (SI/NO APLICA) _____

REGISTRO N° _____ LUGAR DEL REGISTRO _____

DATOS DEL PADRE:

PRENOMBRES Y APELLIDOS: _____

DATOS DE MADRE:

PRENOMBRES Y APELLIDOS: _____

Ite, ____ de _____ del 202 ____.

FIRMA: _____

APELLIDOS Y NOMBRES: _____

DNI N°: _____

NOTA: Cualquier Falta a la verdad u omisión; será cual de separación definitiva de la Municipalidad Distrital de Ite en la etapa en que se encuentre o cuando haya resultado ganados sin perjuicio de las acciones penales y civiles y/o administrativas a que hubiera lugar.



ANEXO N° 03

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTO PARA CONTRATAR CON LA
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE ITE**

Señor.

PRESIDENTE DE LA COMISION EVALUADORA DEL CONCURSO CAS

Presente. -

De mi consideración:

El que suscribe _____ identificado con DNI N° _____, con RUC N° _____, domiciliado en _____, que se presenta como postulante a la Convocatoria sobre Contratación Administrativa de Servicios, DECLARO BAJO JURAMENTO que:

- a) No cuento con inhabilitación administrativa o judicial para contratar con el Estado, conforme al Art. 4° del D.S. N° 075-2008-PCM, Reglamento del D. Leg. N° 1057 que Regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios.
- b) No tengo impedimento para participar en el proceso de selección ni para contratar con el Estado, conforme al Art. 4° del D.S. N° 075-2008-PCM; y al Art. 9° del T.U.O. de la Ley de Contrataciones y Adquisiciones del Estado.
- c) Conozco, acepto y me someto a las condiciones y procedimientos del presente proceso.
- d) Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento a efectos del presente proceso.
- e) Conozco las sanciones contenidas en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- f) No soy pariente hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por razón de matrimonio de funcionarios o servidores que laboren en la misma unidad orgánica para la cual postulo.
- g) No tener acciones judiciales contra la Municipalidad Distrital de Ite

De ser contratado y de verificarse que la información sea falsa acepto expresamente que la entidad proceda a mi retiro automático, sin perjuicio de aplicarse las sanciones legales que me correspondan.

Ite, ___ de _____ del 202__.

FIRMA: _____

APELLIDOS Y NOMBRES: _____

DNI N°: _____

NOTA: Cualquier Falta a la verdad u omisión; será cual de separación definitiva de la Municipalidad Distrital de Ite en la etapa en que se encuentre o cuando haya resultado ganados sin perjuicio de las acciones penales y civiles y/o administrativas a que hubiera lugar.



ANEXO N° 04

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO LEY N° 26771, D.S. N° 021-2000-PCM.,
y D.S. N° 017-2002-PCM.**

El que suscribe, _____, identificado con DNI N° _____, y RUC. N° _____, persona natural, postulante al proceso de selección para Contratación Administrativa de Servicios, que informa el Decreto Legislativo N° 1057, DECLARO BAJO JURAMENTO, que:

- a) No me encuentro inhabilitado para desempeñarme en la Administración Pública, por actos contrarios a la integridad y la ética.
- b) No tengo relación de parentesco, hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo grado de afinidad o por vínculo matrimonial con Funcionario(s) de dirección, Asesor(es), Personal de Confianza, o personal contratado bajo cualquier modalidad contractual en la Municipalidad Distrital de Ite, que gozan de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección.

Por lo expuesto, ratifico la veracidad de lo declarado y me someto así a las correspondientes acciones administrativas y de ley.

Ite, ___ de _____ del 202__.

FIRMA: _____

APELLIDOS Y NOMBRES: _____

DNI N°: _____

NOTA IMPORTANTE:

En caso el Declarante haya sido sancionado "a)", o mantenga cualquiera de las relaciones de parentesco a que se refiere el acápite b) de la presente Declaración Jurada, deberá abstenerse de firmarla y procederá a detallar a continuación el tipo de sanción y/o en su defecto el nombre, apellidos, cargo y grado de parentesco de consanguinidad o de afinidad de las personas con quien mantiene vinculación, según el siguiente cuadro:

SANCION:

NOTA: Cualquier Falta a la verdad u omisión; será causal de separación definitiva de la Municipalidad Distrital de Ite en la etapa en que se encuentre o cuando haya resultado ganados sin perjuicio de las acciones penales y civiles y/o administrativas a que hubiera lugar.



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE ITE

“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”



ANEXO N° 05

DECLARACIÓN JURADA SOBRE FAMILIARES QUE PRESTAN SERVICIOS EN LA MDI. LEY N° 26771, D.S. N° 021-2000-PCM., y D.S. N° 017-2002-PCM.

El (la) que suscribe _____ identificado(a) con DNI. N° _____, y RUC. N° _____, con domicilio fiscal sito en _____, persona natural, postulante al proceso de selección para Contratación Administrativa de Servicios, que informa el Decreto Legislativo N°1057, DECLARO BAJO JURAMENTO, que SI (), NO () tengo familiares que prestan servicios en la Municipalidad Distrital de Ite, cuyas identidades consigno a continuación:

1. HASTA EL CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD:

**NOMBRE Y APELLIDOS
PARENTESCO**

**DEPENDENCIA DONDE
PRESTA SERVICIOS**

**CONDICION
CONTRACTACION**

2. HASTA EL SEGUNDO GRADO DE AFINIDAD:

**NOMBRE Y APELLIDOS
PARENTESCO**

**DEPENDENCIA DONDE
PRESTA SERVICIOS**

**CONDICION
CONTRACTACION**

EN CASO FALTE ESPACIO, SIRVASE USAR HOJA ADICIONAL

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA RESPONDE A LA VERDAD, SUJETÁNDOME A LO QUE ESTABLECE LOS ARTÍCULOS NROS. 411° Y 438° DEL CÓDIGO PENAL, EN CASO DE FALSA INFORMACIÓN.

Ite, ___ de _____ del 202__.

FIRMA: _____

APELLIDOS Y NOMBRES: _____

DNI N°: _____

Cuadro para determinar el grado de consanguinidad y/o afinidad

Grado	Grado Parentesco por Consanguinidad		Parentesco por afinidad	
	En línea recta	En línea colateral	En línea recta	En línea colateral
1ro	Padres/hijos		Suegros, yerno, nuera	
2do	Abuelos, nietos	Hermanos	Abuelos del cónyuge	Cuñados
3ro	Bisabuelos, bisnietos	Tíos, sobrinos		
4to		Primos, sobrinos, nietos tíos, abuelos		

NOTA: Cualquier Falta a la verdad u omisión; será cual de separación definitiva de la Municipalidad Distrital de Ite en la etapa en que se encuentre o cuando haya resultado ganados sin perjuicio de las acciones penales y civiles y/o administrativas a que hubiera lugar.



ANEXO N° 06

Declaración Jurada

Yo, _____ . identificado con:

DNI Carné de Extranjería Pasaporte Otros.....

N° _____

Ante usted me presento y digo:

Que, declaro bajo juramento, no registrar antecedentes penales, a efecto de postular a una vacante según lo dispuesto por la Ley N° 29607, publicada el 26 de octubre del 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.

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

Ite, ___ de _____ del 202__.

FIRMA: _____

APELLIDOS Y NOMBRES: _____

DNI N°: _____



Huella dactilar

NOTA: Cualquier Falta a la verdad u omisión; será causal de separación definitiva de la Municipalidad Distrital de Ite en la etapa en que se encuentre o cuando haya resultado ganados sin perjuicio de las acciones penales y civiles y/o administrativas a que hubiera lugar.