



**MUNICIPALIDAD DEL CENTRO POBLADO DE  
SANTA MARIA DE HUACHIPA  
PROCESO CAS N° 001-2020/MCPSMH  
ANEXOS PARA EL PROCESO DE SELECCIÓN**

**FORMATO N° 01**

FICHA DOCUMENTARIA

(Contiene la información de los documentos que presenta el postulante foliados de inicio a final según el orden establecido en las bases)

**FORMATO N° 02**

FICHA DE RESUMEN CURRICULAR

(Es el documento de postulación al Proceso CAS, contiene datos generales del postulante, formación académica, experiencia laboral y otros)

**FORMATO N° 03**

DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR INHABILITADO ADMINISTRATIVA Y/O JUDICIALMENTE PARA CONTRATAR CON EL ESTADO

**FORMATO N° 04**

DECLARACION JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES PENALES NI JUDICIALES

**FORMATO N° 05**

DECLARACION JURADA DE PREVENCIÓN DE NEPOTISMO

Ley N° 26771, D.S. N° 021-2000-PCM, D.S. 017-2002-PCM y D.S. N° 034-2005-PCM

**FORMATO N° 06**

DECLARACIÓN JURADA DE NO PERCIBIR OTROS INGRESOS POR PARTE DEL ESTADO, SALVO FUNCIÓN DOCENTE O DIETAS POR PARTICIPACIÓN EN UN DIRECTORIO

**FORMATO N° 07**

DECLARACIÓN JURADA DE GOZAR DE BUENA SALUD

**FORMATO N° 08**

DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS-REDAM

**SOLICITUD DE POSTULACIÓN**

Se presentará toda la documentación solicitada en formato digital (escaneado) y se remitirá al correo [sgcrrhh@munihuachipa.gob.pe](mailto:sgcrrhh@munihuachipa.gob.pe) con copia a [sgppci@munihuachipa.gob.pe](mailto:sgppci@munihuachipa.gob.pe) con el asunto **CONVOCATORIA CAS 001-2020**, según orden indicado en el Formato N° 1 y debidamente foliado a partir del número dos (02) en adelante según modelo, en cuya parte externa del sobre deberá llevar engrapado (no pegado) **la solicitud de postulación** (debidamente llenada), indicando claramente:

- 1) Nombre completo del postulante
- 2) El proceso de selección CAS al que está postulando
- 3) El código de puesto
- 4) La denominación del puesto al que está postulando.



## **FORMATO N° 01** **FICHA DOCUMENTARIA**

**APELLIDOS**.....  
**NOMBRES**.....  
**FECHA DE NACIMIENTO**...../...../..... **EDAD**.....

<b>Nº</b>	<b>DOCUMENTOS</b>	<b>Marcar con aspa (x)</b>
<b>1</b>	Copia simple de DNI.	
<b>2</b>	<b>Formato N° 2</b> Ficha de Resumen Curricular (la misma que el postulante remitió vía correo electrónico, impresa y firmada)	
<b>3</b>	Fotocopias simples de las constancias de trabajo que acrediten experiencia mínima requerida en el perfil.	
<b>4</b>	Fotocopias simples de los certificados de estudios universitarios, técnicos y/o complementarios requeridos en el perfil.	
<b>5</b>	Fotocopia de Ficha RUC (impresión del RUC de la PAGINA WEB de la SUNAT).	
<b>6</b>	<b>Formato N° 03</b> - Declaración Jurada de no estar inhabilitado administrativa y/o judicialmente para contratar con el Estado.	
<b>7</b>	<b>Formato N° 04</b> - Declaración Jurada de no tener antecedentes penales, ni judiciales.	
<b>8</b>	<b>Formato N° 05</b> - Declaración Jurada de Prevención de Nepotismo.	
<b>9</b>	<b>Formato N° 06</b> - Declaración Jurada de no percibir otros ingresos por parte del Estado, salvo función docente o dietas por participación en un directorio.	
<b>10</b>	<b>Formato N° 07</b> -Declaración Jurada de gozar de buena salud.	
<b>11</b>	<b>Formato N° 08</b> - Declaración Jurada de no encontrarse inscrito en el registro de deudores alimentarios morosos-REDAM.	

Santa María de Huachipa,..... de ..... del 2020

**FIRMA**

DNI. N°



## FORMATO N° 02

### FICHA DE RESUMEN CURRICULAR

#### PROCESO CAS N° 001-2020/MCPSMH

CÓDIGO DE PUESTO AL QUE POSTULA N°: 01/CAS1-2020.  
DENOMINACIÓN DEL PUESTO AL QUE POSTULA:  
AREA SOLICITANTE:

#### 1.- DATOS PERSONALES

DNI N°	
Apellidos y Nombres Completos	
Fecha de Nacimiento Día/Mes/Año	
Edad	
Talla	
Peso	
Dirección	
Distrito	
Estado Civil	
Teléfono celular y / o fijo	
Correo Electrónico	
Medio por el cual se enteró del proceso	

Los datos consignados en esta ficha deberán ser acreditados en la etapa de la evaluación curricular. Cuando el postulante no adjunte documentos necesarios será declarado como NO APTO.

#### 2.- FORMACIÓN ACADÉMICA

	NOMBRE DE LA INSTITUCION	NIVEL ALCANZADO	PROFESION O ESPECIALIDAD	AÑO	AÑOS DE ESTUDIOS	Qué documento tiene que sustente lo señalado.
FORMACION TÉCNICA O SUPERIOR						
FORMACIÓN UNIVERSITARIA						
OTROS ESTUDIOS (Otras profesiones, Especialidades y/o Maestrías)						

**Nota:**

- (1) Dejar en blanco aquellos que no apliquen o de lo contrario suprimir el campo.
- (2) Agregar celdas de considerarlo necesario.



## 2.1 Educación Básica

A) ESTUDIOS PRIMARIA:	Marcar con (X)	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
ESTUDIOS COMPLETOS			
ESTUDIOS INCOMPLETOS			

(\*) DEBERÁ SER LLENADO OBLIGATORIAMENTE

CENTRO DE ESTUDIOS .....

B) ESTUDIOS SECUNDARIOS:	Marcar con (X)	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
ESTUDIOS COMPLETOS			
ESTUDIOS INCOMPLETOS			

(\*) DEBERÁ SER LLENADO OBLIGATORIAMENTE

CENTRO DE ESTUDIOS .....

(\*) DEBERÁ SER LLENADO OBLIGATORIAMENTE

## 2.2 Cursos y otros

<i>CURSOS (Seminario, Congresos, Talleres acordes a los requisitos del perfil).</i>	ESPECIALIDAD	INSTITUCIÓN	TIEMPO DE ESTUDIOS EN HORAS	Que documentos tiene que sustente lo señalado

(\*) DEBERA SER LLENADO OBLIIGATORIAMENTE EN LA PRESENTACION DEL CURRICULUM DOCUMENTADO.

**Nota:**

- (1) Dejar en blanco aquellos que no apliquen o de lo contrario suprimir el campo.
- (2) Agregar celdas de considerarlo necesario.



**3.- EXPERIENCIA LABORAL (COMPLETAR CON AQUELLOS PUESTOS DE TRABAJO AFINES A LAS FUNCIONES DEL SERVICIO SOLICITADO. INICIANDO POR LA EXPERIENCIA MÁS RECIENTE).**

EMPRESA Y/O INSTITUCIÓN	CARGO/ NOMBRE DE LA FUNCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LAS FUNCIONES PRINCIPALES RELACIONADAS AL PUESTO QUE POSTULA	FECHA DE INICIO D/M/A	FECHA DE TÉRMINO D/M/A	AÑOS/MESES/ DÍAS DE EXPERIENCIA	Qué documento tiene que sustente lo señalado
					TOTAL DE AÑOS DE EXPERIENCIA	

(\*) DEBERA SER LLENADO OBLIGATORIAMENTE EN LA PRESENTACIÓN DEL CURRÍCULUM DOCUMENTADO

**Nota:**

- (1) Dejar en blanco aquellos que no apliquen o de lo contrario suprimir el campo.
- (2) Agregar celdas de considerarlo necesario.

Santa María de Huachipa, .....de ..... del 2020

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

**DNI. N°**

**DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE PROPORCIONADO VÍA CORREO ELECTRÓNICO, ES VERAZ Y ASUMO LAS RESPONSABILIDADES Y CONSECUENCIAS LEGALES QUE ELLO PRODUZCA.**

\_\_\_\_\_  
Será DESCALIFICADO aquel participante que omita con presentar alguno de los documentos que debe contener la propuesta, declare en ellos afirmaciones falsas o imprecisas, se presente a dos puestos o no cumpla con los requisitos mínimos solicitados.



**FORMATO N° 03**  
**DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR INHABILITADO ADMINISTRATIVA Y/O**  
**JUDICIALMENTE PARA CONTRATAR CON EL ESTADO**

Yo, \_\_\_\_\_ identificado con DNI. N° \_\_\_\_\_, declaro bajo juramento; no estar inhabilitado administrativa y/o judicialmente para contratar con el Estado.

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el Art. 49.1° del TUO de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General<sup>1</sup>.

Santa María de Huachipa, ..... de ..... del 2020

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**  
DNI. N°

Nota: El postulante que oculte información y/o consigne información falsa será excluido del proceso de selección de personal; en caso de haberse producida la contratación deberá cesar por comisión de falta grave con arreglo a las normas vigentes sin perjuicio de la responsabilidad penal y/o administrativa en que hubiere incurrido.

<sup>1</sup>**Texto Único Ordenado de la Ley del Procedimiento Administrativo General (Ley N° 27444), aprobado con D.S. N° 006-2017-JUS**

Art. 49° Todas las declaraciones juradas, los documentos sucedáneos presentados y la información incluida en los escritos y formularios que presenten los administrados para la realización de procedimientos administrativos, se presumen verificados por quien hace uso de ellos, respecto a su propia situación, así como de contenido veraz para fines administrativos, salvo prueba en contrario. En caso de documentos emitidos por autoridades gubernamentales o por terceros, el administrado puede acreditar su debida diligencia en realizar previamente a su presentación las verificaciones correspondientes y razonables.

Será DESCALIFICADO aquel participante que omita con presentar alguno de los documentos que debe contener la propuesta, declare en ellos afirmaciones falsas o imprecisas, se presente a dos puestos o no cumpla con los requisitos mínimos solicitados.



## FORMATO N° 04

### DECLARACION JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES PENALES, NI JUDICIALES

Yo, \_\_\_\_\_ identificado con DNI. N° \_\_\_\_\_, declaro bajo juramento; no tener antecedentes penales, ni judiciales, tener sentencias condenatorias o haber sido sometido a procesos disciplinarios o sanciones administrativas que me impidan laborar en el Estado.

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el Art. 49.1° del TUO de la Ley N° 27444 ley del Procedimiento Administrativo General.<sup>2</sup>

Santa María de Huachipa, ..... de ..... del 2020

**FIRMA**

**DNI. N°**

Nota: El postulante que oculte información y/o consigne información falsa será excluido del proceso de selección de personal; en caso de haberse producida la contratación deberá cesar por comisión de falta grave con arreglo a las normas vigentes sin perjuicio de la responsabilidad penal y/o administrativa en que hubiere incurrido.

<sup>2</sup>Texto Único Ordenado de la Ley del Procedimiento Administrativo General (Ley N° 27444), aprobado con D.S. N° 006-2017-JUS

Art. 49° Todas las declaraciones juradas, los documentos sucedáneos presentados y la información incluida en los escritos y formularios que presenten los administrados para la realización de procedimientos administrativos, se presumen verificados por quien hace uso de ellos, respecto a su propia situación, así como de contenido veraz para fines administrativos, salvo prueba en contrario. En caso de documentos emitidos por autoridades gubernamentales o por terceros, el administrado puede acreditar su debida diligencia en realizar previamente a su presentación las verificaciones correspondientes y razonables.

Será DESCALIFICADO aquel participante que omita con presentar alguno de los documentos que debe contener la propuesta, declare en ellos afirmaciones falsas o imprecisas, se presente a dos puestos o no cumpla con los requisitos mínimos solicitados.



## FORMATO N° 05

### DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO Ley N° 26771, D.S. N° 021-2000-PCM, D.S. 017-2002-PCM y D.S. N° 034-2005-PCM

Yo, \_\_\_\_\_, identificado con DNI. N° \_\_\_\_\_, declaro bajo juramento, no tener relación de parentesco hasta el 4º grado de consanguinidad, 2º de afinidad con alguna autoridad, sea Alcalde, Regidor, funcionario de confianza o directivo, asesor o servidor de la Municipalidad del Centro Poblado de Santa María de Huachipa, ni con persona alguna que tenga la potestad de participar o influenciar en la toma de la decisión administrativa de contratación o de nombramiento de personal, de manera directa o indirecta.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771 y sus modificatorias, su Reglamento aprobado por D.S. N° 021-2000-PCM y sus modificatorias.

#### EN CASO DE TENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que en la Municipalidad del Centro Poblado de Santa María de Huachipa laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la relación o vínculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) o unión de hecho (UH), señalados a continuación.

Relación Apellidos Nombres Área de Trabajo

Relación	Apellidos	Nombres	Área de Trabajo

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 438º del Código Penal, que prevén pena privativa de libertad de hasta 04 años, para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como para aquellos que cometan falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.

Santa María de Huachipa, .....de.....del 2020

\_\_\_\_\_  
FIRMA  
DNI. N°

Nota: El postulante que oculte información y/o consigne información falsa será excluido del proceso de selección de personal; en caso de haberse producida la contratación deberá cesar por comisión de falta grave con arreglo a las normas vigentes sin perjuicio de la responsabilidad penal y/o administrativa en que hubiere incurrido.





## FORMATO N° 06

### DECLARACIÓN JURADA DE NO PERCIBIR OTROS INGRESOS POR PARTE DEL ESTADO, SALVO FUNCIÓN DOCENTE O DIETAS POR PARTICIPACIÓN EN UN DIRECTORIO

Yo, \_\_\_\_\_, identificado con DNI. N° \_\_\_\_\_, declaro bajo juramento; no percibir otros ingresos por parte del Estado, salvo por función docente \_\_\_\_\_ (indicar en qué institución) \_\_\_\_\_ o dietas por participación en un Directorio \_\_\_\_\_ (indicar qué institución) \_\_\_\_\_.

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el Art. 49.1 del TUO de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General.<sup>3</sup>

Santa María de Huachipa, .....de .....del 2020

\_\_\_\_\_  
FIRMA

DNI. N°

Nota: El postulante que oculte información y/o consigne información falsa será excluido del proceso de selección de personal; en caso de haberse producida la contratación deberá cesar por comisión de falta grave con arreglo a las normas vigentes sin perjuicio de la responsabilidad penal y/o administrativa en que hubiere incurrido.

<sup>3</sup>Texto Único Ordenado de la Ley del Procedimiento Administrativo General (Ley N° 27444), aprobado con D.S. N° 006-2017-JUS

Art. 49° Todas las declaraciones juradas, los documentos sucedáneos presentados y la información incluida en los escritos y formularios que presenten los administrados para la realización de procedimientos administrativos, se presumen verificados por quien hace uso de ellos, respecto a su propia situación, así como de contenido veraz para fines administrativos, salvo prueba en contrario. En caso de documentos emitidos por autoridades gubernamentales o por terceros, el administrado puede acreditar su debida diligencia en realizar previamente a su presentación las verificaciones correspondientes y razonables.

Será DESCALIFICADO aquel participante que omita con presentar alguno de los documentos que debe contener la propuesta, declare en ellos afirmaciones falsas o imprecisas, se presente a dos puestos o no cumpla con los requisitos mínimos solicitados.



## FORMATO N° 07

### DECLARACIÓN JURADA DE GOZAR DE BUENA SALUD

Yo, \_\_\_\_\_, identificado con DNI N° \_\_\_\_\_, declaro bajo juramento; gozar de buena salud física y mental.

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el Art. 49.1 del TUO de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General.<sup>4</sup>

Santa María de Huachipa,.....de .....del 2020

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

**DNI. N°**

Nota: El postulante que oculte información y/o consigne información falsa será excluido del proceso de selección de personal; en caso de haberse producida la contratación deberá cesar por comisión de falta grave con arreglo a las normas vigentes sin perjuicio de la responsabilidad penal y/o administrativa en que hubiere incurrido.

<sup>4</sup>Texto Único Ordenado de la Ley del Procedimiento Administrativo General (Ley N° 27444), aprobado con D.S. N° 006-2017-JUS

Art. 49° Todas las declaraciones juradas, los documentos sucedáneos presentados y la información incluida en los escritos y formularios que presenten los administrados para la realización de procedimientos administrativos, se presumen verificados por quien hace uso de ellos, respecto a su propia situación, así como de contenido veraz para fines administrativos, salvo prueba en contrario. En caso de documentos emitidos por autoridades gubernamentales o por terceros, el administrado puede acreditar su debida diligencia en realizar previamente a su presentación las verificaciones correspondientes y razonables.

Será DESCALIFICADO aquel participante que omita con presentar alguno de los documentos que debe contener la propuesta, declare en ellos afirmaciones falsas o imprecisas, se presente a dos puestos o no cumpla con los requisitos mínimos solicitados.



## FORMATO N° 08

### DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS-REDAM

Yo, \_\_\_\_\_, identificado con DNI N° \_\_\_\_\_, firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el Art. 49.1° del TUO de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General<sup>5</sup>, no tener deudas por concepto de alimentos, ya sea por obligaciones alimentarias establecidas en sentencias o ejecutorias, o acuerdo conciliatorio con calidad de cosa juzgada, así como tampoco mantener deudos por pensiones alimentarias devengadas sobre alimentos, que ameriten la inscripción del suscrito en el registro de Deudores Alimentarios creado por Ley N°28970.

Santa María de Huachipa, .....de..... del 2020

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

**DNI. N°**

Nota: El postulante que oculte información y/o consigne información falsa será excluido del proceso de selección de personal; en caso de haberse producida la contratación deberá cesar por comisión de falta grave con arreglo a las normas vigentes sin perjuicio de la responsabilidad penal y/o administrativa en que hubiere incurrido.

<sup>5</sup>**Texto Único Ordenado de la Ley del Procedimiento Administrativo General (Ley N° 27444), aprobado con D.S. N° 006-2017-JUS**

Art. 49° Todas las declaraciones juradas, los documentos sucedáneos presentados y la información incluida en los escritos y formularios que presenten los administrados para la realización de procedimientos administrativos, se presumen verificados por quien hace uso de ellos, respecto a su propia situación, así como de contenido veraz para fines administrativos, salvo prueba en contrario. En caso de documentos emitidos por autoridades gubernamentales o por terceros, el administrado puede acreditar su debida diligencia en realizar previamente a su presentación las verificaciones correspondientes y razonables.

Será DESCALIFICADO aquel participante que omita con presentar alguno de los documentos que debe contener la propuesta, declare en ellos afirmaciones falsas o imprecisas, se presente a dos puestos o no cumpla con los requisitos mínimos solicitados.



## SOLICITUD DE POSTULACIÓN

(Deberá ir engrampado en el sobre manila en la presentación curricular)

PROCESO CAS N° 001-2020/MCPSMH

CÓDIGO DE PUESTO: 01/CAS1-2020

DENOMINACIÓN DEL PUESTO AL QUE POSTULA:

AREA SOLICITANTE:

Señor

**ROGELIO RUIZ PORTOCARRERO**

Alcalde de la Municipalidad del Centro Poblado de Santa María de Huachipa

Presente.-

Yo, \_\_\_\_\_, con DNI N° \_\_\_\_\_, y con domicilio en \_\_\_\_\_ mediante

la presente, me apersono y presento la documentación que sustenta mi postulación al proceso de selección **CAS N° 001-2020/MCPSMH** al puesto de

\_\_\_\_\_ Convocado por la Municipalidad del Centro Poblado de Santa María de Huachipa;

En ese sentido y cumpliendo los requisitos básicos y perfiles establecidos en la publicación, solicito a Usted, se disponga el trámite correspondiente ante el Comité.

Sin otro particular quedo de Usted.

Atentamente;

Santa María de Huachipa,..... de..... del 2020

**FIRMA**

**DNI. N°**