



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN JUAN BAUTISTA

**ANEXOS DE LOS PROCESOS DE SELECCIÓN
BAJO EL REGIMEN DE CONTRATACION
ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS - CAS**

**San Juan Bautista
2019**

ANEXO N° 1
PROCESO CAS N°001-2019-CSP-MDSJB PRIMERA CONVOCATORIA

SOLICITUD DE POSTULANTE

Solicito ser considerado/a como postulante al Puesto de:

.....

SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISION DE SELECCIÓN DE PERSONAL DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN JUAN BAUTISTA.

Yo,.....,con documento nacional de identidad N° con domicilio en ; ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que, habiendo tomado conocimiento que la Municipalidad Distrital de San Juan Bautista está realizando la **Convocatoria Pública CAS N° 001-2019-CSP-MDSJB PRIMERA CONVOCATORIA**, para la cobertura del cargo mencionado en la sumilla y por reunir con el perfil y los requisitos exigidos, solicito ser considerado como postulante a dicho puesto.

Asimismo, en caso de resultar ganador cuento con disponibilidad inmediata para asumir las funciones del puesto.

Se adjunta la documentación requerida en las Bases del mencionado proceso.

POR LO EXPUESTO:

A usted solicito acceder a mi petición.

Lugar y Fecha:

Firma:

ANEXO N° 2
PROCESO CAS N° 001-2019-CSP-MDSJB PRIMERA CONVOCATORIA

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTULANTE

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN DE PERSONAL
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN JUAN BAUTISTA
Presente.-

En atención a la Convocatoria para la **Contratación Administrativa de Servicios N° 001-2019-CSP-MDSJB PRIMERA CONVOCATORIA**, agradeceré ser registrado como postulante al proceso.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que cumpla con los requisitos mínimos para la actividad a realizar y la siguiente información corresponde a mis datos personales, los mismos que se sujetan a la verdad:

1.- DATOS PERSONALES:

NOMBRES Y APELLIDOS				
LUGAR DE RESIDENCIA	PAIS	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO
ESTADO CIVIL				
EDAD				
LUGAR DE NACIMIENTO	PAIS	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO
FECHA DE NACIMIENTO				
SEXO				
DNI / C.E.				
Nro. RUC				
TELEFONO	TELEFONO FIJO		TELEFONO CELULAR	
CORREO ELECTRÓNICO				
MEDIO POR EL CUAL SE ENTERO DEL PROCESO				
DIRECCION				

Los datos aquí incluidos, deberán ser acreditados. Cuando el postulante no acredite los datos y documentos necesarios para la evaluación por parte de la Municipalidad Distrital de San Juan Bautista, dicho formato no será considerado para la evaluación.

2.- FORMACION ACADÉMICA

ESTUDIOS REALIZADOS	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	GRADO ACADÉMICO	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD	MES/AÑO		Años de estudios
				DESDE	HASTA	
ESTUDIOS PRIMARIOS				/	/	
ESTUDIOS SECUNDARIOS				/	/	
FORMACIÓN TÉCNICA				/	/	
FORMACIÓN UNIVERSITARIA				/	/	
ESTUDIOS DE POST GRADO: MAESTRÍA				/	/	
ESTUDIOS DE POST GRADO: DOCTORADO				/	/	

CAPACITACIONES COMPLEMENTARIAS (Acorde para el cumplimiento de los requisitos mínimos)		
CURSOS (acorde a los requisitos del perfil)	INSTITUCION	TIEMPO DE DURACION

BONIFICACIÓN POR DISCAPACIDAD:

(Marque con un "x" la respuesta)

PERSONA CON DISCAPACIDAD	SI	NO
¿Usted es una persona con discapacidad, de conformidad con lo establecido en la Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad y cuenta con la acreditación correspondiente?		

BONIFICACIÓN POR SER PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS:

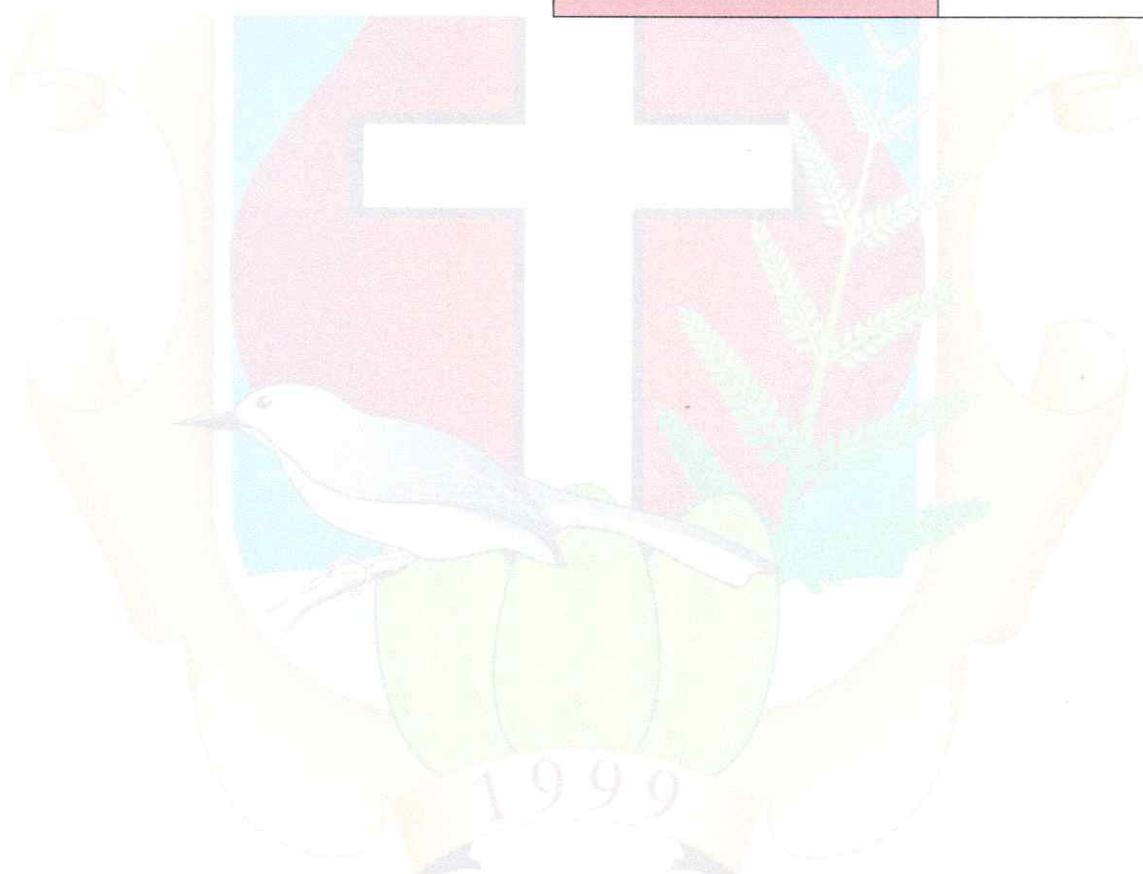
(Marque con un "x" la respuesta)

PERSONA LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS	SI	NO
¿Usted es una persona licenciada de las Fuerzas Armadas y cuenta con la certificación correspondiente?		

EXPERIENCIA LABORAL (rellenar con aquellos puestos de trabajo afines a las funciones del puesto solicitado, empezando por el más reciente)

EMPRESA Y/O INSTITUCION	CARGO	FUNCIONES PRINCIPALES	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	Años/MESES/DIAS DE EXPERIENCIA
		/..../..../..../....	
		/..../..../..../....	
		/..../..../..../....	

			.../.../...	.../.../...	
			.../.../...	.../.../...	
TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA					



ANEXO N° 3
DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTOS PARA CONTRATAR CON EL
ESTADO
(CAS N° 2019-PRIMERA CONVOCATORIA)

Yo,, de
Nacionalidad....., con DNI N°....., de
estado civil, de..... Años de edad, natural
de....., domiciliado en.....,
distrito....., provincia....., departamento.....,

DECLARO BAJO JURAMENTO, que en cumplimiento a lo contemplado en el Decreto Legislativo N° 1057, modificado por la Ley N° 29849 "Ley de Eliminación Progresiva del Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios y otorga derechos laborales", así como por lo dispuesto en el Artículo 4° del Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, modificado por el Decreto Supremo 065-2011-PCM, que aprueba el Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057, que:

- a) No ser miembro en actividad de las Fuerzas Armadas o Policía Nacional del Perú.
- b) Conocer las prohibiciones e incompatibilidades dispuestas en la Ley N° 27588 y su reglamento, el Decreto Supremo N° 019-2002-PCM y no encontrarme incurso en los impedimentos que esta disposición señala.
- c) No estar inhabilitado administrativamente ni judicialmente para prestar servicios al Estado.
- d) No encontrarme inmerso en la prohibición de doble percepción proveniente del Estado.
- e) No encontrarme impedido legalmente de prestar servicios en vuestra Entidad, conforme a las prohibiciones que se establecen en el régimen laboral aplicable a mi Entidad de procedencia o a las restricciones establecidas en la Ley 24029 "Ley de Profesorado" o la Ley N° 29062 "Ley de la Carrera Pública Magisterial".
- f) Que, si (), no () soy una persona con discapacidad, sujeta a los beneficios de la Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad, su Reglamento y modificatorias. (*)
- g) No sufrir de enfermedad o incapacidad física o mental no susceptible de rehabilitación que impida el desempeño en el cargo al momento de la contratación.
- h) Que cumpla con todos los requisitos generales y específicos exigidos para el Perfil del Puesto, de acuerdo a los términos contenidos en el Aviso de Convocatoria.

-7-

Dejo constancia que no he sido coaccionado para firmar esta declaración jurada y que lo hago libre y voluntariamente por principios de ética y moral, ante lo cual firmo la presente.

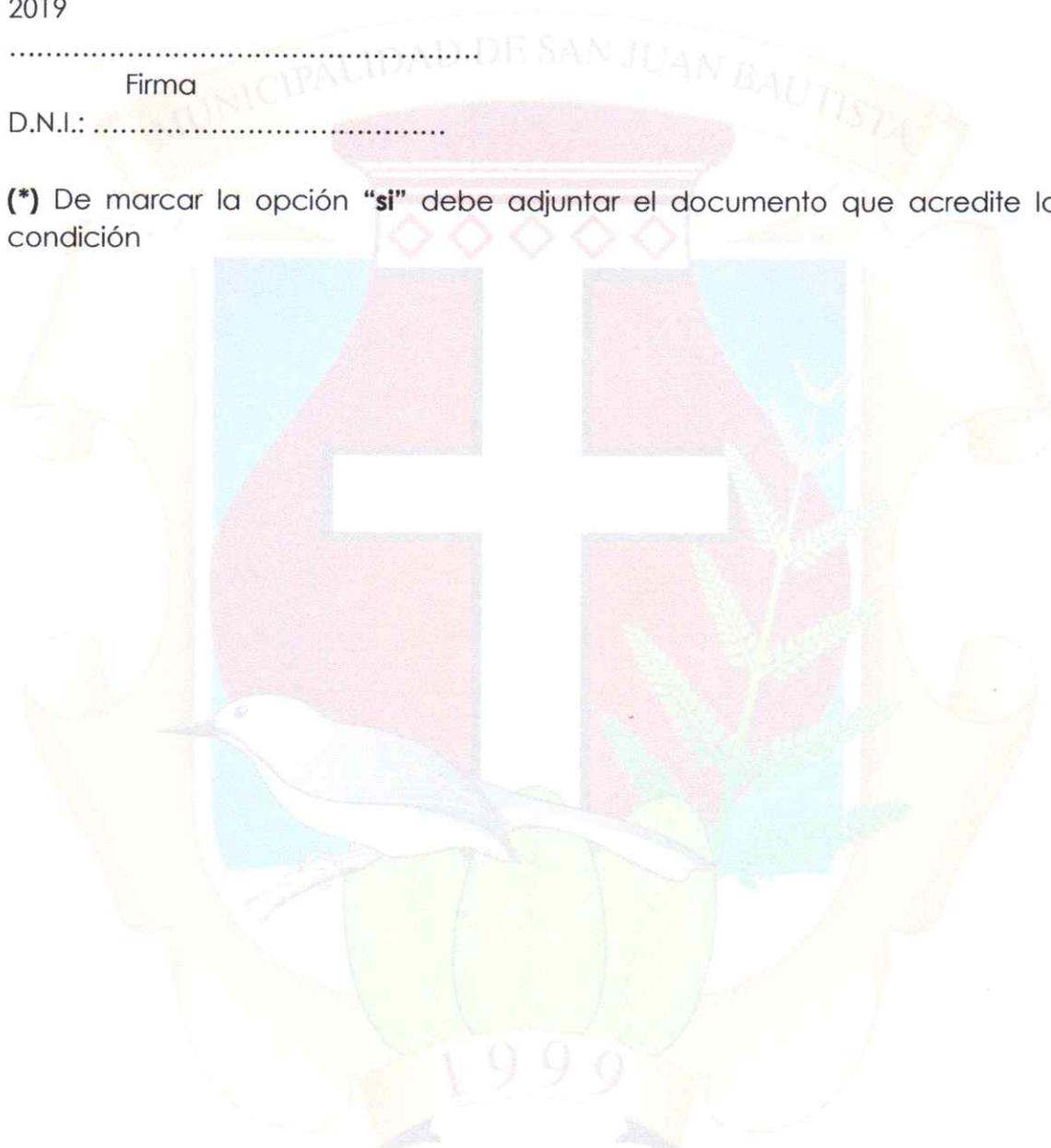
Ciudad..... de..... de 2019

.....

Firma

D.N.I.:

(*) De marcar la opción "si" debe adjuntar el documento que acredite la condición



ANEXO N° 4

**DECLARACIÓN JURADA DE RELACIÓN DE PARENTESCO POR RAZONES DE
CONSANGUINIDAD, AFINIDAD O CONVIVENCIA – LEY N° 26771 (CAS N° -2019-
PRIMERA CONVOCATORIA)**

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN DE PERSONAL
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN JUAN BAUTISTA**

Presente.-

EN CASO DE NO TENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que no me une parentesco alguno de consanguinidad, afinidad o por razón de matrimonio o uniones de hecho, con persona que a la fecha viene prestando servicios en la Municipalidad Distrital de San Juan Bautista (MDSJB), bajo cualquier denominación que involucre la modalidad de Contrato a Plazo Indeterminado o Sujeto a Modalidad, Contrato Administrativo de Servicios, Locación de Servicios o Contrato por Consultoría.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome de no ser así a las correspondientes acciones administrativas y de ley.

Ciudad..... de..... de 2019

.....

Firma

Nombre y Apellidos del Postulante:

D.N.I.:

EN CASO DE TENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que en la Municipalidad Distrital de San Juan Bautista (MDSJB), presta servicios la (s) persona (s) cuyo(s) apellido(s) indico, a quien o quienes me une la relación o vínculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) y unión de hecho (UH), señalados a continuación:

	Relación	Apellidos y Nombres	Unidad Orgánica donde presta servicios
1.			
2.			
3.			

Ciudad..... de..... de 2019

.....

Firma

Nombre y Apellidos del Postulante:

D.N.I.:

CUADRO PARA DETERMINAR EL GRADO DE CONSANGUINIDAD 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		

Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de veracidad previsto en los artículos IV numeral 1.7 y 42° de la Ley del Procedimiento Administrativo General aprobada por la Ley N° 27444 sujetándome a las acciones legales o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente.

**ANEXO N° 5
DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES PENALES, POLICIALES NI
JUDICIALES**

(CAS N° -2019-PRIMERA CONVOCATORIA)

Yo.....con DNI N°....., estado civil
..... y con domicilio en
declaro bajo juramento lo siguiente

DECLARO BAJO JURAMENTO: (Indicar **SI** o **NO** en el recuadro que
corresponde)

Tener antecedentes Penales

Tener antecedentes Judiciales

Tener antecedentes Policiales

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las
correspondientes acciones administrativas y de Ley.

Ciudad..... de..... de 2019

.....

Firma

Nombre y Apellidos del Postulante:

.....

D.N.I.:

ANEXO N° 6
DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR INHABILITADO ADMINISTRATIVA O
JUDICIALMENTE, PARA CONTRATAR CON EL ESTADO
(CAS N° -2019-PRIMERA CONVOCATORIA)

Yo.....
identificado con DNI N°....., con domicilio
en..... declaro
bajo juramento que no estoy inhabilitado administrativa o judicialmente para
contratar con el Estado.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome de no ser así, a las
Correspondientes acciones administrativas y de Ley.

Ciudad..... de..... de 2019

.....

Firma

Nombre y Apellidos del Postulante:

.....

D.N.I.: