



**BASES PARA EL PROCESO DE
SELECCIÓN DE CONTRATACIÓN
ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS**

CONVOCATORIA CAS N° 01- 2021

**“CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIO
(CAS) DE PERSONAL PARA LAS DIFERENTES
UNIDADES ORGANICAS DE LA MUNICIPALIDAD
DISTRITAL DE PICHANAQUI”**

Infórmate aquí: www.munipichanaqui.gob.pe/convocatoria-muni

PICHANAQUI – 2021



(Anexo 01)

SOLICITUD DE POSTULANTE

SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DEL PROCESO DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PICHANAQUI

S.P.

Apellidos y Nombres..... DNI.....

Lugar y Fecha de Nacimiento..... Edad.....

Dirección domiciliaria actual.....

Presenta algún tipo de Discapacidad (acreditada):

SI () NO ()

Teléfono..... Estado Civil..... Que, habiéndome enterado mediante aviso de convocatoria del Proceso de Selección, para la contratación de los servicios de:, en la Municipalidad Distrital de Pichanaqui.

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.

POR TANTO,

A usted pido señor Presidente de la Comisión de Selección, pido acceder a mi solicitud.

Pichanaqui,

.....

Firma

Nombres y Apellidos:.....

D.N.I. N°



(Anexo 02)

(Elaborar y presentar su Curriculum Vitae de acuerdo a este formato)

FORMATO DE CONTENIDO DEL CURRICULUM VITAE

I. DATOS PERSONALES

- Apellido Paterno:
- Apellido Materno:
- Nombres:
- Nacionalidad:
- Fecha de Nacimiento:
- Lugar de nacimiento Dist./Prov./Dpto.
- Documento de Identidad:
- RUC:
- Estado Civil:
- Dirección domiciliario actual (Avenida/calle – N° –Dpto.).
- Teléfono y/o Celular:
- Correo electrónico:

II. ESTUDIOS REALIZADOS

- Título o grado obtenido:
- Especialidad:
- Universidad y/o Instituto:
- Ciudad:

III. CAPACITACIÓN

- Especialidad o tema:
- Institución/ organizador:
- Ciudad:
- Fecha
- Total horas lectivas:

IV. EXPERIENCIA LABORAL

- Nombre de la Entidad o Empresa:
- Cargo o puesto desempeñado:
- Resumen del servicio o actividad / logros:
- Fecha de inicio (mes / año):
- Fecha de culminación (mes / año):
- Tiempo total en el cargo o puesto (en meses y años):

Declaro que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso necesario, autorizo su investigación.

.....
Firma

Nombres y Apellidos:
DNI N°:



Nota: Utilizar letra Arial, tamaño 11

(Anexo 03)

DECLARACIÓN JURADA

NOMBRES Y APELLIDOS:.....

DNI:.....DIRECCIÓN DOMICILIARIA ACTUAL:.....

Declaro bajo juramento y en honor a la verdad lo siguiente:

NO REGISTRAR ANTECEDENTES PENALES NI JUDICIALES.

Declaro que los datos consignados en la presente son ciertos y me someto a las sanciones estipuladas en las normas legales vigentes en caso de haber dado información falsa.

Pichanaqui,.....

.....

Firma

Nombres y Apellidos:.....

D.N.I. N°



(Anexo 04)

DECLARACIÓN JURADA

NOMBRES Y APELLIDOS.....

DNI. :DIRECCIÓN DOMICILIARIA ACTUAL.....

Declaro bajo juramento y en honor a la verdad lo siguiente:

NO PERCIBO REMUNERACIÓN O PENSIÓN DEL ESTADO

Declaro que los datos consignados en la presente son ciertos y me someto a las sanciones estipuladas en las normas legales vigentes en caso de haber dado información falsa.

Pichanaqui,.....

.....

Firma

Nombres y Apellidos:.....

D.N.I. N°



(Anexo 05)

DECLARACIÓN JURADA

NOMBRES Y APELLIDOS.....

DNI. :DIRECCIÓN DOMICILIARIA ACTUAL:.....

Declaro bajo juramento y en honor a la verdad lo siguiente:

NO TENER INCOMPATIBILIDAD POR RAZONES DE PARENTESCO, HASTA EL CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD Y DE MATRIMONIO CON FUNCIONARIOS Y AUTORIDADES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PICHANAQUI.

Declaro que los datos consignados en la presente son ciertos y me someto a las sanciones estipuladas en las normas legales vigentes en caso de haber dado información falsa.

Pichanaqui,.....

.....

Firma

Nombres y Apellidos:.....

D.N.I. N°



(Anexo 06)

DECLARACIÓN JURADA

NOMBRES Y APELLIDOS:.....

DNI. : DIRECCIÓN DOMICILIARIA ACTUAL:.....

Declaro bajo juramento y en honor a la verdad lo siguiente:

NO TENER INCOMPATIBILIDAD ALGUNA PARA CONTRATAR CON EL ESTADO

Declaro que los datos consignados en la presente son ciertos y me someto a las sanciones estipuladas en las normas legales vigentes en caso de haber dado información falsa.

Pichanaqui,.....

.....

Firma

Nombres y Apellidos:.....

D.N.I. N°



(Anexo 07)

DECLARACIÓN JURADA

NOMBRES Y APELLIDOS.....

DNI. : DIRECCIÓN DOMICILIARIA ACTUAL:.....

Declaro bajo juramento y en honor a la verdad lo siguiente:

NO HE SIDO DESTITUIDO O DESPIDO DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA O DE EMPRESAS ESTATALES POR MEDIDAS DISCIPLINARIAS, NI DE LA ACTIVIDAD PRIVADA POR CAUSA O FALTA GRAVE LABORAL.

Declaro que los datos consignados en la presente son ciertos y me someto a las sanciones estipuladas en las normas legales vigentes en caso de haber dado información falsa.

Pichanaqui,.....

.....

Firma

Nombres y Apellidos:.....

D.N.I. N°.....



(Anexo 08)

DECLARACIÓN JURADA

NOMBRES Y APELLIDOS.....

DNI. : DIRECCIÓN DOMICILIARIA ACTUAL:.....

Declaro bajo juramento y en honor a la verdad lo siguiente:

NO HE SIDO CONDENADO POR DELITO DOLOSO Y

NO REGISTRO ANTECEDENTES POLICIALES

Declaro que los datos consignados en la presente son ciertos y me someto a las sanciones estipuladas en las normas legales vigentes en caso de haber dado información falsa.

Pichanaqui,.....

.....

Firma

Nombres y Apellidos:.....

D.N.I. N°



(Anexo 09)

DECLARACIÓN JURADA

NOMBRES Y APELLIDOS.....

DNI. :DIRECCIÓN DOMICILIARIA ACTUAL:.....

Declaro bajo juramento y en honor a la verdad lo siguiente:

NO HE CESADO DURANTE LOS CINCO (5) AÑOS ANTERIORES A LA PRESENTE CONVOCATORIA, ACOGIÉNDOME A PROGRAMAS DE RENUNCIAS VOLUNTARIAS CON INCENTIVOS EJECUTADOS POR CUALQUIERA DE LAS INSTITUCIONES COMPRENDIDAS EN LOS PLIEGOS PRESUPUESTALES DE LA LEY DE PRESUPUESTO DEL SECTOR PÚBLICO.

Declaro que los datos consignados en la presente son ciertos y me someto a las sanciones estipuladas en las normas legales vigentes en caso de haber dado información falsa.

Pichanaqui,.....

.....

Firma

Nombres y Apellidos:.....

D.N.I. N°



(Anexo 10)

DECLARACION JURADA REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS - REDAM

Yo,, identificado con DNI N°, con domicilio en, declaro bajo juramento, que, a la fecha, no me encuentro inscrito en el “Registro de Deudores Alimentarios Morosos”, a que se refiere la Ley N° 28970, Ley que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, y su reglamento.

Pichanaqui,.....

.....

Firma

Nombres y Apellidos:.....

D.N.I. N°



(Anexo 11)

DECLARACION JURADA DE NO TENER INHABILITACIÓN VIGENTE SEGÚN RNSDD

Señores

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PICHANAQUI

Presente. -

Conste por la presente, el (la) que suscribe, identificado (a) con DNI N°, domiciliado (a) en, DECLARO BAJO JURAMENTO: No tener Inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado, conforme al REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCIÓN Y DESPIDO- RNSDD (*).

Pichanaqui..... de..... de 2021

.....

Firma

Nombres y Apellidos:.....

D.N.I. N°

(*) Mediante Resolución Ministerial 017-2007, publicado el 20 de marzo de 2011, se aprobó la "Directiva para el uso, registro y consulta del sistema Electrónico del registro Nacional de Sanciones de Destitución y despido - RNSDD". En ella se establece la obligación de realizar consulta o constatar que ningún candidato se encuentre inhabilitado para ejercer función pública conforme al RNSDD, respecto de los procesos de nombramiento, designación, elección, contratación laboral o de locación de servicios. Asimismo, aquellos candidatos que se encuentren con inhabilitación vigente deberán ser descalificados del proceso de contratación, no pudiendo ser seleccionado bajo ninguna modalidad.



(Anexo 12)

DECLARACION JURADA (BONIFICACIONES)

Señores

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PICHANAQUI.

Presente. -

Conste por la presente, el (la) que suscribe, identificado (a) con **DNI N°**, de nacionalidad **PERUANA** mayor de edad, de estado civil, domiciliado, distrito de provincia de manifiesto con carácter de **DECLARACION JURADA** lo siguiente:

BONIFICACION POR DISCAPACIDAD

(Marque con una "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 de discapacidad emitida por el CONADIS.		

BONIFICACION POR SER PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS

(Marque con una "X" la respuesta)

PERSONA LICENCIADA DE LAS FUERZAS ARMADAS	SI	NO
Usted es una persona Licenciada de las Fuerzas Armadas de conformidad con lo establecido en la Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 61-2010-SERVIRPE, que establece criterios para asignar una bonificación en concursos para puestos de trabajo en la administración pública en beneficio del personal Licenciado de las Fuerzas Armadas, y cuenta con el documento oficial emitido por la autoridad competente acreditado su condición de Licenciado.		

Pichanaqui..... de..... de 2021

.....
Firma

Nombres y Apellidos:.....

D.N.I. N°