

FORMATO 01
------------

SOLICITUD DE INSCRIPCION	
CODIGO Y CARGO:	
Señor ANIBAL JARA AGUIRRE ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DE LA PERLA Presente	
mediante la presente solicito se me considere para p	articipar en el proceso CAS Nº convocado por la que cumplo íntegramente con los requisitos básicos y perfiles nto a la presente la documentación solicitada.
Mi disponibilidad para incorporarme a la Municipalidad de	la Perla es inmediata.
	La Perla,dedel 2019
	 L POSTULANTE
Indicar marcando con un aspa (x), Condición de Discapaci	dad:
Adjunta Certificado de Discapacidad (SI) (NO)	
Tipo       de Discapacidad:         Física       ( ) ( )         Auditiva       ( ) ( )         Visual       ( ) ( )         Mental       ( ) ( )	



## **FORMATO 02**

# **FICHA DE RESUMEN CURRICULAR**

## 1. DATOS PERSONALES

NOMBRES:		
APELLIDOS:		
Nº DNI:	(adjuntar copia e indicar № de folio)	
NACIONALIDAD:		
FECHA DE NACIMIENTO:	EDAD:	
ESTADO CIVIL:		
DIRECCION:		
TELEFONO CELULAR:		
TELEFONO FIJO:		
CORREO ELECTRONICO:		

## 2. FORMACION ACADEMICA

EDUCACION PRIMARIA
NOMBRE DE LA INSTITUCION:
AÑOS DE ESTUDIO:
EDUCACION SECUNDARIA
NOMBRE DE LA INSTITUCION
AÑOS DE ESTUDIO:
FORMACION TECNICA
NOMBRE DE LA INSTITUCION:
GRADO ACADEMICO:
PROFESION O ESPECIALIDAD:
MES/AÑO INICIO – MES/AÑO FIN:
AÑOS DE ESTUDIO:
№ DE FOLIO DE SUSTENTO:
FORMACION UNIVERSITARIA
NOMBRE DE LA INSTITUCION:
GRADO ACADEMICO:
PROFESION O ESPECIALIDAD:
MES/AÑO INICIO – MES/AÑO FIN:
AÑOS DE ESTUDIO:
№ DE FOLIO DE SUSTENTO:
DIPLOMADO/MAESTRIA/DOCTORADO/ OTROS (UNO POR CADA GRADO):
NOMBRE DE LA INSTITUCION:
GRADO ACADEMICO:
PROFESION O ESPECIALIDAD:
MES/AÑO INICIO – MES/AÑO FIN:
AÑOS DE ESTUDIO:
№ DE FOLIO DE SUSTENTO:



# 3. CAPACITACIONES COMPLEMENTARIAS (UNO POR CADA CAPACITACION)

NOMBRE DEL CURSO:
NOMBRE DE LA INSTITUCION:
HORAS LECTIVAS:
Nº DE FOLIO DE SUSTENTO:
NOMBRE DEL CURSO:
NOMBRE DE LA INSTITUCION:
HORAS LECTIVAS:
№ DE FOLIO DE SUSTENTO:
NOMBRE DEL CURSO:
NOMBRE DE LA INSTITUCION:
HORAS LECTIVAS:
№ DE FOLIO DE SUSTENTO:
I. EXPERIENCIA LABORAL (UNO POR CADA EMPRESA)
NOMBRE DE LA EMPRESA:
CARGO:
FUNCIONES PRINCIPALES:
SUELDO PERCIBIDO:
FECHA DE INGRESO:
FECHA DE TÉRMINO:
AÑOS/MESE/DIAS DE EXPERIENCIA:
№ DE FOLIO DE SUSTENTO:
NOMBRE DE LA EMPRECA.
NOMBRE DE LA EMPRESA:  CARGO:
FUNCIONES PRINCIPALES:
SUELDO PERCIBIDO:
FECHA DE INGRESO:
FECHA DE TÉRMINO:
AÑOS/MESE/DIAS DE EXPERIENCIA:
Nº DE FOLIO DE SUSTENTO:
IN- DE l'OLIO DE 3031ENTO.
NOMBRE DE LA EMPRESA:
CARGO:
FUNCIONES PRINCIPALES:
SUELDO PERCIBIDO:
FECHA DE INGRESO:
FECHA DE TÉRMINO:
AÑOS/MESE/DIAS DE EXPERIENCIA:
№ DE FOLIO DE SUSTENTO:



#### **FORMATO 03**

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

	dentificado con DNI Nº, declaro strativa y/o judicialmente para contratar con el Estado.
Firmo la presente declaración, de conformida Administrativo General <sup>1</sup> .	nd con lo establecido en el Art. 42° de la Ley № 27444 – Ley del Procedimiento
	La Perla,del 2019
	FIRMA DEL POSTULANTE

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup>Art. 42° de la Ley N° 27444 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, así como de contenido veraz para fines administrativos, salvo prueba en contrario.



#### **FORMATO 04**

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

Yo,identificado con DNI №, declaro bajo juramento; no tener antecedentes penales ni judiciales.
Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el Art. 42° de la Ley № 27444 ley del Procedimiento Administrativo General.²
La Perla,del 2019
FIRMA DEL POSTULANTE

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Art. 42° de la Ley Nº 27444 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, así como de contenido veraz para fines administrativos, salvo prueba en contrario.



## **FORMATO 05**

## DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO – Ley N° 26771 D.S. N° 021-2000-PCM, D.S. N° 034-2005-PCM

D.S. N° 021-2000-PCM, D.S. N° 034-2005-PCM			
Yo,		identificado con	DNI №al amparo
del Principio de Veracidad señalado por el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 42° de la Ley de Procedimiento Administrativo General-Ley N° 27444, DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:			
No tener en la institución, familiares hasta el 4° grado de consanguinidad, 2° de afinidad o por razón de matrimonio, con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indirecta en el ingreso a laborar en la Municipalidad Distrital de La Perla.			
	orias. Asimismo, me comproi	meto a no participar en ningu	Reglamento aprobado por D.S. N° na acción que configure ACTO DE
EN CASO DE TENER PARIENTE	s		
			cuyos apellidos y nombres indico,
a quien(es) me une relación o v señalados a continuación.	vinculo de afinidad(A) o consa	anguinidad (C), vinculo matrin	nonial (M) o unión de hecho (UH),
RELACION	APELLIDOS	NOMBRES	AREA 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 N° 438 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.			
		L	a Perla,del 2019
FIRMA DEL POSTULANTE			



#### **FORMATO 06**

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

/o,	dentificado con DNI Nº, declaro bajo
	rte del Estado, salvo por función docente (Indicar, o dietas por participación en un Directorio (Indicar
Firmo la presente declaración, de conformidad Administrativo General. <sup>3</sup>	con lo establecido en el Art. 42° de la Ley № 27444 – Ley del Procedimiento
	La Perla,dedel 2019
	FIRMA DEL POSTULANTE

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup> Art. 42° de la Ley Nº 27444 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, así como de contenido veraz para fines administrativos, salvo prueba en contrario.



#### **FORMATO 07**

#### **DECLARACION JURADA DE GOZAR DE BUENA SALUD**

Yo,juramento; gozar de buena salud.	dentificado con DNI Nº, declaro bajo
Firmo la presente declaración, de conformidad con Administrativo General. <sup>4</sup>	lo establecido en el Art. 42° de la Ley № 27444 – Ley del Procedimiento
	La Perla,dedel 2019
 FIF	RMA DEL POSTULANTE

<sup>&</sup>lt;sup>4</sup> Art. 42° de la Ley Nº 27444 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, así como de contenido veraz para fines administrativos, salvo prueba en contrario.



# FORMATO 08

DECLARACION JURADA DE ESTUDIOS SECUNDARIOS	
Yo,identificado con DNI Nº, declaro bajo juramento; haber culminado mis estudios secundarios. Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el Art. 42° de la Ley Nº 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General <sup>5</sup> .	
La Perla,dedel 2019	
FIRMA DEL POSTULANTE	

<sup>&</sup>lt;sup>5</sup>Art. 42° de la Ley N° 27444 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, así como de contenido veraz para fines administrativos, salvo prueba en contrario.



#### **FORMATO 09**

#### DECLARACION JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CODIGO DE ETICA DE LA FUNCION PUBLICA

Yo,	identificado con DNI № y domicilio
fiscal e normat	n, declaro bajo juramento, que tengo conocimiento de la siguiente tividad:
•	Ley N° 28496, "Ley que modifica el numeral 4.1 del artículo 4° y el artículo 11° de la Ley N° 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública".
•	Decreto Supremo N° 033-2005-PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función Publica <sup>7</sup> .
Asimisr	mo, declaro que me comprometo a observarlas y cumplirlas en todas circunstancias.
	La Perla,del 2019
	FIRMA DEL POSTULANTE

<sup>7</sup>Art. 42° de la Ley Nº 27444 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, así como de contenido veraz para fines administrativos, salvo prueba en contrario.