



Sumilla: Convocatoria Publica CAS N° _____202__-MPJB

Señor:

PRESIDENTE DE LA COMISIÓN EVALUADORA DEL CONCURSO CAS

Yo, _____ con
DNI N° _____ con domicilio en _____
_____ ante Ud. respetuosamente me presento y
expongo:

Habiendo tomado conocimiento de la Convocatoria Publico CAS N° _____-202__-MPJB,
donde se requiera la contratación de personal para el área, oficina y/o Gerencia
_____ de la Municipalidad Provincial Jorge Basadre en la Plaza
y/o cargo a postular _____.

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

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

Por lo expuesto;

Villa Locumba, ____ 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 Provincial Jorge Basadre en la etapa en que se encuentre o cuando haya resultado ganador, sin perjuicio de las acciones penales y civiles y/o administrativas a que hubiera lugar.



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL JORGE BASADRE

ANEXO – FORMATO N° 01

Yo, _____, con domicilio en Av./Jr./Calle/Psje _____, identificada/o con documento de identidad (DNI, CE, PASAPORTE, OTROS) N° _____.

DECLARO BAJO JURAMENTO LO SIGUIENTE:

- ◆ Me encuentro en pleno ejercicio y goce de mis derechos civiles.
- ◆ No estoy inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos Dolosos (REDERECI).
- ◆ No cuento con sentencia condenatoria consentida y/o ejecutoriada por alguno de los delitos previstos en los artículos 382, 383,384, 387, 388, 389, 393, 393-A, 394, 395, 396, 397, 393-A, 398, 399, 400 y 401 del Código Penal y de los delitos previstos en los artículos 1, 2 y 3 del Decreto Legislativo 1106, o sanción administrativa que acarree inhabilitación, inscritas en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles.
- ◆ No estar en el sistema de deudores de alimenticios morosos.
- ◆ No cuento con inhabilitación o suspensión vigente administrativa o judicial, inscrita o no, en el Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores Civiles (RNSCSC).
- ◆ No tengo conflicto de intereses de orden administrativo y/o judicial con ninguna entidad pública del estado.
- ◆ Estoy inhabilitado y colegiado para el ejercicio de la profesión (en el caso de que solicite colegiatura, y habilidad) para contratar con el estado o para desempeñar función pública.
- ◆ No percibir simultáneamente remuneración, pensión u honorarios por concepto de locación de servicios, asesorías, consultorías, o cualquier otra doble percepción o ingresos del estado, salvo por ejercicio de la función docente efectiva y la percepción de dietas por participación en uno (1) de los directorios de entidades o empresas estatales o en tribunales administrativas o en otros órganos colegiados.
- ◆ La información proporcionada en la etapa de registro de postulación como en las etapas de selección y contratación, es totalmente veraz y cumplo con los requisitos establecidos en el perfil del cargo al que postulo.
- ◆ Me comprometo a presentar los documentos que acrediten fehacientemente la veracidad de la información proporcionada cuando esta sea solicitada.

Así mismo, autorizo a la entidad a realizar las fiscalizaciones pertinentes para constatar la veracidad de la información declarada y en caso de no ser veraz o correcta la información o presentar inconsistencias se procede a descalificarse del concurso público.

Villa Locumba, ____ 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 Provincial Jorge Basadre en le etapa en que se encuentre o cuando haya resultado ganador, sin perjuicio de las acciones penales y civiles y/o administrativas a que hubiera lugar.



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL JORGE BASADRE

ANEXO – FORMATO N° 02

Yo, _____, domiciliado en _____ Av./Jr./Calle/Psje. _____, identificado (a) con documento de identidad (DNI, CE, PASAPORTE, OTROS) N° _____

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal de convivencia o unión de hecho con funcionario o directivo, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la entidad, personal de la Unidad Orgánica a la que corresponde el puesto al cual postulo, la Oficina de Recursos Humanos o la que hace sus veces, la Oficina de Administración y/o Alta Dirección de la entidad.

Si, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segunda de afinidad, vinculo conyugal de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la entidad, personal de la Unidad Orgánica a la que corresponde el puesto al cual postulo, la Oficina de Recursos Humanos o la que hace sus veces, la Oficina de Administración y/o Alta Dirección de la entidad.

En el caso el postulante marque la segunda alternativa, señale lo siguiente:

- El nombre de la persona con la que es pariente o tiene vinculo de afinidad conyugal de convivencia o unión de hecho en la entidad.
- Cargo que ocupa la persona con la que es pariente o tiene vinculo de afinidad conyugal, de convivencia o unión de hecho, en la entidad.
- El grado de parentesco con la persona hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, o si es cónyuge, conviviente o unión de hecho.

Doy fe de lo declarado, cumpliendo con firmar la declaración jurada.

Villa Locumba, _____ 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 Provincial Jorge Basadre en le etapa en que se encuentre o cuando haya resultado ganador, sin perjuicio de las acciones penales y civiles y/o administrativas a que hubiera lugar.



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL JORGE BASADRE

ANEXO – FORMATO N° 03

Yo, _____, domiciliado en Av./Jr./Calle/Psje. _____, identificado (a) con documento de identidad (DNI, CE, PASAPORTE, OTROS) N° _____

DECLARO:

I. SISTEMA PENSIONARIO:

1. Deseo permanecer en el Sistema Nacional de Pensiones
2. Me encuentro actualmente afiliado en el Sistema Privado de Pensiones AFP _____
3. No estoy afiliado a ningún sistema de pensiones y voluntariamente deseo afiliarme al:
 - ✓ Sistema Nacional de Pensiones (ONP)
 - ✓ Sistema Privado de Pensiones (AFP)
4. Soy pensionista, Adjunto mi constancia

II. PARA CUALQUIER INFORMACIÓN POR PARTE DE LA ENTIDAD Y OTRAS ENTIDADES DEL ESTADO, DEBO SER COMUNICADO AL:

5. Correo Electrónico : _____
6. Teléfono móvil: _____

III. MIS REMUNERACIONES DEBERÁN SER ABONADA A LA SIGUIENTE CUENTA DEL BANCO DE LA NACIÓN:

7. Mi actual cuenta de ahorros vigente es: _____
8. No tengo, por tanto solicito y autorizo la creación de una cuenta de ahorros por parte de la Entidad. _____

Los datos consignados son información fidedigna, procediendo a firmar en señal de conformidad la presente Declaración Jurada.

Villa Locumba, ____ 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 Provincial Jorge Basadre en la etapa en que se encuentre o cuando haya resultado ganador, sin perjuicio de las acciones penales y civiles y/o administrativas a que hubiera lugar.



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL JORGE BASADRE

ANEXO – FORMATO N° 04

DECLARACION JURADA DE GOZAR BUENA SALUD

Yo, _____, domiciliado en Av./Jr./Calle/Psje. _____, identificado (a) con documento de identidad (DNI, CE, PASAPORTE, OTROS) N° _____

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que, gozo de buena salud física y mental que me permita realizar las labores normalmente.

Los datos contenidos en esta declaración jurada, son verdaderos, por lo que se puede efectuar las investigaciones pertinentes a fin de verificar la información, en caso de comprobarse la falsedad, me someto a las sanciones estipuladas en la ley.

Firmo la presente declaración de conformidad con lo establecido en el Art. 42 de la Ley N° 27444 – Ley de Procedimiento Administrativo General.

Villa Locumba, ____ 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 Provincial Jorge Basadre en la etapa en que se encuentre o cuando haya resultado ganador, sin perjuicio de las acciones penales y civiles y/o administrativas a que hubiera lugar.