**ANEXO N° I**

**SOLICITUD DE INSCRIPCION**

**Código:** ………...

**Puesto:** ……….……………………………………………………….

**Señor:**

**Presidente del Comité del Proceso de Selección CAS**

**Presente. -**

Yo, ………………………………………………………..………….…….., identificado con DNI. N°….…..…….……..……...; con domicilio en ……………….…………………………………. Barrio/Referencia.………….…….………………………….….Distrito…………………..……..……….... Provincia…………….………………………….., Departamento……………………; mediante la presente solicito se me considere participar en el **PROCESO DE SELECCIÓN CAS N° … - 202…- MDV** convocado por la Municipalidad Distrital de Vinchos.

Para lo cual declaro que cumplo íntegramente con los requisitos básicos y perfiles establecidos en la publicación correspondiente y que adjunto a la presente la documentación solicitada.

Mi disponibilidad para incorporarme a la Municipalidad Distrital de Vinchos es inmediata.

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el artículo 51 del TUO de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante D.S. 004-2019-JUS.

Vinchos, ………. de ……..….……….…… del 202….

 …………………………………

 Firma del Postulante

 Huella Digital

**ANEXO N.º II**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO**

Yo…………………………………………………..……………..….……, identificado con DNI Nº ..…..………………...., con domicilio en ……………..…………..………….………………………… …………… Distrito…..…………………….….……………., declaro bajo juramento:

1. No cuento con inhabilitación administrativa o judicial para contratar con el Estado, conforme al Art. 4° del D.S. N° 075-2008-PCM, Reglamento del Decreto Legislativo N°1057 que Regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios.
2. No tengo impedimento para participar en el proceso de selección ni para contratar con el Estado, conforme al Art. 4° del D.S. N° 075-2008-PCM; y al Art. 11° del TUO de la Ley de Contrataciones del Estado, Ley N° 30225.
3. Conozco, acepto y me someto a las condiciones y procedimientos del presente proceso.
4. Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento a efectos del presente proceso.
5. Gozar de salud óptima.
6. Carecer de Antecedentes Judiciales.
7. Carecer de Antecedentes Penales.
8. Carecer de Antecedentes Policiales.
9. Que la dirección antes consignada, es la que corresponde a mi domicilio habitual.

Formulo la presente Declaración Jurada en honor a la verdad, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 51° del TUO de la Ley Nº 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante Decreto Supremo N° 04-2019-JUS.

Vinchos, ..….….. de ……..………..……del 202…

…………………………………..

 Firma del Postulante

**ANEXO Nº III**

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO - LEY N° 26771**

**D.S. N° 021-2000-PCM Y MODIFICATORIAS**

Al amparo del principio de veracidad señalado por el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 51° del TUO de la Ley Nº 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante Decreto Supremo N° 04-2019-JUS, **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 Vinchos.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771 y su Reglamento aprobado por D.S. N° 021-2000-PCM y sus modificatorias. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure ACTO DE NEPOTISMO, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

**EN CASO DE TENER PARIENTES**

Declaro bajo juramento que en la Municipalidad Distrital de Vinchos laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quienes me une relación o vínculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) o unión de hecho (UH), señalados a continuación

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Relación de Parentesco** | **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 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.

Vinchos, .….....de……….……..……del 202…

…………………………………..

 Firma

 Nombres

DNI N°

**ANEXO Nº IV**

**DECLARACIÓN JURADA LEY Nº 28970 “LEY QUE CREA EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS-REDAM”**

Yo,…………..……………………………….……………..........……………, identificado con DNI. N°…….................………., domiciliado en………………………….………………………………… Distrito………………………………………………………. Declaro Bajo Juramento, no tener deudas por concepto de alimentos, ya sea por obligaciones alimentarias establecidas en sentencias o ejecutorias, o acuerdos conciliatorios con calidad de cosa juzgada, así como tampoco mantengo adeudos por pensiones alimentarias devengadas en un proceso cautelar o en un proceso de ejecución de acuerdos conciliatorios extrajudiciales sobre alimentos, que haya meritado la inscripción del suscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (Redam) creado por la Ley Nº 28970.

Vinchos,,...….…..de………..……..……del 202…

…………………………………..

 Firma del Postulante

\* TUO de la Ley N° 27444, aprobado por Decreto Supremo N° 04-2019-JUS: Artículo 34° Fiscalización Posterior, ítem 34.3) “ En caso de comprobar fraude o falsedad en la declaración, información o en la documentación presentada por el administrado, la entidad considerará no satisfecha la exigencia respectiva para todos sus efectos, procediendo a declarar la nulidad del acto administrativo sustentado en dicha declaración, información o documento; e imponer a quien haya empleado esa declaración, información o documento una multa en favor de la entidad de entre cinco (5) y diez (10) Unidades Impositivas Tributarias vigentes a la fecha de pago; y, además, si la conducta se adecua a los supuestos previstos en el Título XIX Delitos contra la Fe Pública del Código Penal, ésta deberá ser comunicada al Ministerio Público para que interponga la acción penal correspondiente.

**ANEXO N° V**

**DECLARACIÓN JURADA**

Yo, …………………………………………………………..……………………………………….., identificado (a) con Documento Nacional de Identidad Nº…………..…………………………., domiciliado (a) en ……………………….……………………………………………….…………… ………………………… Distrito……………..…………..…………………Provincia…………..……..

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

LEY N° 29248-LEY DEL SERVICIO MILITAR

Ser Personal Licenciado del Servicio Militar : SI ( ) NO ( )

Adjunto copia del documento oficial competente : SI ( ) NO ( )

LEY N° 29973 - LEY GENERAL DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD

Ser Persona con Discapacidad : SI ( ) NO ( )

Adjunto copia del certificado de discapacidad : SI ( ) NO ( )

Vinchos,..….…..de………...……..……del 202…

……..…………………………………..

Firma del Postulante

\* En caso de resultar falsa la información que proporciono, declaro haber incurrido en el delito de Falsa Declaración en Procedimiento Administrativo – Artículo 411 del Código Penal y Delito Contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al Art. 34° del TUO de la Ley N° 27444, aprobado mediante Decreto Supremo N° 04-2019-JUS.

**ANEXO N° VI**

**FORMATO DEL CURRICULO VITAE**

***PROCESO DE SELECCION CAS N° … - 202…- MDV***

1. **DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres y Apellidos |  |
| D.N.I. N° |  |
| Lugar y fecha de nacimiento |  |
| Dirección real actual |  |
| RUC N° |  |
| Idiomas | Quechua ( ) Castellano ( ) Extranjero ( ) |
| Teléfonos de contacto |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Celular |  | Casa |  |

 |
| Correo electrónico |  |
| Estado civil | soltero ( ) casado ( ) divorciado ( ) viudo ( ) conviviente( ) |
| Licencia de conducir |  |
| Sistema de pensiones | SNP ( ) AFP ( ) Nombre de AFP CUSSP ………….…………… …………………. |

1. **FORMACION O NIVEL ACADEMICO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Profesión, bachiller, egresado, estudiante | Universidad / Instituto | Página y/o folio del sustento |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Estudio Secundarios | Institución Educativa | Página y/o folio del sustento |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **EXPERIENCIA LABORAL**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Entidad y/ o empresa | Cargo Desempeñado(Especificar máximo 04 funciones realizadas) | Fecha de inicio | Fecha de Término | TotalAños/meses | Página y/o folio del sustento |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **ESTUDIOS DE ESPECIALIZACION**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Mención**(**maestría, diplomado, especialización, ofimática**) | Centro de Capacitación | Fecha | Página y/o folio del sustento |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **CURSOS Y/O SEMINARIOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Mención** | Centro de Capacitación | Fecha | Página y/o folio del sustento |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**FECHA: ………… de …………………..………. 202…**

**………..……..………………………**

 **Firma del Postulante** Huella Digital

 **DNI.**