

ANEXO N° 01
**FORMATO DE SOLICITUD PARA PARTICIPAR COMO POSTULANTE EN PROCESOS DE
CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS**

Señor:

**PRESIDENTE DE LA COMISION DE CONCURSO CAS
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PUEBLO LIBRE**

Presente.-

Yo,..... (Nombres y Apellidos)
identificado(a) con DNI N°....., domiciliado (a) en, ante
usted me presento y expongo:

Que, teniendo conocimiento de la convocatoria pública CAS N°.....-2020-MDPL, y existiendo el
interés personal de participar en dicho concurso, me comprometo a respetar las reglas de calificación y
el resultado final del concurso público. Es que me permito **SOLICITAR** se considere mi participación
como **postulante**, para lo cual adjunto mi Curriculum Vitae documentado a fin de que pueda ser
tomado en cuenta en el proceso de calificación y/o evaluación, regulado en el Decreto Legislativo N°
1057 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 075-2008-PCM.

Para lo cual, adjunto los siguientes documentos **debidamente foliados y rubricados**, en el siguiente
orden:

- 1) Formato de solicitud para participar como postulante en procesos de contratación
administrativa de servicios (**Anexo N° 01**).
 - 2) Ficha Resumen del Postulante que tiene carácter de declaración Jurada (**Anexo N° 02**).
 - 3) Declaración Jurada del Postulante (**Anexo N° 03**).
 - 4) Declaración jurada de no figurar en el Registro Nacional de sanciones de destitución y despido
– RNSDD (**Anexo N° 04**).
 - 5) Declaración Jurada de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM. (**Anexo N° 05**)
 - 6) Declaración Jurada de prohibición e Incompatibilidad (**Anexo N° 06**)
 - 7) Copia simple del Documento Nacional de Identidad vigente (legible).
 - 8) Constancia de RUC donde se acredite la condición de contribuyente “habido” (descargada del
portal SUNAT).
 - 9) Copia de certificado o constancia de habilitación emitida por el colegio profesional respectivo,
de ser requerido en el perfil del puesto.
 - 10) Hoja de Vida actualizada (Curriculum Vitae)
 - 11) Documentos que sustenten la Hoja Resumen del Postulante:
 - Copias simples de las constancias o certificados de estudios
 - Copias simples de los certificados y/o constancias de trabajo (emitidos por la oficina de
Recursos Humanos o las que haga sus veces), contratos, adendas, resoluciones, boletas
de pago u órdenes de servicio que especifiquen plazo de ejecución. Todos los documentos
deben indicar la fecha de inicio y término de la actividad.
- Ruego a usted acceder a mi solicitud de postulación por ser de justicia.

Pueblo Libre,..... de de 2020.

.....
Firma del Postulante



Huella.

ANEXO N° 02

FICHA RESUMEN DEL POSTULANTE

CONVOCATORIA PÚBLICA CAS N° 004-2020-MDPL

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	
Nacionalidad	
Fecha Nacimiento: dd/mm/aaaa	
Lugar de Nacimiento: Dpto. /Prov. /Distrito	
Número de DNI o Carné de Extranjería	
Estado Civil	
Domicilio Actual	
Dpto. /Prov. / Distrito	
N° de teléfonos fijo y móvil (*)	
Correo electrónico (*)	
Colegio profesional (N° si aplica)	
N° de Proceso y cargo al que postula	

(*) Consigne correctamente su número telefónico y dirección electrónica, pues en el caso de requerirse, la entidad utilizará tales medios para la respectiva comunicación.

II. GRADOS Y TÍTULOS ACADÉMICOS

TIPO DE FORMACIÓN	ESPECIALIDAD	FECHA DE EXPEDICIÓN DEL GRADO (Si aplica) (Día/Mes/Año)	UNIVERSIDAD/ CENTRO DE ESTUDIOS	CIUDAD / PAÍS	N° FOLIO*
DOCTORADO					
MAESTRÍA					
ESPECIALIZACIÓN Y/O DIPLOMADO					
TITULO PROFESIONAL					
BACHILLER					
TITULO TÉCNICO					
ESTUDIOS SECUNDARIOS					

NOTA: Dejar los espacios en blanco para aquellos que no aplique

*Especificar el número de folio donde obra el documento que acredite su formación académica.

III. OTROS CURSOS Y/O ESPECIALIZACIONES

SE VALORARÁ¹:

- Cursos (incluye cualquier modalidad de capacitación: cursos, talleres, seminarios, conferencia, entre otros) iguales o mayores a 12 horas lectivas, en caso de ser organizados por un ente rector podrán ser mayores a 08 horas lectivas.
- Los Programas de Especialización o Diplomados iguales o mayores a 90 horas lectivas, en caso de ser organizados por un ente rector podrán ser mayores a 80 horas lectivas.

N°	ESPECIALIDAD	FECHA INICIO (DIA/MES/AÑO)	FECHA FIN (DIA/MES/AÑO)	INSTITUCIÓN	TOTAL HORAS	N° FOLIO*

(Puede insertar más filas si así lo requiere)

*Especificar el número de folio donde obra el documento que acredite los cursos.

IV. CONOCIMIENTOS DE INFORMÁTICA

N°	PROGRAMAS ESTUDIADOS	CENTRO DE ESTUDIOS O MEDIO OBTENIDO	NIVEL ALCANZADO(*) (*)Básico, Intermedio o Avanzado	N° FOLIO*

(Puede insertar más filas si así lo requiere)

*Especificar el número de folio donde obra el documento que acredite sus cursos.

V. CONOCIMIENTOS DE IDIOMAS

N°	IDIOMA Y/O LENGUA NATIVA	CENTRO DE ESTUDIOS O MEDIO OBTENIDO	NIVEL ALCANZADO(*) (*)Básico, Intermedio o Avanzado	N° FOLIO*

*Especificar el número de folio donde obra el documento que acredite sus cursos.

VI. PUBLICACIONES *(Si el perfil del puesto lo requiere).*

N°	TITULO	DESCRIPCIÓN DETALLADA (EDITORIAL, PUBLICACIÓN ETC.)	FECHA PUBLICACIÓN

(Puede insertar más filas si así lo requiere)

¹ Según Directiva N° 001-2016-SERVIR/GDSRH – “Normas para la Gestión del Proceso de Diseño de Puestos y Formulación del Manual de Perfiles de Puestos – MPP”, Anexo N° 01 – Guía metodológica para el Diseño de Perfiles de Puestos para entidades públicas, Aplicable a regímenes distintos a la Ley N° 30057, Ley del Servicio Civil.

VII. OTROS DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA EL CARGO (**)

N°	DOCUMENTO	N° FOLIO*
1		
2		
3		

(**) Incluye: Licencia de Conducir u otros requeridos en el perfil del puesto.

*Especificar el número de folio donde obra el documento que acredite lo declarado.

VIII. EXPERIENCIA LABORAL GENERAL

SE VALORARÁ²:

- Para aquellos puestos donde se requiere formación técnica o universitaria, el tiempo de experiencia se contará desde el momento de egreso de la formación correspondiente, lo que incluye también las prácticas profesionales.
- Para los casos donde NO se requiere formación técnica y/o profesional (sólo primaria o secundaria), se contará cualquier experiencia laboral.

N°	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	FECHA INICIO (DIA/MES/AÑO)	FECHA FIN (DIA/MES/AÑO)	TIEMPO TOTAL	REMUNERACIÓN MENSUAL	MOTIVO DE CESE	N° DE FOLIO*
1								
2								
3								

(Puede insertar más filas si así lo requiere)

*Especificar el número de folio donde obra el documento que acredite la experiencia laboral general.

TIEMPO TOTAL DE LA EXPERIENCIA LABORAL GENERAL	(XX AÑOS / XX MESES)
---	-----------------------------

IX. EXPERIENCIA LABORAL ESPECÍFICA

Experiencia laboral asociada a la función y/o materia del puesto.

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia específica, con una duración mayor a un mes. (Puede adicionar más bloques si lo requiere).

N°	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	FECHA INICIO (DIA/MES/AÑO)	FECHA FIN (DIA/MES/AÑO)	TIEMPO TOTAL	REMUNERACIÓN MENSUAL	MOTIVO DE CESE	N° DE FOLIO*
1								

Descripción detallada del trabajo realizado:

² Según Directiva N° 001-2016-SERVIR/GDSRH – “Normas para la Gestión del Proceso de Diseño de Puestos y Formulación del Manual de Perfiles de Puestos – MPP”, Anexo N° 01 – Guía metodológica para el Diseño de Perfiles de Puestos para entidades públicas, Aplicable a regímenes distintos a la Ley N° 30057, Ley del Servicio Civil.

N°	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	FECHA INICIO (DIA/MES/AÑO)	FECHA FIN (DIA/MES/AÑO)	TIEMPO TOTAL	REMUNERACIÓN MENSUAL	MOTIVO DE CESE	N° DE FOLIO*
2								
Descripción detallada del trabajo realizado:								

N°	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	FECHA INICIO (DIA/MES/AÑO)	FECHA FIN (DIA/MES/AÑO)	TIEMPO TOTAL	REMUNERACIÓN MENSUAL	MOTIVO DE CESE	N° DE FOLIO*
3								
Descripción detallada del trabajo realizado:								

*Especificar el número de folio donde obra el documento que acredite la experiencia laboral específica.

TIEMPO TOTAL DE LA EXPERIENCIA LABORAL ESPECIFICA	(XX AÑOS / XX MESES)
--	-----------------------------

X. REFERENCIAS LABORALES*

N°	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA DONDE PRESTÓ SERVICIOS	NOMBRE COMPLETO DEL SUPERIOR INMEDIATO	CARGO DE SU SUPERIOR INMEDIATO	TELEFONO DEL SUPERIOR INMEDIATO
1				
2				
3				

*Registre como mínimo las referencias **de sus tres últimos empleos**, de preferencia las experiencias relacionadas al puesto.

PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS	SI N° de folio*	NO
Soy Licenciado de las Fuerzas Armadas y cuento con la Certificación y/o documentación correspondiente.		

*Especificar el número de folio donde obra el documento que acredite lo declarado.

PERSONA CON DISCAPACIDAD	SI N° de folio*	NO
Soy una persona con Discapacidad, y cuento con la acreditación correspondiente de conformidad con lo establecido por la Ley N° 27050, CONADIS.		

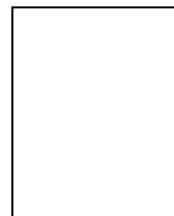
*Especificar el número de folio donde obra el documento que acredite lo declarado.

Declaro que la información y documentos proporcionados son veraces y exactos, motivo por el cual rubrico la copia de cada uno de ellos y autorizo su investigación. En caso de detectarse que se ha omitido, ocultado o consignado información falsa me someto a las acciones administrativas, legales y penales que correspondan.

Pueblo Libre,..... de..... del 2020.

.....

Firma del Postulante



Huella

ANEXO Nº 03

DECLARACIÓN JURADA DEL POSTULANTE

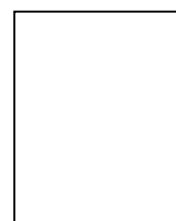
Yo,.....identificado (a) con D.N.I. Nº
....., con RUC Nº, domiciliado (a) en
....., postulante a la Convocatoria Pública Nº
.....-2020-MDPL, de la Municipalidad Distrital de Pueblo Libre, al amparo del Principio de Veracidad
señalado en el numeral 1.7 del artículo IV del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 42 de la Ley
Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, declaro bajo juramento que:

- No tengo antecedentes policiales, judiciales ni penales.
- Sobre impedimentos para ser contratado, en aplicación del numeral 4.3 del artículo 4 del Decreto Supremo del Decreto Supremo Nº 075-2008-PCM, Reglamento del Decreto Legislativo Nº 1057;
 - ✓ No me encuentro inhabilitado ni administrativamente ni judicialmente para contratar con el Estado o desempeñar función pública.
 - ✓ No tengo impedimento para ser postor o contratista y/o postular acceder o ejercer el servicio, función o cargo convocado.
- Sobre impedimento de contratar en caso de parentesco, en aplicación de la Ley Nº 26771 y su Reglamento aprobado con Decreto Supremo Nº 021-2000-PCM, no tengo en el Ministerio del Interior, parientes que sean funcionarios de dirección y/o personal de confianza, hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por razón de matrimonio, con facultad para designar, nombrar o contratar personal o que ejerzan injerencia directa o indirecta en dichos procesos.
- Sobre principio de veracidad, soy responsable de la veracidad de todos los documentos e información que presento para efectos del presente proceso de contratación. De verificarse que la información es falsa, acepto expresamente que el Ministerio del Interior proceda al retiro automático de mi postulación, sin perjuicio de las acciones legales que correspondan.

Declaro además que tengo pleno conocimiento de las normas que se mencionan en esta Declaración Jurada y me ratifico en la información proporcionada, y que la falta de veracidad de lo manifestado dará lugar a las sanciones y responsabilidades administrativas y judiciales, conforme a lo dispuesto en la normatividad vigente.

Pueblo Libre,..... de..... del 2020.

.....
Firma del Postulante



Huella


ANEXO N° 04

**DECLARACIÓN JURADA DE NO FIGURAR EN EL REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE
DESTITUCIÓN Y DESPIDO RNSDD**

“Artículo I del Título Preliminar de la **Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General**”
Regulado, Decreto Supremo N° 089-2006-PCM)

Yo,....., identificado (a) con Documento
Nacional de Identidad N°....., con domicilio
en.....
.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

 Que, a la fecha, no figuro en el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido – RNSDD.

Pueblo Libre, _____ de _____ de 2020.

Firma



Huella

ANEXO N° 05

DECLARACIÓN JURADA REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS REDAM
“Ley N° 28970 se creó el Registro de Deudores Alimentarios Morosos en el Órgano de Gobierno del Poder Judicial” (Decreto Supremo N° 002-2007-JUS)

Yo,Identificado(a) con DNI N°. con domicilio enen virtud a lo dispuesto en el artículo 8° de la Ley N° 28970, que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, concordante con el Artículo 11° de sus Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 004- 2019-JUS; y al amparo de los artículo 49° y 51° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

(Marcar con una X)

SI	NO
----	----

Estar registrado en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM.

Pueblo Libre, _____ de _____ de 2020.



Firma

Huella

ANEXO N° 06

DECLARACIÓN JURADA DE PROHIBICIONES E INCOMPATIBILIDADES

“Ley N° 27588 Ley que establece prohibiciones e incompatibilidades de funcionarios y servidores públicos, así como de personas que presten servicios al Estado bajo cualquier modalidad contractual” (Reglamento, Decreto Supremo N° 019-2002-PCM)

Yo,....., identificado con
Documento nacional de identidad N°, con RUC N°.....,
domiciliado en....., declaro bajo juramento lo siguiente:

1. No ser pensionista de alguna Entidad del Estado o Fuerzas Armadas o Policiales. De ser pensionista deberá solicitar suspensión del pago de su pensión, mientras dure el periodo de contratación.
2. No tener vínculo laboral alguno con Entidades del Estado u Empresas del Estado con accionariado privado o con potestades públicas.
3. Para el caso de personal con vínculo laboral bajo el régimen del Decreto Legislativo N° 276: Acreditar la suspensión del vínculo laboral bajo el régimen del Decreto Legislativo N° 276, mientras dure el periodo de contratación.
4. No haber sido condenado por delitos sancionados con penas privativas de la libertad, o encontrarme sentenciado y/o inhabilitado.
5. No ser padre, madre, hijo, hija, hermano ni hermana del Titular de la Entidad ni por el funcionario designado por este ni tener algún parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad, con el funcionario que goce de la facultad para efectuar la contratación de profesionales o que tenga injerencia directa o indirecta con el proceso de selección, de ser el caso, al momento de la contratación.
6. No tener impedimento alguno para recibir mis honorarios mediante depósito en cuenta bancaria.
7. No tener deudas por concepto de alimentos, ya sea por obligaciones alimentarias establecidas en sentencias o ejecutorias, o acuerdo conciliatorio con calidad de cosa juzgada, así como tampoco mantener adeudos por pensiones alimentarias devengadas sobre alimentos, que ameriten la inscripción del suscrito en el Registro de Deudores Alimentarios creado por Ley N° 28970.
8. No estar incurso dentro de las prohibiciones e incompatibilidades establecidas en el Decreto Supremo N° 019-2002- PCM (1).
9. No encontrarme bajo ninguna otra causal de prohibición o inhabilitación para contratar con el Estado. Asimismo, manifiesto conocer las consecuencias administrativas, penales y civiles establecidas por Ley, en caso de falsedad de esta Declaración Jurada.

Pueblo Libre, ____ de _____ de 2020



Firma

Huella

Nota: En caso de comprobar fraude o falsedad en la declaración, información o en la documentación presentada por el administrado, la entidad procederá conforme a lo señalado en el numeral 34.3 del artículo 34° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General. (1) Establece prohibiciones e incompatibilidades de funcionarios y servidores públicos, así como de las personas que presten servicios al Estado bajo cualquier modalidad.