

**MODELO DEL ROTULO DEL SOBRE QUE CONTIENE LA DOCUMENTACION**

SEÑORES :

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE PACHITEA – PANAÓ

CONCURSO DE CAS N° I -2018/MPP

PUESTO QUE POSTULA .....

NOMBRES Y APELLIDOS DEL POSTULANTE

.....

.....

**ANEXO N° 01**

**CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE**

**Señores**

**MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE PACHITEA**

**PRESENTE**

Yo,.....(Nombre(s) y Apellidos) Identificado(a) con DNI N° ....., mediante la presente le solicito se me considere para participar en el Proceso CAS N° 001-2018-MPP, convocado por la Municipalidad Provincial de Pachitea, a fin de acceder al servicio cuya denominación es .....Para lo cual declaro bajo juramento que cumplo íntegramente con los requisitos básicos y perfiles establecidos en la publicación correspondiente al servicio convocado y que adjunto a la presente copia de DNI y curriculum vitae.

Panao,..... de.....de 2018

.....

**POSTULANTE**

**ANEXO N° 02**

**DECLARACIÓN JURADA**

Yo,..... identificado con DNI N° ....., en mi condición de postulante al Concurso CAS N° 001-2018-MPP, a la plaza .....

1. Declaro bajo juramento CUMPLIR con el perfil mínimo de la plaza a la que postulo y con el Reglamento del postulante para el Proceso de Reclutamiento y Selección.

2. Declaro bajo juramento NO tener impedimento para ser contratado por Entidades del Estado.

3. Declaro bajo juramento NO tener antecedentes policiales, penales ni judiciales.

4. Declaro bajo juramento NO tener algún vínculo de parentesco, legal o civil hasta el cuarto grado de consanguinidad y/o segundo de afinidad y/o por matrimonio, con personal incorporado a la Municipalidad Provincial de Pachitea, bajo cualquier modalidad contractual, como son el nombramiento, contratación a plazo indeterminado, o sujetos a modalidad, Contrato Administrativo de Servicios, designación o nombramiento en cargos de confianza, en actividades ad honorem u otras que involucran una relación directa con la entidad, (conforme a lo establecido en la Ley N° 26771 Reglamento aprobado por D.S. N° 021-2000-PCM y modificatorias).

5. Declaro NO haber sido destituido o despedido por causal de falta grave en el sector público o privado en los últimos cinco (5) años.

6. Declaro NO estar registrado en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos REDAM – (conforme a lo establecido Ley N° 28970, que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos y su Reglamento)

7. Declaro bajo juramento NO percibir del Estado más de una remuneración, retribución, pensión, emolumento o cualquier tipo de ingresos, salvo por función docente. De serlo y de resultar seleccionado para el servicio que postulo, suspenderé mi pensión - si es del Estado y/u otro vínculo contractual que tuviera con otra entidad del Estado, salvo función docente.

Declaro bajo juramento que la información proporcionada es veraz. De ser seleccionado y de verificarse que la información es falsa, acepto expresamente que la entidad proceda a mi retiro automático sin perjuicio de las acciones legales que correspondan.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas de ley.

Panao,..... de..... de 2018.

---

**EL POSTULANTE**

**ANEXO N° 03**

**DECLARACIÓN JURADA  
(D.S. N° 034-2005-PCM-NEPOTISMO)**

Conste por el presente que el (la) señor (ta).....identificado(a) con D.N.I  
N° .....con domicilio en .....en el Distrito de  
.....

DECLARO BAJO JURAMENTO, QUE:

Cuento con pariente (s), hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad  
Conyugue: (PADRE, HERMANO, HIJO, TIO, SOBRINO, PRIMO, NIETO, SUEGRO,  
CUÑADO), DE NOMBRE (S).

.....  
.....  
.....  
.....

Quien (es) laboran en este Ministerio, con el (los) cargo (s) y en la dependencia (s):

.....  
.....  
.....

No cuento con pariente (s), hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad  
y/o cónyugue: (PADRE, HERMANO, HIJO, TIO, SOBRINO, PRIMO, NIETO, SUEGRO,  
CUÑADO), que laboren en esta Municipalidad.

Panao,..... de..... de 2018.

\_\_\_\_\_  
EL POSTULANTE

  
Huella Digital

**FORMATO N° 01**  
**FICHA DE RESUMEN CURRICULAR**

**PROCESO CAS N°**

001-2016-MPP

**1. DATOS PERSONALES**

**PUESTO AL QUE POSTULA:**

DNI N°	
Apellidos y Nombres	
Fecha de Nacimiento Dia/Mes/Año	
Dirección	
Distrito	
Estado Civil	
Teléfono celular	
Teléfono fijo	
Correo electrónico	
Medio por el cual se enteró del proceso CAS.	

Los datos consignados en esta ficha deberán ser acreditados en la etapa de la evaluación curricular. Cuando el postulante no adjunte documentos necesarios será declarado como NO APTO

**2. FORMACION ACADEMICA**

	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL ALCANZADO	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD	MES/AÑO		AÑOS DE ESTUDIO	QUE DOCUMENTO TIENE QUE SUSTENTE LO SEÑALADO	(*) N° de Folio PARA SER LLENADO EN LA ETAPA DE LA EVALUACION CURRICULAR
				DESDE	HASTA			
FORMACION UNIVERSITARIA								
MAESTRÍA (Deseable)				/	/			

(\*) DEBERA SER LLENADO OBLIGATORIAMENTE EN LA PRESENTACION DEL CURRICULUM DOCUMENTADO

**3. DIPLOMADO O CURSOS DE ESPECIALIZACION**

¿ CUENTA CON:	SEÑALAR ( SI O NO)	INSTITUCIÓN DONDE RECIBÓ LA ESPECIALIZACIÓN	AÑO QUE REALIZÓ LA ESPECIALIZACIÓN	HORAS LECTIVAS DE DURACIÓN DE LA ESPECIALIZACIÓN	QUE DOCUMENTO TIENE QUE SUSTENTE LO SEÑALADO	(*) N° de Folio PARA SER LLENADO EN LA ETAPA DE LA EVALUACION CURRICULAR
Curso de Especialización en Derecho Administrativo (Con una antigüedad no mayor de tres (03) años)						

(\*) DEBERA SER LLENADO OBLIGATORIAMENTE EN LA PRESENTACION DEL CURRICULUM DOCUMENTADO

**OTROS DATOS**

Se encuentra Usted Colegiado		Es Ud. una Persona con Discapacidad	
Se encuentra Usted Habilitado			
Pertenece Usted al Cuerpo de Gerentes Públicos?		Es Ud. Licenciado de las FF.AA.	

**CONOCIMIENTOS ( SERAN EVALUADOS DURANTE EL PROCESO DE SELECCIÓN)**

¿ CUENTA USTED CON LOS SIGUIENTES CONOCIMIENTOS?	SI/NO	
Conocimiento en Derecho Administrativo, Laboral y Constitucional.		CONOCIMIENTOS QUE SERAN EVALUADOS DURANTE EL PROCESO DE SELECCIÓN
Conocimiento de Word, Excel y Power Point a nivel básico		SUSTENTADO CON DECLARACIÓN JURADA

**4. EXPERIENCIA LABORAL (COMPLETAR CON AQUELLOS PUESTOS DE TRABAJO AFINES A LAS FUNCIONES DEL SERVICIO SOLICITADO, INICIANDO POR LA EXPERIENCIA MÁS RECIENTE).**

EMPRESA Y/O INSTITUCION	UNIDAD ORGANICA / AREA	SECTOR	CARGO / NOMBRE DE LA FUNCION	DESCRIPCIONES DE LAS FUNCIONES PRINCIPALES RELACIONAS AL PUESTO QUE POSTULA	FECHA DE INICIO D/M/A	FECHA DE TERMINO D/M/A	AÑOS	MESES	DÍAS	Que documento tiene que sustente lo señalado	(*) N° de Folio PARA SER LLENADO EN LA ETAPA DE LA EVALUACION CURRICULAR
							TOTAL DE AÑOS DE EXPERIENCIA	0	0	0	

**(\*) DEBERA SER LLENADO OBLIGATORIAMENTE EN LA PRESENTACION DEL CURRICULUM DOCUMENTADO**

FECHA:

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE PROPORCIONADO VIA CORREO ELECTRONICO, ES VERAZ Y ASUMO LAS RESPONSABILIDADES Y CONSECUENCIAS LEGALES QUE ELLO PRODUZCA

