ANEXO N° 01

SOLICITUD AL PROCESO DE CONTRATACIÓN CAS

SEÑORES COMISIÓN CAS – MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE AZÁNGARO

Yo,……
……, identificado(a) con DNI N°…… con domicilio en
……
……, ante usted con el debido respeto me presento y digo:

Que, habiendo tomado conocimiento de la convocatoria para Contratación Administrativa de Servicios - CAS N° …… - 2019 - MPA para cubrir la plaza de …… de la dependencia, unidad orgánica y/o área……
…… de la Municipalidad Provincial de Azángaro, solicito se me considere como postulante, para lo cual acompaño los documentos debidamente foliados en el siguiente orden:

- Solicitud (anexo N° 01)
- Fotocopia de DNI
- Constancia de ficha RUC
- Formato de hoja de vida del postulante (anexo N° 02)
- Ubicación de requisitos mínimos (anexo N° 03)
- Currículo vitae documentado (copia simple)
- Declaración Jurada (anexo N° 04)

Sin otro particular, ruego a usted acceder a mi solicitud.

Azángaro, …… de…… de 2019.

……

Firma y Huella Digital del Postulante

DNI: ……

ANEXO N° 02

FORMATO HOJA DE VIDA DEL POSTULANTE

CARGO Y/O PUESTO AL QUE POSTULA	
DEPENDENCIA, UNIDAD ORGÁNICA Y/O ÁREA AL QUE POSTULA	

1.-DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO			NOMBRES	
EDAD	ESTADO CIVIL	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	
		DIA	MES	AÑO	F	M

DOCUMENTOS			
N° DE DNI	N° RUC	N° BREVETE	CATEGORÍA DE BREVETE

DOMICILIO REAL				
DISTRITO	PROVINCIA	DPTO	Av./Jr./Calle/ Lt./Mz.	COMUNIDAD

TELÉFONO/CORREO ELECTRÓNICO	
N° CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO
GRADO DE INSTRUCCIÓN:	

2.- INFORMACIÓN ADICIONAL

¿Tiene familiares directos dentro de cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o por razón de matrimonio, trabajando en la Municipalidad de Azángaro? NO ( ) SI ( ) Señale nombre y parentesco ..... Cónyuge o conviviente/ Padre-Madre/ Hijos/ Hermanos/ Nietos / Abuelos/ Tíos Hnos. de Padres/ Sobrinos/ Hijos de hermanos/ padrastro-Madrastra/ hijastra/ Suegros/Yernos-Nueras/ Hermanastros/ Cuñados.
En aplicación de lo establecido por el art. 48 de la ley N° 29973, Ley General de personas con Discapacidad, responder si ¿Tiene algún tipo de Discapacidad? NO ( ) SI ( ) De ser positiva su respuesta, Señale el tipo de discapacidad y registre el número de folio. TIPO.....FOLIO N°.....
¿Se encuentra Usted comprendido dentro del registro de deudores alimentarios morosos, de acuerdo a la Ley N° 28970? NO ( ) SI ( )
Indique si es Licenciado de las Fuerzas Armadas. NO ( ) SI ( ) De ser positiva su respuesta, señale el número *de folio:*.....

.....

Firma y Huella Digital del Postulante

ANEXO N° 03

UBICACIÓN DE REQUISITOS MÍNIMOS (ÍNDICE)

REQUISITOS MÍNIMOS	INDICAR EL FOLIO EN EL QUE SE ENCUENTRA EL DOCUMENTO Ejemplo: De la pág. N° ...02 .... A la pág. N°.... 05....
1.-FORMACIÓN ACADÉMICA, GRADO ACADÉMICO Y/O NIVEL DE ESTUDIOS Deberá acreditar con copia de certificado de estudios primarios, secundarios, constancia de estudios y/o egresado, bachiller, título profesional, profesional técnico, maestrías, doctorado y/u otros según corresponda. (de acuerdo a los solicitado en el perfil de puestos).	**De la pág. N° .....** **a la pág. N° .....**
2.-EXPERIENCIA Deberá acreditarse con copia simple de resoluciones, certificados de trabajo, constancias de trabajo, contratos, boletas de pago, adendas y/u otros, según corresponda.	**De la pág. N° .....** **a la pág. N° .....**
3.-CURSOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN Deberá acreditar con copia la especialización, cursos, diplomados, fórum, talleres, seminarios y/u otros, según corresponda.	**De la pág. N° .....** **a la pág. N° .....**
5.-OTROS Deberá acreditar con copia del documento que sustente su formación, según corresponda	**De la pág. N° .....** **a la pág. N° .....**

.....

Firma y Huella Digital del Postulante

ANEXO N° 04

DECLARACIÓN JURADA DEL POSTULANTE

Yo, ...Identificado con D.N.I. N°.....y domiciliado en....., distrito de....., provincia de..... departamento de ....., con relación a la convocatoria para la Contratación Administrativa de Servicios – CAS N° ....., declaro bajo juramento lo siguiente:

- Ser ciudadano peruano, en ejercicio de sus derechos civiles, sin impedimento alguno para contratar con el Estado.
- 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 la Hoja de Vida documentado.
- No percibir del Estado más de una remuneración, retribución, emolumento o cualquier tipo de ingreso.
- Declaro que, a la fecha, no me encuentro inscrito en el "Registro de Deudores Alimentarios Morosos" a que hace referencia la Ley N° 28970, Ley que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 002-2007-JUS, el cual se encuentra a cargo y bajo la responsabilidad del Consejo Ejecutivo del Poder Judicial.
- Declaro no tener antecedentes penales ni policiales, tener sentencias condenatorias o haber sido sometido a procesos disciplinarios o sanciones administrativas que me impidan laborar en el Estado. Esta declaración se formula en aplicación del principio de veracidad establecido en el Artículo 42° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Declaro no tener algún parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad, con funcionarios de la Municipalidad Provincial de Azángaro que goce de la facultad de influir en el correcto desarrollo de la presente convocatoria.
- Tener impedimento alguno para recibir mis remuneraciones a través de depósito bancario.
- declaro que no me encuentro incurso en ninguna de las causales que impiden mi contratación bajo el Régimen de Contratación Administrativa de Servicios, regulada en el Decreto Legislativo N° 1057, y su reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 075-2008-PCM.
- Sobre el Principio de Veracidad, soy responsable de la veracidad de todos los documentos e información que presento para efectos del presente proceso. 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.
- No contar con procesos pendientes con la Municipalidad Provincial Azángaro.

Por lo expuesto, asumo la responsabilidad por la veracidad de la información antes mencionada.

Azángaro, ... de..... de 2019.

Atentamente,

.....

Firma y Huella Digital del Postulante