**ANEXO N° 01**

**SOLICITUD DE POSTULACIÓN A PROCESO DE SELECCIÓN**

El/La que suscribe, …………………………………………………………………………………….., identificado(a) con DNI o Nº ……………………………, persona natural, domiciliado(a) en ……………..………………………………………………… ……………………………………………..….., correo electrónico es:……………........................…………………………………… y mi número telefónico fijo y/o celular es: ………………….………………………….; mediante la presente declaro, mi voluntad de postular al Proceso de Selección CAS N° 006-2020-MPA; para la contratación administrativa de servicios de (puesto requerido) …………………………….……………………………………………………....; convocado por la MPA, a fin de participar en el proceso de selección. Asimismo, **declaro haber efectuado la lectura y comprensión de la totalidad de las hojas que contienen las Bases del Proceso de Selección al cual postulo**, las mismas que se encuentran publicadas en el portal web institucional.

Azángaro,………del mes de……………………………… del año 2020

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del postulante

DNI N°………………….…..

Huella dactilar

**ANEXO Nº 02: Ficha de Postulante**

|  |
| --- |
| **CONFIDENCIAL** |

|  |
| --- |
| **FICHA DE POSTULANTE**  **DECLARACIÓN JURADA DE DATOS PERSONALES** |

**DATOS LABORALES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Documento de identidad** | **NOMBRES Y APELLIDOS** | | | | | | **GÉNERO** | |
|  |  | | | | | | **M** | **F** |
|  |  |
| **DIRECCIÓN** | | | | | | **DISTRITO** | | |
|  | | | | | |  | | |
| **PROVINCIA** | **DEPARTAMENTO** | | | **REFERENCIA DIRECCIÓN** | | | | |
|  |  | | |  | | | | |
| **FECHA DE NACIMIENTO**  **(DD/MM/AA)** | | **LUGAR DE NACIMIENTO**  **(DISTRITO)** | | | **CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL** | | | |
|  | |  | | |  | | | |
| **TELÉFONO CELULAR** | | | **CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL ALTERNO** | | | | | |
|  | | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONADIS** | **N° Carnet/Código** |  | **FUERZAS ARMADAS** | **N° Carnet/Código** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR PÚBLICO**  **(AA años y MM meses)** | **TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR PRIVADO**  **(AA años y MM meses)** | **TOTAL DE EXPERIENCIA**  **(AA años y MM meses)** |
|  |  |  |

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nivel educativo** | **Grado académico obtenido** | **Nombre de la Carrera, Maestría/Doctorado** | **Año** | | **Centro de Estudios** |
| **Desde** | **Hasta** |
| Primaria |  |  |  |  |  |
| Secundaria |  |  |  |  |  |
| Técnica Básica (1 a 2 años) |  |  |  |  |  |
| Técnica Superior (3 a 4 años) |  |  |  |  |  |
| Universitario |  |  |  |  |  |
| Maestría |  |  |  |  |  |
| Doctorado |  |  |  |  |  |
| Otros Especificar |  |  |  |  |  |

**COLEGIATURA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Colegio Profesional** |  | **Numero de Colegiatura** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Condición a la Fecha:** | **¿Habilitado?** | **si** |  | **no** |  | **¿inhabilitado?** |  | **motivo** |  |

**IDIOMAS Y/O DIALECTOS OFIMÁTICA**

**(Procesador de textos, hojas de cálculo, programas de presentaciones, otros)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Idioma/Dialecto** | (marque con una “x” el nivel alcanzado) | | |  | **Conocimiento** | (marque con una “x” el nivel alcanzado) | | |
| Básico | Intermedio | Avanzado |  | Básico | Intermedio | Avanzado |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN**  (Curso, Diplomados, Programas de especialización) | | | | | |
| **Tipo de Estudio** | **Nombre del Curso/Diplomado/Programa de Especialización** | **Periodo de Estudios**  (fecha AAAA/MM) | | **Horas** | **Centro de Estudios** |
| **Inicio** | **Fin** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**EXPERIENCIA LABORAL**

(Completar desde el último trabajo o trabajo actual)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Empresa/Institución** | | **Sector**  **Publico/privado** | **Puesto Cargo** | **Desde** (MM/AAAA) | **Hasta** (MM/AAAA) |
|  | |  |  |  |  |
| Referencias Laborales | | | | | |
| **Nombre del Jefe Directo** | | **Puesto/Cargo** | **Teléfono** | **Motivo de Cambio** | **Remuneración Fija Mensual Bruta** |
|  | |  |  |  |  |
| **Funciones Principales** | | | | | |
| 1 |  | | | | |
| 2 |  | | | | |
| 3 |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Empresa/Institución** | | **Sector**  **Publico/privado** | **Puesto Cargo** | **Desde** (MM/AAAA) | **Hasta** (MM/AAAA) |
|  | |  |  |  |  |
| Referencias Laborales | | | | | |
| **Nombre del Jefe Directo** | | **Puesto/Cargo** | **Teléfono** | **Motivo de Cambio** | **Remuneración Fija Mensual Bruta** |
|  | |  |  |  |  |
| **Funciones Principales** | | | | | |
| 1 |  | | | | |
| 2 |  | | | | |
| 3 |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Empresa/Institución** | | **Sector**  **Publico/privado** | **Puesto Cargo** | **Desde** (MM/AAAA) | **Hasta** (MM/AAAA) |
|  | |  |  |  |  |
| Referencias Laborales | | | | | |
| **Nombre del Jefe Directo** | | **Puesto/Cargo** | **Teléfono** | **Motivo de Cambio** | **Remuneración Fija Mensual Bruta** |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| **Funciones Principales** | | | | | |
| 1 |  | | | | |
| 2 |  | | | | |
| 3 |  | | | | |

Declaro que la información proporcionada respecto a lo requerido por el perfil del puesto es verdadera y podrá ser verificada por la Municipalidad Provincial de Azángaro.

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Fecha

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Postulante

Huella digital

**ANEXO N° 03**

**DECLARACION JURADA DEL POSTULANTE**

Antes de firmar y dejar su huella digital lea con detalle dicha DECLARACION

Yo………………………………………………..………………………………………, identificado con DNI N°……………………………, con domicilio real en …………………………………………………………………………………………………………………………….., mi número telefónico fijo y/o celular es: ………………….………………………….; declaro bajo juramento lo siguiente:

1. No percibir otros ingresos del Estado bajo ninguna modalidad, ni en Locación de Servicios (salvo función docente).
2. No percibir pensión a cargo del estado.
3. No haberme acogido a los beneficios de incentivos extraordinarios por renuncia voluntaria
4. No tener juicio pendiente con el estado
5. No tener proceso administrativo pendiente con el estado.
6. No tener antecedentes Judiciales
7. No tener antecedentes Penales
8. No tener antecedentes Policiales
9. No contar con parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad y/o segundo por afinidad con personal de la MPA, según Ley N° 26771.
10. Gozar de óptima salud.
11. Que la documentación que sustenta mis estudios y/o experiencia laboral presentada al Comité de Evaluador, es copia fiel del original, la misma que obra en mi poder.
12. La Autenticidad de la Información y documentación art. 2° de la Ley N° 27444 - Ley 27815 y del literal d) del artículo 9° del D.S N° 033-2005-PCM
13. Tener conocimiento para el registrado en audio y video (grabación) - etapa de Entrevista Personal.
14. Que la dirección antes consignada, es la que corresponde a mi domicilio real.

Formulo la presente Declaración Jurada en honor a la verdad, de conformidad con lo dispuesto en la Ley N° 24777, Ley del Procedimiento Administrativo General y su Reglamento.

Azángaro,………del mes de ……………………………… del año 2020

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del postulante

DNI N°…………………..…..

Huella dactilar