**SOLICITUD DE POSTULACIÓN A PROCESO DE SELECCIÓN**

El/La que suscribe, ……………………………………………………………identificado(a) con DNI o Nº………………………………………….., persona natural, domiciliado(a) en ……………..……………………………………………………………..……………..., correo electrónico:……………........................…………………………………… y mi número telefónico fijo y/o celular es: ………………….………………………….; mediante la presente declaro, mi voluntad de postular al Proceso de Selección CAS N° 003-2024-MPA; para la contratación administrativa de servicios de (**puesto requerido**) …………………………….…………………………………………….., con **código de puesto N°** …….…..; convocado por la Municipalidad Provincial de Azángaro, 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 2024

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

Firma del postulante Huella Dactilar

DNI N°……………………….…..

**ANEXO Nº 3**

**DECLARACIÓN JURADA**

Yo,………………………………………………………………………………………………..………, identificado (a) con DNI N°………………………..; con domicilio en …………………………………..………..……………..; mediante la presente solicito se me considere participar en el proceso CAS N° ………………………………….………; con (N° CODIGO)…………..(PUESTO REQUERIDO)……….……………………………………….……..; convocado por la Municipalidad Provincial de Azángaro, a fin de participar en el proceso de selección descrito.

Para tal efecto **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

* ESTAR EN EJERCICIO Y EN PLENO GOCE DE MIS DERECHOS CIVILES.
* CUMPLIR CON TODOS LOS REQUISITOS MÍNIMOS EXIGIDOS PARA EL PUESTO AL CUAL ESTOY POSTULANDO.
* NO TENER CONDENA POR DELITO DOLOSO
* NO ESTAR INHABILITADO ADMINISTRATIVA O JUDICIALMENTE PARA EL EJERCICIO DE LA PROFESIÓN, PARA CONTRATAR CON EL ESTADO O PARA DESEMPEÑAR FUNCIÓN PÚBLICA.

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.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Azángaro, …… de…………………. del 2024.

Firma:…………….…………………………

DNI:…………………………………………..

**ANEXO Nº 4**

**DECLARACIÓN JURADA**

Yo, ………………………………………………………………………………………..……, identificado (a) con DNI Carné de Extranjería Pasaporte Otros

N° …………………………….

Ante usted me presento y digo:

Que, **DECLARO BAJO JURAMENTO**, no registrar antecedentes penales, a efecto de postular a una vacante según lo dispuesto por la Ley N° 29607, publicada el 26 de octubre de 2010 en el Diario Oficial “El Peruano”.

Autorizo a su Entidad a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente declaración jurada solicitando tales antecedentes al Registro Nacional de Condenas del Poder Judicial.

Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Azángaro, …… de……………….…. . del 2024.

Firma:…………….…………………………

DNI:…………………………………………..

**ANEXO Nº 5**

**DECLARACIÓN JURADA - D**

Yo, ……………………………………………………………………………….…, identificado(a) con DNI N° …………………….………………. y con domicilio en …………………………………….………………………………………………………………..

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

No tener conocimiento que, en la Municipalidad Provincial de Azángaro, se encuentran laborando mis parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razones de matrimonio, unión de hecho o convivencia que gocen de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el ingreso a laborar a la entidad.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771, modificado por Ley N° 31299 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021-2000-PCM y sus modificatorias Decreto Supremo N° 017-2002-PCM y Decreto Supremo N° 034-2005-PCM. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure ACTO DE NEPOTISMO, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

Asimismo, declaro que:

* NO ( ) tengo pariente(s) o cónyuge que preste(n) servicios en la Municipalidad Provincial de Azángaro.
* SI ( ) tengo pariente(s) o cónyuge que preste(n) servicios en Municipalidad Provincial de Azángaro, cuyos datos señalo a continuación:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Grado o relación de parentesco o vínculo conyugal | Área de Trabajo | Apellidos | Nombres |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Azángaro, …… de……………….…. . del 2024.

Firma:…………….…………………………

DNI:…………………………………………..