



“Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia.”

SOLICITUD DE POSTULACIÓN AL PROCESO DE SELECCIÓN

El/La que suscribe,....., identificado(a) con DNI N°....., 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 TRANSITORIO N° 001-2026-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, de del año 2026

Firma del postulante

DNI N°.....



Huella Dactilar



Esta es una representación impresa cuya autenticidad puede ser contrastada con la representación imprimible localizada en la sede digital de MPA. La representación imprimible ha sido generada atendiendo lo dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 06/02/2026. Base legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.

URL: <https://tramite.muniazangaro.gob.pe/validar> CVD: 0160 9354 8043 3682



“Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia.”

ANEXO N° 3

DECLARACIÓN JURADA

Yo,....., identificado (a) con
DNI N°.....; con domicilio en; mediante la
presente solicito se me considere participar en el proceso **CAS TRANSITORIO N° 001-2026-MPA**; 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 2026.

Firma del postulante

Huella Dactilar

DNI N°.....



Esta es una representación impresa cuya autenticidad puede ser contrastada con la representación imprimible localizada en la sede digital de MPA. La representación imprimible ha sido generada atendiendo lo dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 06/02/2026. Base legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.
URL: <https://trámite.muniazangaro.gob.pe/validar> CVD: 0160 9354 8043 3682

“Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia.”

ANEXO N° 4

DECLARACIÓN JURADA

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

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 2026.

Firma del postulante

DNI N°.....



Huella Dactilar



Esta es una representación impresa cuya autenticidad puede ser contrastada con la representación imprimible localizada en la sede digital de MPA. La representación imprimible ha sido generada atendiendo lo dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 06/02/2026. Base legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.
URL: <https://trámite.muniazangaro.gob.pe/validar> CVD: 0160 9354 8043 3682



“Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia.”

ANEXO N° 5

DECLARACIÓN JURADA

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 incursa 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 2026.



Firma del postulante

DNI N°.....

Huella Dactilar