



**SOLICITO: POSTULAR A CONVOCATORIA CAS**  
**Nº \_\_\_\_\_**

**SEÑOR ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PALCA**

YO, \_\_\_\_\_,  
identificado con DNI Nº \_\_\_\_\_ con domicilio  
en \_\_\_\_\_ ante usted  
respetuosamente me presento y expongo:

Que tomando conocimiento de la Convocatoria de  
Personal que arroja la Municipalidad es que solicito se me tome en cuenta como postulante a la  
Convocatoria CAS Nº \_\_\_\_\_, como  
\_\_\_\_\_. Para tal efecto adjunto  
a la presente, los respectivos ANEXOS de Declaraciones Juradas.

Por lo expuesto:

Ruego a usted, acceder a mi solicitud por ser de justicia.

Palca, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma)

Nombres Y Apellidos:

DNI:



**ANEXO N° 01**

**DECLARACIÓN JURADA DE DATOS**

Señor  
**ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PALCA**  
Presente.-

**CONVOCATORIA CAS N°..... cargo de .....**

El suscrito, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que la siguiente información corresponden a mis datos personales, los mismos que se sujetan a la verdad:  
**(El llenado de los siguientes campos es obligatorio)**

<b>APELLIDO PATERNO:</b>			
<b>APELLIDO MATERNO:</b>			
<b>NOMBRES:</b>			
<b>DOMICILIO FISCAL</b>			
	<b>DIST:</b>	<b>PROV:</b>	<b>DEP:</b>
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b>	<b>(dd/mm/aaaa):</b>		
<b>N° DNI:</b>			
<b>N° RUC:</b>			
<b>TELEFONO FIJO O CELULAR</b>			
<b>CORREO</b>			
<b>Tiene Cuenta de algún sistema financiero para el abono de sus remuneraciones</b>	<b>SI ( ) - Adjuntar copia de Boucher de cuenta donde se abona la remuneración</b> <b>NO ( )</b>		

Palca,.....

.....  
**Firma**  
**Nombre y Apellidos del Postor**

**IMPORTANTE**

**Indicar marcando con un aspa (X)**

**Ley 27050, modificada por Ley 28164:**

Persona con Discapacidad (SI) (NO)

Adjunta Certificado de Discapacidad (SI) (NO)

Tipo de Discapacidad:

Física ( )

Auditiva ( )

Visual ( )

Mental ( )

**Ley N° 29248, Ley del Servicio Militar:**

Personal licenciado del Servicio Militar

(SI) (NO)

Adjunta copia del documento oficial emitido por la autoridad competente

(SI) (NO)



**ANEXO N° 02**

**SINOPSIS CURRICULAR**

**CARGO AL QUE POSTULA:** .....

**I. DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_ Prenombres \_\_\_\_\_

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_  
Lugar \_\_\_\_\_ día/mes/año \_\_\_\_\_

NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_  
Avenida/Calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Dpto. \_\_\_\_\_

LOCALIDAD \_\_\_\_\_ DISTRITO \_\_\_\_\_

TELÉFONO \_\_\_\_\_

CELULAR \_\_\_\_\_

**CORREO ELECTRÓNICO** \_\_\_\_\_

COLEGIO PROFESIONAL DE: (SI/NO APLICA) \_\_\_\_\_

REGISTRO N° \_\_\_\_\_ LUGAR DEL REGISTRO \_\_\_\_\_

DATOS DEL PADRE:

PRENOMBRES Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

DATOS DE MADRE:

PRENOMBRES Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

Palca,.....

-----  
**Firma, Nombre y DNI**



**ANEXO N° 03**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTO PARA  
CONTRATAR CON LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PALCA**

**Señor  
ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PALCA  
Presente.-**

Presente.-

De mi consideración:

El que suscribe.....identificado con DNI N°  
....., con RUC N° ....., domiciliado en  
....., que se presenta como postulante a la  
Convocatoria sobre Contratación Administrativa de Servicios N° ....., DECLARO  
BAJO JURAMENTO que:

- a) No cuento con inhabilitación administrativa o judicial para contratar con el Estado, conforme al Art. 4° del D.S. N° 075-2008-PCM, Reglamento del D. Leg. N° 1057 que Regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios.
- b) No tengo impedimento para participar en el proceso de selección ni para contratar con el Estado, conforme al Art. 4° del D.S. N° 075-2008-PCM; y al Art. 9° del TUO de la Ley de Contrataciones y Adquisiciones del Estado.
- c) Conozco, acepto y me someto a las condiciones y procedimientos del presente proceso.
- d) Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento a efectos del presente proceso.
- e) Conozco las sanciones contenidas en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- f) No soy pariente hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por razón de matrimonio de funcionarios o servidores que laboren en la misma unidad orgánica para la cual postulo.
- g) No tener acciones judiciales contra la Municipalidad Distrital de Palca

De ser contratado y de verificarse que la información sea falsa acepto expresamente que la entidad proceda a mi retiro automático, sin perjuicio de aplicarse las sanciones legales que me correspondan.

Palca, ..... de ..... 20....

-----

**Firma**

**DNI N° .....**



**ANEXO N° 04**

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO  
LEY N° 26771, D.S. N° 021-2000-PCM., y D.S. N° 017-2002-PCM.**

El que suscribe, \_\_\_\_\_, identificado con DNI N° \_\_\_\_\_, y RUC. N° \_\_\_\_\_, persona natural, postulante al proceso de selección para Contratación Administrativa de Servicios N° \_\_\_\_\_, que informa el Decreto Legislativo N° 1057, **DECLARO BAJO JURAMENTO**, que:

- a) No me encuentro inhabilitado para desempeñarme en la Administración Pública, por actos contrarios a la integridad y la ética.
- b) No tengo relación de parentesco, hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo grado de afinidad o por vínculo matrimonial con Funcionario(s) de dirección, Asesor(es), Personal de Confianza, o personal contratado bajo cualquier modalidad contractual en la Municipalidad Distrital de Palca, que gozan de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección.

Por lo expuesto, ratifico la veracidad de lo declarado y me someto así a las correspondientes acciones administrativas y de ley.

Palca ,.....

\_\_\_\_\_

**Firma**  
**DNI N° .....**

**NOTA IMPORTANTE:**

En caso el Declarante haya sido sancionado “a)”, o mantenga cualquiera de las relaciones de parentesco a que se refiere el acápite b) de la presente Declaración Jurada, deberá abstenerse de firmarla y procederá a detallar a continuación el tipo de sanción y/o en su defecto el nombre, apellidos, cargo y grado de parentesco de consanguinidad o de afinidad de las personas con quien mantiene vinculación, según el siguiente cuadro:

SANCION:-----  
-----  
-----  
-----



**ANEXO N° 05**

**DECLARACIÓN JURADA SOBRE FAMILIARES QUE PRESTAN SERVICIOS EN LA MDP.  
LEY N° 26771, D.S. N° 021-2000-PCM., y D.S. N° 017-2002-PCM.**

El (la) que suscribe \_\_\_\_\_ identificado(a) con DNI. N° \_\_\_\_\_, y RUC. N° \_\_\_\_\_, con domicilio fiscal sito en \_\_\_\_\_, persona natural, postulante al proceso de selección para Contratación Administrativa de Servicios, que informa el Decreto Legislativo N° 1057, **DECLARO BAJO JURAMENTO**, que **SI** (\_\_\_), **NO** (\_\_\_) tengo familiares que prestan servicios en la Municipalidad Distrital de Palca, cuyas identidades consigno a continuación:

**1. HASTA EL CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD :**

<b>NOMBRE Y APELLIDOS PARENTESCO</b>	<b>DEPENDENCIA DONDE PRESTA SERVICIOS</b>	<b>CONDICION CONTRACT</b>
--	---	-------------------------------

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**2. HASTA EL SEGUNDO GRADO DE AFINIDAD :**

<b>NOMBRE Y APELLIDOS PARENTESCO</b>	<b>DEPENDENCIA DONDE PRESTA SERVICIOS</b>	<b>CONDICION CONTRACT</b>
--	---	-------------------------------

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**EN CASO FALTE ESPACIO, SIRVASE USAR HOJA ADICIONAL**

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA RESPONDE A LA VERDAD, SUJETÁNDOME A LO QUE ESTABLECE LOS ARTÍCULOS NROS. 411° Y 438° DEL CÓDIGO PENAL, EN CASO DE FALSA INFORMACIÓN.

Palca,.....

\_\_\_\_\_  
**Firma**

**DNI N°** .....

Cuadro para determinar el grado de consanguinidad y/o afinidad

<b>Grado</b>	<b>Grado Parentesco por Consanguinidad</b>		<b>Parentesco por afinidad</b>	
	En línea recta	En línea colateral	En línea recta	En línea colateral
<b>1ro</b>	Padres/hijos		Suegros, yerno, nuera	
<b>2do</b>	Abuelos, nietos	Hermanos	Abuelos del cónyuge	Cuñados
<b>3ro</b>	Bisabuelos, bisnietos	Tíos, sobrinos		
<b>4to</b>		Primos, sobrinos, tíos, abuelos nietos		



**ANEXO N° 06**

Declaración Jurada

Yo,..... identificado con:

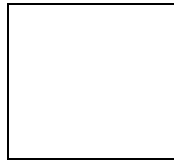
DNI N°.....

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 del 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.

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

TACNA, ..... de..... de 20.....



Huella dactilar

.....

Firma



**ANEXO N° 07**

**DECLARACION JURADA DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS Y PERFIL DEL PUESTO**

Por el presente documento,

Yo, .....

identificado con DNI N° ....., con domicilio real en

.....

....., Distrito de .....,

Provincia de .....y Departamento de

.....

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

Que, al iniciar mi relación laboral y/o contractual con la Municipalidad Distrital de Palca, cumplo íntegramente con los requisitos y perfil del puesto establecidos en los documentos de gestión para el cargo de .....,

invocando el principio de presunción de veracidad establecido en el Art. IV numeral 1.7 del Título Preliminar del TUO de la Ley N° 27444, Texto Único de la Ley del Procedimiento Administrativo General concordante con lo dispuesto en el Art. N° 42 de la acotada norma;

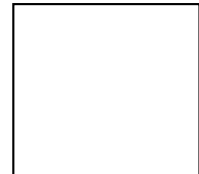
Por lo que formalmente declaro que no transgredo, la ley N° 31676, ley que tiene como finalidad de reprimir las conductas que afectan los principios de mérito, idoneidad y legalidad para el acceso a la Función Pública.

Palca, ..... del 20.....

\_\_\_\_\_

FIRMA

DNI N° .....



HUELLA DIGITAL