**ANEXO N°01**

**CARTA DE PRESENTACION DEL POSTUILANTE**

**SEÑOR:**

**ING. OSCAR A. AYALA ARENAS**

**Alcalde**

**Municipalidad Distrital de Mariano Melgar**

**Ciudad.-**

Yo, ………………………………………………………………………………………………, identificado con DNI N° …………………. y con domicilio en …………………………………………………………………………………………………………………… del distrito de ………………………………….., mediante la presente solicito se me considere como postulante para participar en el Proceso CAS N° 002-2025-MDMM, para prestar servicios como .......................................................... COD............................, para lo cual declaro que cumplo íntegramente con los requisitos exigidos en las Bases Administrativas, asimismo adjunto a la presente mi correspondiente Currículum Vítae documentado de acuerdo a los anexos de las Bases del Concurso.

Indicar marcando con un aspa (x), Condición de Discapacidad o Licenciatura de las Fuerzas Armadas:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Discapacidad | (SI) | (NO) |
| Licencia de las Fuerzas Armadas | (SI) | (NO) |

Arequipa, ……de……………….………….del 2025

Huella digital

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

FIRMA DEL POSTULANTE

NOMBRES: …………………………………….

**Anexo N°2**

**FORMATO DE CONTENIDO DE HOJA DE VIDA**

**(Con carácter de Declaración Jurada)**

1. **DATOS PERSONALES.- (esta parte en mayúsculas)**

1.1 Apellidos Paterno :

1.2 Apellidos Materno :

1.3 Nombres :

1.4 Nacionalidad :

1.5 Fecha de Nacimiento :

1.6 N° DNI o CE :

1.7 N° RUC :

1.8 Estado Civil :

1.9 Domicilio :

1.10 Correo electrónico :

1.11 Telefono Fijo :

Celular :

* 1. N° Colegio profesional :

(solo si aplica)

1.13 Regimen Pencionario : marca con una equis (x)

|  |  |
| --- | --- |
| Sistema Nacional de pensiones |  |
| Sistema Privado de pensiones |  |

|  |  |
| --- | --- |
| AFP INTEGRA |  |
| AFP PROFUTURO |  |
| AFP HABITAT |  |
| AFP PRIMA |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ES PERSONA CON DISCAPACIDAD | **SI** |  | **NO** |  |
| ES PERSONA LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS | **SI** |  | **NO** |  |

1. **TITULOS, GRADOS Y ESTUDIOS SUPERIORES**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TITULO O GRADO OBTENIDO** | **ESPECIALIDAD** | **FECHA DE EXPEDICION DEL TITULO (MES/AÑO)** | **INSTITUCION** | **CIUDAD /PAIS** | | **N° DE FOLIOS** |
|  |  |
| TITULO PROFESIONA TECNICO /O UNIVERSITARIO |  |  |  |  |  |  |
| BACHILLER /EGRESADO |  |  |  |  |  |  |
| ESTUDIOS TECNICOS |  |  |  |  |  |  |
| ESTUDIOS SECUNDARIOS |  |  |  |  |  |  |

1. **CURSOS DE CAPACITACION RELACIONADOS CON EL OBJETO DE LA CONVOCATORIA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE DEL CURSO Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACION Y/O POSTGRADOS** | **FECHA DE INICIO Y TERMINO** | **INSTITUCION** | **CUENTA CON SUSTENTO** | | **N° DE FOLIO** |
| **SI** | **NO** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |

1. **CURSOS DE INFORMATICA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **HERRAMIENTA** | **NIVEL** | **FECHA DE INICIO Y TERMINO** | **INSTITUCION** | **CUENTA CON SUSTENTO** | | **N° DE FOLIO** |
| **SI** | **NO** |
| **WORD** |  |  |  |  |  |  |
| **EXCEL** |  |  |  |  |  |  |
| **POWER POINT** |  |  |  |  |  |  |
| **INTERNET** |  |  |  |  |  |  |
| **OTROS (ESPECIFICAR)** |  |  |  |  |  |  |

1. **EXPERIENCIA LABORAL Y/O NO LABORAL**

El POSTULANTE deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, SOLO LOS DATOS QUE SON REQUERIDOS EN CADA UNA DE LAS AREAS QUE SERÁN CALIFICADAS, en el caso de haber ocupado varios cargos en una entidad, mencionar cuales y completar los datos respectivos. Experiencia mínima solicitada de acuerdo al perfil (Comenzar por el más reciente) Detallaren el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida, con una duración mayor a un mes (Puede adicionar más bloques si así lo requiere)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO DESEMPEÑADO** | **FECHA DE INICIO (MES/AÑO)** | **FECHA DE CULMINACION** | **TIEMPO EN EL CARGO** | **CUENTA CON SUSTENTO** | | **N° DE FOLIO** |
|  |  |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DESCRIPCION DEL TRABAJO REALIZADO** | | | | | | | | |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DESCRIPCION DEL TRABAJO REALIZADO** | | | | | | | | |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DESCRIPCION DEL TRABAJO REALIZADO** | | | | | | | | |

1. **CONOCIMIENTOS** (serán evaluados durante el proceso de selección

Los conocimientos se demostrarán en la entrevista personal. Sin embargo, debe consignar si posee o no el conocimiento.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Poseo todos o la gran mayoría de conocimientos necesarios y requeridos en el perfil de puesto al que estoy postulando |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE PROPORCIONADO, ES VERAZ Y ASUMO LAS RESPONSABILIDADES Y CONSECUENCIAS LEGALES QUE ELLO PRODUZCA. |

Arequipa, ……de……………….………….del 2025

Huella digital

--------------------------------------------------

(Apellidos y nombres)

DNI Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOTA IMPORTANTE:**

* El expediente de postulación debe estar, foliado y firmado en todas sus hojas
* Los documentos que sustenten la información de la Hoja de Vida deberán ser presentados en el mismo orden consignado en ente formato y separados en cada Items.
* Solo se deberá anexar al expediente, las copias de documentos que hayan sido consignados en la Hoja de Vida; lo demás documentos no serán tomados en cuenta, sin embargo, de ser seleccionado, tendrá que exhibir todos sus documentos originales

**ANEXO N° 03**

**DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS-REDAM**

Yo ..........................................................................................., identificado con DNI N°…………………. con domicilio en ..........................................................................................................., declaro bajo juramento no tener deudas por concepto de alimentos, ya sea por obligaciones alimentarias establecidas en sentencias o ejecutorias, o acuerdo conciliatorio con calidad de cosa juzgada, así como tampoco mantener adeudos por pensiones alimentarias devengadas sobre alimentos, que ameriten la inscripción del suscrito en el "Registro de Deudores Alimentarios Morosos" a que hace referencia la Ley N9 28970, Ley que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N9 002-2007-JUS, ei cual se encuentra a cargo y bajo la responsabilidad del Consejo Ejecutivo del Poder Judicial.

Arequipa, ……de……………….………….del 2025

Huella digital

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

FIRMA DEL POSTULANTE

NOMBRE:……………………………………………………..

**ANEXO N° 04**

**DECLARACION JURADA DE IMPEDIMENTOS Y OBLIGACIONES**

Arequipa, ……de……………….………….del 2025

Yo,………………………………………………………………………………………………… identificado con D.N.I. N°………………….y domiciliado en ………………………………………………………..Distrito, de …………………………….. Provincia de ……………………... y departamento de ……………………………………., manifestando mi deseo de postular en la presente Convocatoria de Contratación, Administrativa declaro bajo juramento lo siguiente:

* Que no tengo antecedentes penales ni policiales, así como que no tengo conflicto de intereses con la Municipalidad Distrital de Mariano Melgar.
* Que gozo de buena salud.
* Que la información señalada y documentada en el Currículum Vitae adjunto es verdadera, comprometiéndome a presentar los documentos originales que acrediten la información, en caso que resulte seleccionado.
* Que acepto y me someto a las normas y resultados del proceso.
* Que me comprometo a cumplir con el horario, lugar de trabajo y las funciones señaladas, en las bases del puesto al cual postulo, en caso sea seleccionado

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

Atentamente,

Huella digital

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

FIRMA DEL POSTULANTE

NOMBRE:…………………………………………………..

**ANEXO N° 05**

**DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO**

Yo ............................................................................................... identificado con documento de identidad N°.................... con domicilio en .............................................................................................. Provincia ............................. Departamento.......................................... Estado Civil................................, DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

No tener en la Institución, familiares hasta el 4° grado de consanguinidad, 2° de afinidad o por razón de matrimonio con los funcionarios y/o personal de confianza de la Distrital de Mariano Melgar que gocen con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indirecta en el proceso de selección de personal.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N9 26771 y su Reglamento aprobado por D.S.N9 021-2000-PCM y sus modificatorias. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure ACTO DE NEPOTISMO, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

**EN CASO DE TENER PARIENTES**

Declaro bajo juramento que, en la Municipalidad Distrital de Mariano Melgar, laboran y/o prestan servicios las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la relación o vinculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) o unión de hecho (UH), señalados a continuación.

Relación Apellidos Nombres Área de Trabajo

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Relación** | **Apellidos** | **Nombres** | **Área de Trabajo** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Manifiesto, que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento, que, si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 4389 del Código Penal, que prevén pena privativa de libertad de hasta 4 años, para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como para aquellos que cometan falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.

Huella digital

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

FIRMA DEL POSTULANTE

NOMBRE: ………………………………………..

**ANEXO N° 06**

**DECLARACION JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CODIGO DE ETICA DE LA FUNCION PÚBLICA**

Yo ........................................................................................................ con DNI N°................................... y domiciliado e n........................................................................ ............................................................ declaro bajo Juramento, que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

* Ley N° 28496, "Ley que modifica el numeral 4.1 del artículo 4° y el artículo 11° de la Ley N° 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública.
* Decreto Supremo N° 033-2005-PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función Pública.

Asimismo, declaro que me comprometo a observarlas y cumplirlas en toda circunstancia.

Arequipa, ……de……………….………….del 2025

Huella digital

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

FIRMA

NOMBRE:………………………………………………

**Anexo N° 7**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INHABILITACIÓN O SANCION VIGENTE SEGÚN RNSDD**

Yo .............................................................................................. identificado con DNI N°................................... y domiciliado en .............................................................................................................................. declaro bajo juramento no tener inhabilitación y/o sanción vigente para prestar servicios al Estado, conforme al REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCIÓN Y DESPIDO - RNSDD (\*)

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

Arequipa, ……de……………….………….del 2025

Huella digital

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

FIRMA

NOMBRE:……………………………………….

(\*) Mediante Resolución Ministerial 017-2007-PCM, publicado el 20 de enero de 2007, se aprobó la “Directiva para el uso, registro y consulta del Sistema Electrónico del Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido - RNSDD”. En ella se establece la obligación de realizar consulta o constatar que ningún candidato se encuentre inhabilitado para ejercer función pública conforme al RNSDD, respecto de los procesos de nombramiento, designación, elección, contratación laboral o de locación de servicios. Asimismo, aquellos candidatos que se encuentren con inhabilitación vigente deberán ser descalificados del proceso de contratación, no pudiendo ser seleccionado bajo ninguna modalidad.