FORMATO N°01

CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE

SOLICITO: Inscripción como postulante para la convocatoria del concurso público de contratación de servicios administrativos – CAS N°1-2025-MDCH-PB.RA.

SEÑORES:

Miembros del COMITÉ DE EVALUACIÓN DEL CONCURSO PÚBLICO DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS – CAS 2025.

PRESENTE:

Yo, ……., identificado (a) con DNI N°……..…….., mediante la presente solicito se me considere para participar en el proceso CAS N° 1-2025-MDCH, convocado por la Municipalidad Distrital de Chisquilla, a fin de acceder al puesto de trabajo de:……

Para la cual declaro bajo juramento que cumplo íntegramente con los requisitos básicos y perfiles establecidos en la publicación correspondiente a la plaza convocada y que adjunto a la plaza convocada y que adjunto a la presente la correspondiente ficha resumen (formato 01) documento, copia de DNI y declaraciones juradas de acuerdo al (formato N° 3 A,B,C,D,E,F,G,H).

FECHA: Chisquilla……de……..……de 2025.

Firma del postulante

Indicar marcando con un aspa (x), condición de discapacidad:

- Adjunta Certificado de Discapacidad ( )
- Tipo de Discapacidad ( )
  - Física ( )
  - Auditiva ( )
  - Visual ( )

Resolución Presidencial Ejecutiva N' 61-2010, indicar marcando con un aspa (x):

- Licenciado de las Fuerzas Armadas. ( )

FORMATO 02

CONVOCATORIA CAS N° 1-2025/MDCH-PB-RA/C

FORMATO FICHA DE CURRÍCULUM VITAE [1]

(Con carácter de DECLARACIÓN JURADA)

PROCESO CAS Nº 1-2025-MDCH-PB-RA/C

I. DATOS PERSONALES

Apellido Paterno:	
Apellido Materno:	
Nombres:	
Fecha de Nacimiento:	
Lugar de Nacimiento (País/Dpto./Prov.):	
Documento de Identidad:	
RUC:	
Estado Civil:	
Dirección (Av. Calle/N°/Dpto. N°):	
Teléfono Fijo:	
Teléfono Celular	
Correo Electrónico:	
Colegio profesional (si aplica, N° Colegiatura):	

II. ESTUDIOS REALIZADOS

TÍTULO O GRADO(*)	PROFESIÓN / ESPECIALIDAD	FECHA DE EXPEDICIÓN DEL TITULO (**)	(MES/AÑO)		INSTITUCIÓN	CIUDAD/ PAÍS
			Desde	Hasta		
DOCTORADO						
MAESTRÍA						
POSTGRADO O DIPLOMADO						
TITULO PROFESIONAL						
BACHILLERATO						

[1] Los datos consignados en este formato deberán ser acreditados mediante fotocopia simple en la etapa de evaluación curricular. Si el postulante no adjunta la documentación correspondiente será descalificado.

FORMACIÓN SUPERIOR NO UNIVERSITARIA						
EDUCACIÓN SECUNDARIA COMPLETA						

(*) Dejar en blanco para aquellos que no aplique.
(**) Si no tiene título, especificar si está en trámite, es egresado, estudio en curso.

III. CURSOS DE CAPACITACIÓN (Relacionados con los requisitos del puesto)

N°	NOMBRE DEL CURSO [2]	FECHA		INSTITUCIÓN	CIUDAD/ PAÍS	HORAS LECTIVAS
		Inicio	Término			

IV. OTROS

	SI / NO	FECHA (dd/mm/aa)
Se encuentra usted Colegiado		
Se encuentra usted habilitado		
Usted es una persona con Discapacidad		
Usted es Licenciado de las Fuerzas Armadas		

[2] Insertar más filas si así lo requiere

V. EXPERIENCIA LABORAL

a. **Experiencia laboral general en el sector público y privado** (comenzar por la más reciente, con duración mayor a un mes)

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	ÓRGANO/ UNIDAD ORGÁNICA	CARGO DESEMPEÑADO	FECHA DE INICIO (MES/AÑO)	FECHA DE TÉRMINO (MES/AÑO)	TIEMPO DE EXPERIENCIA
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA LABORAL						

En el caso de haber ocupado varios cargos en una misma Entidad mencionar cuáles y completar los datos respectivos

b. **Experiencia laboral específica**, es la experiencia que el postulante posee en el tema específico de la convocatoria. Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia específica, con una duración mayor a un mes. (Puede añadir más bloques si así lo requiere).

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA[3]	ÓRGANO/UNIDAD ORGÁNICA	CARGO DESEMPEÑADO	FECHA DE INICIO (MES/AÑO)	FECHA DE TÉRMINO (MES/AÑO)
1					
Breve Descripción del trabajo realizado[4]:					

[3] Insertar más filas si así lo requiere
[4] En el caso de haber realizado consultorías o trabajos en forma paralela, se considerará el periodo cronológico de mayor duración de dichas consultorías.

2					
Breve Descripción del trabajo realizado:					
3					
Breve Descripción del trabajo realizado:					
4					
Breve Descripción del trabajo realizado:					
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA LABORAL ESPECÍFICA					

Declaro que la información proporcionada es veraz y exacta y, en caso necesario, autorizo su verificación posterior.

NOMBRE Y APELLIDOS:
DNI:
FECHA:
FIRMA:

FORMATO 03-A

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

Yo, ……..…… identificado(a) con DNI N° …….. declaro bajo juramento que, a la fecha, no me encuentro en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM) al que hace referencia la Ley Nº 28970, Ley que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 002-2007-JUS, el cual se encuentra a cargo y bajo la responsabilidad del Consejo Ejecutivo del Poder Judicial.

FECHA: Chisquilla……de……de 2025.

Firma del postulante

FORMATO 03-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, ……identificado(a) con DNI N°: …… declaro bajo juramento no percibir ingresos por parte del estado, ni tener antecedentes penales ni policiales, tener sentencia condenatorias o haber sido sometido a procesos disciplinarios o sanciones administrativas que me impidan laborar en el estado.

Esta declaración se formula en aplicación del principio de veracidad establecido en el Art. N° 42 de la Ley del Procedimiento Administrativo General.

FECHA: Chisquilla……de……de 2025.

Firma del postulante

FORMATO 03-C

DECLARACIÓN JURADA PARA PREVENIR CASOS DE NEPOTISMO

Yo,……...….identificado(a) con DNI N°……..… con domicilio…….…….. en el al amparo del Principio de Veracidad señalado por el Art. IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el Art. 42 de la Ley de Procedimiento Administrativo General-Ley Nº 27444, DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

Declaro que al momento de suscribirse el presente documento:

Tengo conocimiento de las disposiciones contenidas en las siguientes normas legales

a) Ley N 26771, publicada el 15-04-1997 que establece la prohibición de ejercer la facultad de nombramiento o contratación de personal en el Sector Público en caso de parentesco.
b) Ley N° 31299, publicada el 21/07/2021. Ley que modifica la ley 26771, que establece la prohibición de ejercer la facultad de nombramiento y contratación de personal en el sector público en casos de parentesco; y la ley 30057, ley del servicio civil, para ampliar los supuestos de nepotismo a la contratación de progenitores de los hijos, velando por los principios de meritocracia, buena administración y correcto uso y asignación de los recursos públicos.
c) Decreto Supremo Nº 021-2000-PCM, publicado el 30-07-2000, que aprueba el Reglamento de la Ley que establece prohibición de ejercer la facultad de nombramiento y contratación de personal en el Sector Público, en casos de parentesco, y sus modificatorias.
d) Decreto Supremo N° 017-2002-PCM, publicado el 08-03-2002, que modifica el Reglamento de la Ley N° 26771.
e) Decreto Supremo Nº 034-2015-PCM, publicado el 07-05-2015, que modifica el Reglamento de la Ley N° 26771 y dispone el otorgamiento de la Declaración Jurada para prevenir casos de nepotismo.
f) Resolución de Contraloría N° 100-2018-CG que aprueba el Reglamento de la Ley N° 29622, "Reglamento de infracciones y sanciones para la responsabilidad administrativa funcional derivada de los informes emitidos por los órganos del Sistema Nacional de Control".

En consecuencia, **DECLARO BAJO JURAMENTO que (no) (si) tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad y/o segundo de afinidad y/o vínculo conyugal con funcionarios o servidores de la Municipalidad Distrital de Chisquilla**.

En el caso de haber consignado una respuesta afirmativa, declaro que la(s) persona(s) con quién(es), me une vínculo antes indicado son:

RELACIÓN	APELLIDOS	NOMBRE	ÁREA LABORAL

FECHA: Chisquilla……de……de 2025.

Firma del postulante

FORMATO 03-D

DECLARACIÓN JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CÓDIGO DE ÉTICA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

Yo,……. identificado con DNI N°……. con domicilio en ……distrito ...……..provincia……. ……región……, DECLARO BAJO JURAMENTO, que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

a) Ley N° 28496, Ley que modifica el numeral 401 del Art. 4 y el Art. Artículo 11 de la Ley N° 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública.
b) Decreto Supremo Nº 033-2005-PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función Pública.

Así mismo, Declaro que me comprometo a observarla y cumplirla en toda circunstancia.

FECHA: Chisquilla……de……de 2025.

Firma del postulante

FORMATO 03-E

DECLARACIÓN JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CÓDIGO DE ÉTICA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

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

DECLARO BAJO JURAMENTO, que tengo pleno conocimiento del contenido de la Ley N° 27815- LEY DEL CODIGO DE ÉTICA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA.

FECHA: Chisquilla……de……de 2025.

Firma del postulante

FORMATO 03-E

DECLARACIÓN JURADA DE GOZAR DE BUENA SALUD FÍSICA Y MENTAL

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

DECLARO BAJO JURAMENTO, que gozo de buena salud física y mental.

FECHA: Chisquilla……de……de 2025.

Firma del postulante

FORMATO 03-G

DECLARACIÓN JURADA DE NO HABER SIDO DENUNCIADO, ESTAR PROCESADO O SENTENCIADO, POR VIOLENCIA FAMILIAR Y/O SEXUAL

Yo,……..……, identificado(a) con DNI N°……..con domicilio en ……...…… Provincia ……. Región ... ……. mediante la presente DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

	No haber sido denunciado por violencia familiar
	No haber sido denunciado por delito contra la libertad sexual e indemnidad sexual
	No tener proceso por violencia familiar
	No tener proceso por delito contra la libertad sexual e indemnidad sexual
	No haber sido sentenciado por violencia familiar
	No haber sido sentenciado por delito contra la libertad sexual e indemnidad sexual

Ratifico la veracidad de lo declarado, manifestando someterme a la autoridad vigente y a las responsabilidades civiles y/o penales que se pudieran derivar en caso de que alguno de los datos consignados sea falso, siendo pasible de cualquier fiscalización posterior que la Municipalidad considere pertinente.

FECHA: Chisquilla……de……..…de 2025.

Firma del postulante

FORMATO 3-H

DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR INHABILITADO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO

Señores:

Municipalidad Distrital de Chisquilla

Presente. -

De mi consideración:

Quien suscribe……, con Documento Nacional de Identidad N°……. con RUC N°……., con domicilio en…….. (') se presenta para postular en la CONVOCATORIA CAS N° 1-2025-MDCH-PB-RA/C (para la "CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE UN ……..declara bajo juramento que:

1. No tengo impedimento para participar en el proceso de selección ni para contratar con el Estado.
2. Conozco y acepto las condiciones y procedimientos del proceso de selección para la contratación administrativa de servicios, regulados por el Decreto Legislativo N°1057 y su Reglamento aprobado mediante el Decreto Supremo N° 075-2008-PCM.
3. Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento a efectos del presente proceso de selección.
4. Conozco las sanciones contenidas en la Ley N° 27444, Ley del Proceso Administrativo General.

FECHA: Chisquilla……de……de 2025.

Firma del postulante

FORMATO N° 04-A

FICHA DE EVALUACIÓN CURRICULAR

APELLIDOS Y NOMBRES:

……

CARGO AL QUE POSTULA:

……

PLAZA A LA QUE POSTULA:

……..

FECHA DE EVALUACIÓN:

……

CRITERIOS	PESO	PUNTAJE MÍNIMO	PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE ASIGNADO
Formación Académica	15%	12	15	
Experiencia General	10%	8	10	
Experiencia Específica	15%	12	15	
Cursos o Estudios de Especialización	10%	8	10	
TOTAL	**50%**	**40**	**50**	

*El puntaje mínimo para la siguiente etapa es de 40 puntos.

PRESIDENTE

SECRETARIO

FORMATO N° 04-B

FICHA DE EVALUACIÓN- ENTREVISTA PERSONAL

APELLIDOS Y NOMBRES:

……

CARGO AL QUE POSTULA:

……

PLAZA A LA QUE POSTULA:

……..

FECHA DE EVALUACIÓN:

……

CRITERIOS	PESO	PUNTAJE MÍNIMO	PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE ASIGNADO
Conocimientos del puesto	15%	12	15	
Habilidades o Competencias	10%	8	10	
Capacidad Analítica	15%	12	15	
Facilidad de Comunicación	10%	8	10	
TOTAL	**50%**	**40**	**50**	

PRESIDENTE

SECRETARIO