

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE HUACAYBAMBA - HUÁNUCO

CREADO CON LEY N° 24340 DEL 07 DE NOVIEMBRE DE 1985
RUC: 20155012359



Municipalidad Provincial de
HUACAYBAMBA

ANEXO N° 01

SOLICITUD DE POSTULANTE AL PROCESO DE SELECCIÓN

SEÑORES:

MIEMBROS DE LA COMISIÓN EVALUADORA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIO (CAS) BAJO LA MODALIDAD DEL DECRETO LEGISLATIVO N° 1057-2026 MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE HUACAYBAMBA.

Presente:

Yo,.....

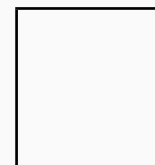
Identificado(a) con DNI N°, con domicilio en.....del
Distrito....., Provincia....., Departamento....., mediante la
presente le Solicito se me considere para participar en el presente Proceso de selección CAS- (A PLAZO
DETERMINADO – TEMPORAL), convocado por la MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE HUACAYBAMBA,
para cubrir el **PUESTO DE:** en la Unidad Orgánica
..... (Oficina, de:
.....

Para lo cual declaro bajo juramento que cumplo íntegramente con los requisitos del perfil establecidos
en la publicación correspondiente al servicio convocado y que adjunto a la presente la HOJA DE VIDA
DOCUMENTADA, copia de DNI y declaraciones juradas de acuerdo a los anexos.

Huacaybamba de,.....del 2026

.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Huella Digital



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE HUACAYBAMBA - HUÁNUCO

CREADO CON LEY N° 24340 DEL 07 DE NOVIEMBRE DE 1985
RUC: 20155012359



Municipalidad Provincial de
HUACAYBAMBA

ANEXO N° 02

DECLARACIÓN JURADA DE CONTENIDO DE HOJA DE VIDA

Formulo la presente Declaración Jurada, en virtud al principio de veracidad establecido por el artículo IV del Título Preliminar de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, sujetándome a las responsabilidades civiles, penales y administrativas que correspondan, en caso de que mediante cualquier acción de verificación posterior se compruebe su falsedad.

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres (en mayúscula)	
Lugar de Nacimiento	
Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)	
Dirección Actual	
Departamento / Provincia / Distrito	
Estado Civil	
Teléfono celular	
Teléfono fijo	
Correo electrónico	
Especificar donde postulará:	

PERSONA CON DISCAPACIDAD:

Sí

☐

NO

☐

N°

Si la respuesta es afirmativa, indicar el N° de inscripción en el registro nacional de las personas con discapacidad.

LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS:

Sí

☐

NO

☐

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar fotocopia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de licenciado.

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE HUACAYBAMBA - HUÁNUCO

CREADO CON LEY N° 24340 DEL 07 DE NOVIEMBRE DE 1985
RUC: 20155012359



Municipalidad Provincial de HUACAYBAMBA

I. ESTUDIOS REALIZADOS

La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa, debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado (fotocopia simple).

NIVEL DE ESTUDIOS	CENTRO DE ESTUDIOS	SITUACIÓN COMPLETA O INCOMPLETA	MES/AÑOS DE EGRESO	CIUDAD/ PAIS	N° DE FOLIO
ESTUDIOS PRIMARIOS					
ESTUDIOS SECUNDARIOS					
FORMACIÓN TÉCNICA					
OTROS ESTUDIOS					

II. CURSOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN Y/O DIPLOMADO

DETALLAR	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	FECHA DE INICIO Y TERMINO DÍA MES AÑO (.../.../...)	HORAS LECTIVAS DE DURACIÓN	DOCUMENTO DE SUSTENTO	N° DE FOLIO

- (Puede insertar más filas si así lo requiere).
- Detallar los eventos asistidos según los requisitos del perfil de la plaza que postula.
- Se considera: cursos, seminarios, talleres y otros.

III. EXPERIENCIA LABORAL GENERAL

N°	EMPRESA Y/O INSTITUCIÓN	UNIDAD ORGÁNICA/ÁREA	CARGO/ NOMBRE DEL PUESTO	DESCRIBA FUNCIONES PRINCIPALES RELACIONADAS AL PUESTO QUE POSTULA	FECHA DE INICIO DÍA/MES/AÑO	FECHA DE TERMINO DÍA/MES/AÑO	AÑOS	MESES	DÍAS	DOCUMENTO DE SUSTENTO	N° DE FOLIO
TOTAL, DE AÑOS DE EXPERIENCIA											

NOTA: PUEDE AGREGAR CELDAS DE EXPERIENCIA

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE HUACAYBAMBA - HUÁNUCO

CREADO CON LEY Nº 24340 DEL 07 DE NOVIEMBRE DE 1985
RUC: 20155012359



Municipalidad Provincial de
HUACAYBAMBA

IV. EXPERIENCIA LABORAL ESPECÍFICA SEGÚN LA PLAZA A QUE POSTULA

Nº	EMPRESA Y/O INSTITUCIÓN	UNIDAD ORGÁNICA/ ÁREA	CARGO/ NOMBRE DEL PUESTO	DESCRIBA FUNCIONES PRINCIPALES RELACIONADAS AL PUESTO QUE POSTULA	FECHA DE INICIO DÍA/MES/ AÑO	FECHA DE TERMINO DÍA/MES/ AÑO	AÑOS	MESES	DÍAS	DOCUMENTO DE SUSTENTO	Nº DE FOLIO
NOTA: PUEDE AGREGAR CELDAS DE EXPERIENCIA							TOTAL, DE AÑOS DE EXPERIENCIA				

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

FECHA :	

FIRMA

DNI:

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE HUACAYBAMBA - HUÁNUCO

CREADO CON LEY N° 24340 DEL 07 DE NOVIEMBRE DE 1985
RUC: 20155012359



Municipalidad Provincial de
HUACAYBAMBA

ANEXO N° 03

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTO PARA LABORAR EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Yo.....Identificado con DNI
N°.....Estado Civil Con domicilio legal
....., Distrito Provincia
Región..... Al amparo del Artículo 41° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento
Administrativo General y Principio de la Presunción de la Veracidad, declaro bajo juramento y
responsabilidad, lo siguiente:

Marcar con un círculo o aspa la palabra "Si" o "No" para completar la Declaración		
S i	N o	Tengo impedimento legal para prestar servicios en la Administración Pública, bajo la modalidad de Contrato Administrativo de Servicios CAS.
S i	N o	No estoy incurso en la prohibición constitucional de percibir simultáneamente doble remuneración y/o pensión a cargo del estado salvo por función docente
S i	N o	Cumplo con todos los requisitos exigidos para la plaza al cual concurso
S i	N o	Gozo de buena salud para desempeñar las funciones la plaza al cual concurso
S i	N o	Tengo relación de parentesco con empleado, directivo, funcionario de confianza, o servidor de la Municipalidad Provincial de Huacaybamba
S i	N o	Me encuentro incurso en un Proceso Administrativo Disciplinario
S i	N o	Tengo antecedentes policiales y/o judiciales.
S i	N o	Tengo antecedentes penales.

Declaro **bajo juramento** que los datos consignados en el presente documento son verdaderos y asumo la responsabilidad civil y/o penal que se pudiera derivar en caso que algunos de los datos consignados o documentación presentada sean falsos, siendo posibles de cualquier fiscalización posterior que la Municipalidad Provincial de Huacaybamba considere pertinente.

Huacaybamba de.....del 2026

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE HUACAYBAMBA - HUÁNUCO

CREADO CON LEY N° 24340 DEL 07 DE NOVIEMBRE DE 1985

RUC: 20155012359

Firma del Postulante



Municipalidad Provincial de
HUACAYBAMBA

ANEXO N° 04

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

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

declaro bajo juramento que, a la fecha, no me encuentro inscrito en el "Registro de Deudores Alimentarios Morosos" a que hace referencia la Ley N° 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.

Huacaybamba, ... de del 2026

.....
FIRMA DEL POSTULANTE

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE HUACAYBAMBA - HUÁNUCO

CREADO CON LEY N° 24340 DEL 07 DE NOVIEMBRE DE 1985
RUC: 20155012359



Municipalidad Provincial de
HUACAYBAMBA

ANEXO N° 05

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER PERIENTES HASTA EL CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD, SEGUNDO DE AFINIDAD Y/O POR RAZONES DE MATRIMONIO, UNIÓN DE HECHO O CONVIVENCIA

El (la) que suscribe

....., identificado con DNI N°, y RUC N°

....., con domicilio fiscal sito en

.....;

persona natural, postulante al PROCESO DE SELECCIÓN CAS N° 001-2026-MPHBBA, para contratación Administrativa de Servicios, regulado por el Decreto Legislativo N° 1057, **DECLARO BAJO JURAMENTO**, que SI (___), NO(___) tengo familiares que prestan servicios en la Municipalidad Provincial de Huacaybamba, cuyas identidades consigno a continuación:

1. HASTA EL CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD:

(Cuarto grado de consanguinidad: primos hermanos entre sí, tío/a abuelo/a y sobrino/a nieto/a)

APELLIDOS Y NOMBRES (PARENTESCO)	ÁREA DONDE PRESTA SERVICIOS	CONDICIÓN CONTRACTUAL

2. HASTA EL SEGUNDO GRADO DE AFINIDAD:

(Segundo grado de afinidad: cuñados entre sí)

APELLIDOS Y NOMBRES (PARENTESCO)	ÁREA DONDE PRESTA SERVICIOS	CONDICIÓN CONTRACTUAL

Declaro bajo juramento que la información proporcionada responde a la verdad, sujetándome a lo que establecen los artículos 411° y 438° del código penal, en caso de falsa información.

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE HUACAYBAMBA - HUÁNUCO

CREADO CON LEY N° 24340 DEL 07 DE NOVIEMBRE DE 1985
RUC: 20155012359



Municipalidad Provincial de
HUACAYBAMBA



FIRMA

Nombres y Apellidos

DNI N°

HUELLA

FORMATO N° 06

ACTA DE COMPROMISO

El que suscribe.....;
identificado con DNI N°..... Con domicilio
en.....

Distrito..... Provincia

Región..... de nacionalidad..... mayor de
edad, de estado civil.....

**CON CARÁCTER DE HONOR, BAJO SANCIÓN
DE RESOLUCIÓN DE CONTRATO**, me comprometo en cumplir con el horario de trabajo,
desempeñarme con responsabilidad y profesionalismo, en caso de ganar
plaza.....

..... del Concurso de Contratación Administrativa de Servicio (A PLAZO
DETERMINADO - TEMPORAL) N° 01-2026 - MPHBBa-CSC-1. Asimismo, me comprometo a participar y
colaborar de manera activa e incondicional en toda actividad programada o convocada por la
Municipalidad Provincial de Huacaybamba, en el desarrollo de calendario cívico de nuestra provincia,
así como otras actividades diversas índoles.

Huacaybamba, ... De..... del 2026

.....
Firma

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE HUACAYBAMBA - HUÁNUCO

Apellidos y Nombres

CREADO CON LEY N° 24340 DEL 07 DE NOVIEMBRE DE 1985

RUC: 20155012359



Municipalidad Provincial de
HUACAYBAMBA

ANEXO N° 07

SEÑOR:

**PRESIDENTE DE LA COMISIÓN EVALUADORA PARA LA CONTRATACIÓN BAJO LA MODALIDAD DEL
DECRETO LEGISLATIVO N° 1057-2026-MPHBBA**

Yo, ...

Identificado(a) con DNI N°, con domicilio en del
Distrito....., Provincia....., Departamento....., de nacionalidad
..... mayor de edad, de estado civil de profesión u ocupación
.....

A efectos de cumplir con los requisitos de elegibilidad para desempeñar laboralmente manifiesto con
carácter de **DECLARACIÓN JURADA** lo siguiente:

(Marque con una "X" la respuesta)

SER PERSONA CON DISCAPACIDAD	SI	NO
PERSONA LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS	SI	NO
Ud. Es una persona con discapacidad, de conformidad con lo establecido en la Ley N° 27250, de la General de Atenciones a las personas con discapacidad y establecido con la Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 61-2010-SERFOR/PE que establece el COMADIS para asignar una bonificación en concursos para puestos de trabajo en la administración pública en beneficio del personal Licenciado de las Fuerzas Armadas y cuenta con el documento oficial emitido por la autoridad competente acreditando su condición de Licenciado.		

Huacaybamba, ... de del 2026

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE HUACAYBAMBA - HUÁNUCO

CREADO CON LEY N° 24340 DEL 07 DE NOVIEMBRE DE 1985
RUC: 20155012359

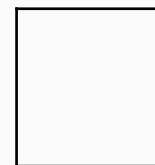


Municipalidad Provincial de
HUACAYBAMBA

FIRMA

Nombres y Apellidos

DNI N°



HUELLA DIGITAL
(Dedo índice derecho)

ANEXO N° 08

DECLARACIÓN JURADA DE AFILIACIÓN AL SISTEMA DE PENSIONES

SEÑOR:

**PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE PROCESO DE SELECCIÓN PARA LA CONTRATACIÓN BAJO LA
MODALIDAD DEL DECRETO LEGISLATIVO N° 728-2026-MPHBBA**

YO, ...

CON DNI N° DOMICILIADO:

DISTRITO: PROVINCIA: DEPARTAMENTO:

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE PERTENEZCO AL SIGUIENTE REGIMEN DE PENSIONES
(MARCA CON UNA "X" SEGÚN CORRESPONDA)

SISTEMA DE PENSIONES (ONP)

☐

REGIMEN DEL D.L. 20530

☐

SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES

☐

NOMBRE DE LA AFP:

CÓDIGO ÚNICO DEL SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES (CUSPP):

.....

LA PRESENTACIÓN DE ESTA DECLARACIÓN ES OBLIGATORIA, LA
INCORPORACIÓN A UN REGIMEN DE PENSIONES NO ES AUTOMÁTICA
DEBIENDO EL TRABAJADOR CONFIRMARLO POR ESCRITO (RES. DE
SUPERINTENDENCIA N° 080-98-EF/SAFP).

Huacaybamba, ... de del 2026

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE HUACAYBAMBA - HUÁNUCO

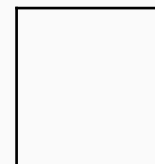
CREADO CON LEY N° 24340 DEL 07 DE NOVIEMBRE DE 1985
RUC: 20155012359



Municipalidad Provincial de
HUACAYBAMBA

.....
FIRMA

Huella digital



Municipalidad Provincial de HUACAYBAMBA

📍 Av. El Ejercito S/N - Plaza de Armas, Huacaybamba - Huánuco

🌐 www.munihuacaybamba.gob.pe

✉ informes@munihuacaybamba.gob.pe

✉ mesadepartes@munihuacaybamba.gob.pe

📘 Municipalidad Provincial De Huacaybamba

Un gobierno. para todos!