Anexos 2

SOLICITUD DE POSTULANTE

Pallanchacra, ...de ……de 2024

SOLICITO: *SER CONSIDERADO COMO POSTULAN TE.*

SEÑOR:
PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN PROCESO CAS N° 003-2024/MDP
Nombres y Apellidos: .....
Identificado (a) con D.N.I. N°: ..... con domicilio real en: ..... Teléfono……
…… Estado Civil: ..... conocimiento mediante aviso de la ***CONVOCATOR*** *proceso de selección para cubrir las necesida sto al que postula); ..... en la Municipalidad Distrital de Pallanchacra y icho proceso solicito dentro del plazo establ omisión que usted preside, se me considere c pano los documentos requeridos en las bases* ***ODALIDAD A PLAZO TEMPORAL.***
Por tanto, a usted pido Se so Público, acceder a mi solicitud.

Atentamente,

.....
Firma
Nombres:
DNI:
Cel.: .....

Huella Digital

Mesa de partes

Anexos 3

DATOS DEL POSTULANTE

Pallanchacra, ...de ……de 2024

APELLIDOS *NOMBRES:*

.....

DNI N°..... RUC N°.. ( ) MUJER ( ) ESTADO CIVIL ..... NACIMIENTO:

..... AR DE NACIMIENTO:

..... PROVINCIA:

..... DEPARTAM ICILIARIA HABITUAL:

....

PROVINCIA: .... CELULAR:

..... COR .....

NOMBRE COMPLET CONVIVIENTE:

.....

……..

..

N° DE TELÉFONO O CEL R D MER NCIA - APELLIDOS Y NOMBRES DEL FAMILIAR:

……..... ...

……..

..

Declaro bajo juramento que los datos consignados en el presente son veraces y que en caso de ser requerida lo sustentaré oportunamente con la documentación respectiva a la Oficina General de Gestión de Recursos Humanos con la finalidad de ser anexada a mi Legajo Personal.

Atentamente,

Huella Digital

.....
Firma
Nombres:
DNI:
Cel.: .....

Mesa de partes

DECLARACIÓN JURADA DE ... ATAR CON EL ESTADO

.....de 2024

APELLIDOS NOMBRES:
.....
con DNI N°..... E... ...ionalidad: ……..……
con
domicilio actual en:
.....
Distrito: .... Departamento:
.....

pleno de mis capacidades, DECLARO BAJO JURAMENTO: Que NO incurro en ninguna de las causales que impidan mi contratación bajo el régimen Contratación Administrativa de Servicios, regulada en el Decreto Legislativo N° 1057 y su Reglamento, aprobado por el Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, modificado por el decreto supremo N° 065-2011-PCM.

Asimismo, no me encuentro comprendido en ninguna de las causales contempladas en alguna otra disposición legal complementaria que determine mi imposibilidad de ser postor o contratista del Estado.

En ese sentido no me encuentro inhabilitado administrativa ni judicialmente para contratar con el Estado. Por lo que, me someto a las sanciones que estipula la Ley en caso de lo que declaro no se ajuste a la verdad.

Atentamente,

.....

Mesa de partes

Firma
Nombres:
DNI:
Cel.: .....

DE[illegible]CIÓN JURADA DEL POSTULA[illegible]
CONV[illegible] PALLANCHACRA

El (La) que suscribe ..... identificado(a) con DNI N°: ..... con RUC N° ....., domiciliado(a) en ..... postulante al Proceso de la CONVOCATORIA PROCESO CAS N° 003-2024/MDP, declaro bajo juramento que:

1. *Sobre el Impedimento de Contratar en caso de Parentesco en aplicación del Art. 1° de la Ley N° 26771 y el Art. 2° de su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021-2000-PCM, al haber leído la relación de los funcionarios de dirección y/o personal de confianza de la **Municipalidad Distrital de Pallanchacra** que tienen facultad para contratar o nombrar personal o tienen injerencia directa o indirecta en el proceso de selección en el que participo y no guardo relación de parentesco con ninguno de ellos.*
2. *Que, al amparo del Art. 4°-A del Reglamento de la Ley N° 26771 aprobado por D. S. N° 021-2000- PCM e incorporado por el Art. 2° D. S. N° 034-2005- PCM a la fecha, si ( ) no ( ) tengo familiares que vienen laborando en la **Municipalidad Distrital de Pallanchacra**, los mismos que detallo a continuación.*

Nombres y Apellidos	*Grado de Parentesco o Vinculo Conyugal*	*Oficina en la que viene laborando*

Mesa de partes

3. *Sobre **Incompatibilidad** de Ingresos, en aplicación del Art. 4° Numeral 4.3 del Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057, que no percibo del Estado Peruano otros ingresos en forma simultánea; salvo por función docente o por ser miembro de un órgano colegiado.*
4. *Respecto a los Impedimentos para ser contratado por el Estado, declaro que no me encuentro incurso en ninguna de las causales que impiden mi contratación bajo el Régimen de Contratación Administrativa de Servicios, regulada en el Decreto Legislativo N° 1057, y su reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 075-2008-PCM.*
5. *Sobre el **Principio de Veracidad** soy responsable de la veracidad de todos los documentos e información que presento para efectos del presente proceso. De verificarse que la información es falsa, acepto expresamente que la Entidad proceda a mi retiro automático, sin perjuicio de las acciones legales que correspondan.*
6. *He leído la **Ley del Código de Ética de la Función Pública y su Reglamento**, aprobados por la Ley N° 27815 y el Decreto Supremo N° 033-2005- PCM, respectivamente, por lo que me comprometo a observar dichas normas, bajo responsabilidad.*
7. *En aplicación del Art. 1° de la Ley N° 27588, Ley que establece prohibiciones e incompatibilidades de funcionarios y servidores públicos, que por el carácter o naturaleza de la función que desempeñe o los servicios que brinde al Estado bajo cualquier modalidad contractual, tenga acceso a información privilegiada o relevante, o si mi opinión ha sido determinante en la toma de decisiones, guardaré secreto o reserva respecto de los asuntos o información que por Ley expresa [illegible] carácter.*
8. *No tengo la condición de deudor alimentario [illegible] en **Registro Nacional de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM** que d[illegible]*
9. *No me encuentro **INHABILITAD[illegible] y Despido (RNSDD)**.*
10. *No me encuentro inscrito en el **Rey[illegible]ERECI)**.*
11. *No haber tenido ni tener a la f[illegible]la **Municipalidad Distrital de Pallanchacra***
12. *No tener antecedentes policiale[illegible]*

Declaro además que tengo ple[illegible]ta Declaración Jurada y me ratifico en la información pro[illegible]nestado dará lugar a las sanciones y responsabilidades administ[illegible]la normatividad vigente.

Pallanchacra, ...de.....del 2024

Atentamente,

.....

Nombres:
DNI:
Cel.: .....

Huella Digital

Anexos 6

DECLARACIÓN JURADA DE ANTECEDENTES PENALES, JUDICIALES Y POLICIALES LEY N° 29607

Pallanchacra, ...de ……de 2024

*Yo, ... identificado con D.N.I. N° ……..…… en pleno uso de mis capacidades, **DECLARO BAJO JURAMENTO no registrar antecedentes PENALES, JUDICIALES Y POLICIALES** a efecto de postular a una vacante según lo dispuesto por la **Ley N° 29607**, así como no haber sido sancionado por falta*

Mesa de partes

grave en la administración pública. Por lo que, me someto a las sanciones que estipula la Ley en caso de lo que declaro no se ajuste a la verdad.

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.

Indicar con un aspa X en el recuadro según corresponda.

- *NO Tener antecedentes Penales.* ☐
- *NO Tener antecedentes Judiciales.* ☐
- *NO Tener antecedentes [illegible]* ☐

Atentamente,

Huella Digital

Anexos 7

DECLARACIÓN JURADA DE GOZAR DE BUENA SALUD FÍSICA Y PSICOLÓGICA

Mesa de partes

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Pallanchacra, ...de ……de 2024

Yo, ... identificado con D.N.I. N°..... en pleno uso de mis capacidades, de conformidad al LITERAL I) del ARTÍCULO 79° de la LEY N° 29783 LEY DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO; DECLARO BAJO JURAMEN TO: Que, gozo de buen estado ***mental y que no padezco de ninguno enfermedad infectocontagiosa****, formulo la presente declaración sujetándome a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente, en caso de verificarse su falsedad; como asimismo, aceptaré la procedencia de la nulidad del contrato.*

DECLARO BAJO JURAMENTO*: Que gozo de buen estado de salud física y mental. Por lo que, me someto a las sanciones [illegible] en caso de lo que declaro no se ajuste a la verdad.*

En el marco de la naturaleza [illegible] de datos.

Indicar con un aspa X en el [illegible]

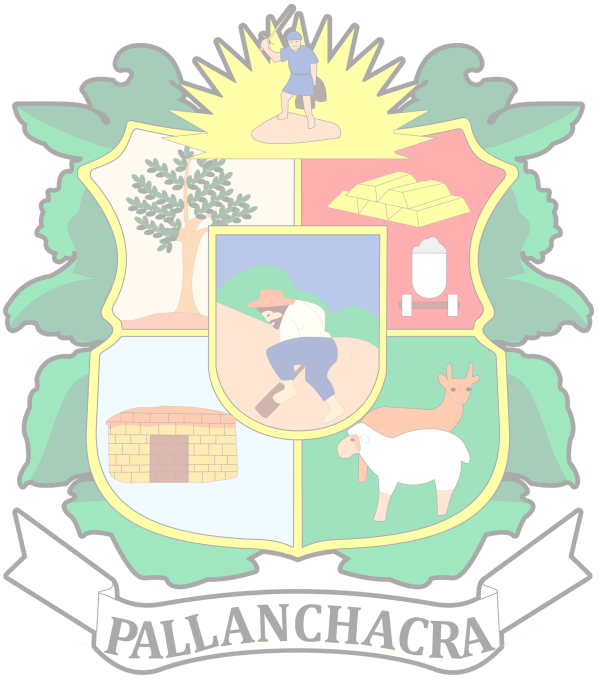
- *Tener Hipertensión [illegible]*
- *Tener Diabetes.*
- *Tener enfermedades [illegible]*
- *Tener enfermedad [illegible] ica (asma, bronquitis, en[illegible]onar)*
- *Cáncer.*
- *Obesidad (IMC de 30 a más).*
- *Otros estados de inmunosupresión.*
- *Ninguno.*

Atentamente,

.....
Firma
Nombres:
DNI:
Cel.: .....

Huella Digital

Mesa de partes



Mesa de partes