



(Formato N° 01)

**SOLICITUD DE POSTULANTE AL CONCURSO PARA SELECCIÓN DE
PERSONAL**

SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISION EVALUADORA DEL CONCURSO PUBLICO PARA LA SELECCIÓN DE
PERSONAL BAJO EL AMBITO DEL DECRETO LEGISLATIVO N° 728 A PLAZO DETERMINADO S.P.

Apellidos y Nombres

D.N. I

Lugar y Fecha de Nacimiento

Edad

Domicilio Real

Teléfono

Domicilio para efectos del Concurso

Teléfono

Estado Civil

Que mediante publicación del presente Concurso para la Contratación de Personal Bajo el Ámbito del Decreto Legislativo N° 728 A Plazo de Determinado para la Municipalidad Provincial de Carhuaz N° 002-2024 MPC-PRIMERA CONVOCATORIA, se ha convocado la Prestación de servicios en el cargo de _____ en la Municipalidad Provincial de Carhuaz.

Que, teniendo interés en dicho cargo dentro del plazo establecido en el cronograma publicado por la Comisión que usted preside. Se me considere como postulante, para lo cual acompaño los documentos requeridos en las BASES DEL CONCURSO DE SELECCIÓN.

POR TANTO:

Pido a usted señor presidente, acceder a mi solicitud.

Carhuaz, ____ de _____ de 2024.

FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunta Certificado de Discapacidad (SI) (NO)

Tipo de discapacidad:

Física ()

Auditiva ()

Visual ()

Mental ()

Indicar marcando con un aspa (x)

Licenciado de las Fuerzas Armadas (SI) (NO)



ANEXO N° 01

FORMATO DE CONTENIDO DE CURRICULUM VITAE

1. DATOS PERSONALES:

- Apellido Paterno:
- Apellido Materno:
- Nombres:
- Nacionalidad:
- Fecha de Nacimiento:
- Lugar de Nacimiento Distr., Prov., Dpto.:
- Documento Nacional de Identidad:
- RUC:
- Estado Civil:
- Dirección (Avenida/Calle –N°-Dpto.):
- Teléfono y/o Celular:
- Correo Electrónico:
- Régimen de Pensiones: CUSPP:

2. FORMACION ACADEMICA (ESTUDIOS REALIZADOS):

NIVEL DE ESTUDIO	CENTRO DE ESTUDIO	SITUACION COMPLETA O INCOMPLETA	FECHA MES/AÑO DE EGRESO	CIUDAD/PAIS	NRO. DE FOLIO
Estudios Primarios					
Estudios Secundarios					
Formación Técnica					
Otros Estudios					

3. CAPACITACION Y/O ESPECIALIZACION:

Nª	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TERMINO (DIA/MES/AÑO)	INSTITUCION	NRO. DE FOLIO



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CARHUAZ – CONCURSO PUBLICO DE. LEG.
728 – N° 002 -2024 PRIMERA CONVOCATORIA

(Puede insertar más filas si así lo requiere)

- Se considera cursos, seminarios, talleres, y otros.

4. EXPERIENCIA LABORAL GENERAL:

N°	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO O BREVE DESCRIPCION DEL TRABAJO REALIZADO	FECHA DE INICIO (DIA/MES/AÑO)	FECHA DE CULMINACION (DIA/MES/AÑO)	TIEMPO TOTAL (AÑOS/MES ES)	NRO. FOLIO
...						
TOTAL EXPERIENCIA LABORAL GENERAL						

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

- Toda la experiencia laboral, aunque no tenga relación directa con el objetivo del servicio (comenzar por el más reciente).

5. EXPERIENCIA LABORAL ESPECIFICA SEGÚN LA PLAZA A LA QUE POSTULA:

Es la experiencia que el postulante posee en el tema específico de la convocatoria.

N°	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO O BREVE DESCRIPCION DEL TRABAJO REALIZADO	FECHA DE INICIO (DIA/MES/AÑO)	FECHA DE CULMINACION (DIA/MES/AÑO)	TIEMPO TOTAL (AÑOS/MES ES)	NRO. FOLIO
1						
Breve descripción del trabajo realizado:						
2						
Breve descripción del trabajo realizado:						
3						
Breve descripción del trabajo realizado:						



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CARHUAZ – CONCURSO PUBLICO DE. LEG. 728 – N° 002 -2024 PRIMERA CONVOCATORIA

...						
Breve descripción del trabajo realizado:						
TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA LABORAL ESPECIFICA						

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

Declaro que la información proporcionada es veraz y exacta y en caso necesario autorizo su investigación.

Carhuaz: / /

Firma del Postulante
 N° DNI

ANEXO N° 02

DECLARACION JURADA DE NO TENER INHABILITACION VIGENTE SEGÚN RNSDD

Señores:

COMISION EVALUADORA DEL CONCURSO PUBLICO PARA LA SELECCIÓN DE PERSONAL BAJO EL AMBITO DEL DECRETO LEGISLATIVO N° 728 A PLAZO DETERMINADO PRIMERA CONVOCATORIA

Presente. -

*Conste por la presente, el (la) que suscribe
 Identificado (a) con DNI N°
 domiciliado (a) en
 DECLARO BAJO*

JURAMENTO: No tener inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado, conforme al REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCION Y DESPIDO – RNSDD ()*



Carhuaz de de 2024

Firma del Postulante
DNI N°

(*) Mediante Resolución Ministerial 017-2007, publicado el 20 de marzo de 2011, se aprobó la “Directiva para el uso, registro y consulta el 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 seleccionados bajo ninguna modalidad.

ANEXO N° 03
DECLARACION JURADA DE NEPOTISMO
(D.S. N° 034-2005 PCM)

Señores:

COMISION EVALUADORA DEL CONCURSO PUBLICO PARA LA SELECCIÓN DE
PERSONAL BAJO EL AMBITO DEL DECRETO LEGISLATIVO N° 728 A PLAZO
DETERMINADO PRIMERA CONVOCATORIA

Presente. -

Conste por el presente, el (la) que suscribe
..... Identificado (a) con DNI N°
..... domiciliado (a) en
.....

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

Cuento con pariente (s), hasta el cuarto grado de consanguineidad, segundo de
afinidad y/o conyugue: (PADRE/ HERMANO /HIJO /TIO /SOBRINO /PRIMO
/NIETO /SUEGRO/ CUÑADO) De nombre:

1.
.....



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CARHUAZ – CONCURSO PUBLICO DE. LEG. 728 – N° 002 -2024 PRIMERA CONVOCATORIA

- 2.
3.

Quien (es) laboran en esta Municipalidad, con el (los) cargo (s) dependencia (s) de:

- 1.
2.
3.

No cuento con parientes (s), hasta el cuarto grado de consanguineidad, segundo de afinidad y/o conyugue: (PADRE/ HERMANO/ HIJO/ TIO/ SOBRINO/ PRIMO/ NIETO/ SUEGRO/ CUÑADO) que laboren en esta Municipalidad.

Carhuaz, de de 2024

Firma del Postulante
DNI N°

ANEXO N° 04
DECLARACION JURADA

Señores:

COMISION EVALUADORA DEL CONCURSO PUBLICO PARA LA SELECCIÓN DE PERSONAL BAJO EL AMBITO DEL DECRETO LEGISLATIVO N° 728 A PLAZO DETERMINADO PRIMERA CONVOCATORIA

Presente. -

Conste por el presente, el (la) que suscribe
Identificado (a) con DNI N°, domiciliado (a) en
Distrito de
Provincial de Departamento de; postulante al Ítem N°
al puesto de

DECLARO BAJO JURAMENTO:

- a) No me encuentro inhabilitado administrativamente o judicialmente para contratar con el Estado.



**MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CARHUAZ – CONCURSO PUBLICO DE. LEG.
728 – N° 002 -2024 PRIMERA CONVOCATORIA**

- b) *No percibo otro ingreso o tipo de remuneración por parte del Estado, ni de ninguna naturaleza.*
- c) *No haber sido retirado de las Fuerzas Armadas y de la Policía Nacional del Perú por medidas disciplinarias.*
- d) *No haber sido destituido de la Administración Pública o Privada.*
- e) *No percibo ninguna pensión a cargo del Estado.*
- f) *No tengo ningún impedimento para contratar con el Estado.*
- g) *Los documentos que declaro y presento son verídicos y fidedignos.*

Carhuaz, de 2024

Firma del Postulante
DNI N°

ANEXO 5

DECLARACIÓN JURADA DE VULNERABILIDAD O NO VULNERABILIDAD

Señores:

COMISION EVALUADORA DEL CONCURSO PUBLICO PARA LA SELECCIÓN DE PERSONAL BAJO EL AMBITO DEL DECRETO LEGISLATIVO N° 728 A PLAZO DETERMINADO PRIMERA CONVOCATORIA

Presente.-

Conste por el presente, el (la) que suscribe
..... Identificado (a) con DNI N°
..... domiciliado (a) en
.....; postulante al Item N° al
puesto de....., declaro bajo juramento que:

1. ME CONSIDERO PERSONA VULNERABLE para laborar

2. ME CONSIDERO PERSONA “NO” VULNERABLE para laborar



Si marcó el Nro 1 debe marcar el motivo de su vulnerabilidad

Teniendo y/o padeciendo los siguientes problemas de salud:

- TENER 65 AÑOS O MAS ----- 
- SUFRIR DE PROBLEMAS CARDIACOS/CARDIOVASCULARES ----- 
- PADECER DE ASMA ----- 
- TENER DIABETES ----- 
- OTRA ENFERMEDAD QUE CONSTE CON DOCUMENTO PROBATORIO ----- 

Asimismo, manifiesto que:

- | | SI | NO |
|--|---|--|
| • Haber tenido fiebre en los últimos 15 días |  |  |
| • Tos seca |  |  |
| • Dolor de cabeza |  |  |
| • Malestar general de cuerpo |  |  |

Carhuaz, de de 2024

Firma del Postulante
DNI N°

ANEXO N° 06

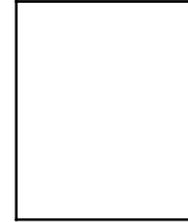
DECLARACIÓN JURADA

(Antecedentes policiales, penales y de buena salud)

Yo,....., identificado (a) con DNI N°domiciliado en en el Distrito deProvincia de - Departamento, declaro bajo juramento que:

- No registro Antecedentes Policiales.
- No registro Antecedentes Penales.
- Gozo de buena salud.

Carhuaz, ____ de _____ de 2024



Huella Digital

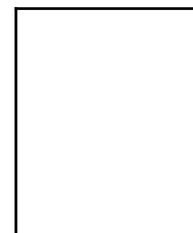
Firma del Postulante

ANEXO N° 07

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER DEUDAS POR CONCEPTO DE ALIMENTOS

*Por la presente, yo....., identificado/a con DNI N°, 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 creado por Ley N° 28970.*

Carhuaz, _____ de _____ de 2024





**MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CARHUAZ – CONCURSO PUBLICO DE. LEG.
728 – N° 002 -2024 PRIMERA CONVOCATORIA**

Huella Digital

Firma del Postulante



**MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CARHUAZ – CONCURSO PUBLICO DE. LEG.
728 – N° 002 -2024 PRIMERA CONVOCATORIA**
