SOLICITUD DE INSCRIPCION

CODIGO: Señor:
Alcalde de la Municipalidad Distrital de Acraquia de la Provincia de Tayacaja Departamento de Huancavelica
Presente
Yo,identificado con
DNI. N°, mediante la presente solicito se me considere para participar en
el concurso público de mérito para la contratación de personal sujeto al régimen
DEL DECRETO LEGISLATIVO Nº 276 LEY DE BASES DE LA CARRERA ADMINISTRATIVA, convocado
por la Municipalidad Distrital de Acraquia; para lo cual declaro que cumplo íntegramente
con los requisitos básicos y perfiles establecidos en la publicación correspondiente y que
adjunto a la presente la documentación solicitada. Mi disponibilidad para incorporarme a la
Municipalidad Distrital de Acraquia es inmediata.
Acraquia,de 2024.
Firma : Nombres y Apellidos: N° de DNI :
HUELLA DACTILAR (Índice derecho)

DE NO PERCIBIR OTROS INGRESOS DEL ESTADO
Yo,, Identificada con DNI N
, domiciliado ende
distrito,provincia de, departamento de
, postulante al CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITO PARA
LA CONTRATACION DE PERSONAL SUJETO AL RÉGIMEN DEL DECRETO LEGISLATIVO Nº 270
LEY DE BASES DE LA CARRERA ADMINISTRATIVA, al amparo del principio de Veracidad
establecido en el artículo IV. Numeral 1.7 del título Preliminar del TUO de la Ley N'
27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado con D.S
006-2017-JUS, DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:
 Que, no me encuentro inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el Estado.
b. Que, no he sido condenado ni me hallo procesado por delito doloso.
c. Que, no me encuentro imposibilitado para contratar con el Estado al no
registrar sanción alguna por Despido o Destitución bajo el régimen labora privado o público, sea como funcionario, servidor u obrero.
d. Que, no tengo impedimento para ser postor o contratista, según las causadas
contempladas en la Ley de Contrataciones del Estado, ni en ninguna otra
causal contemplada en alguna disposición legal o reglamentaria de ser posto
o contratista del Estado.
e. Que, no percibo otros ingresos provenientes del Estado, de percibir otro ingreso del Estado distinto a la actividad docente o por ser miembro
únicamente de un órgano colegiado, y resultar ganador del presente proceso
de selección, me obligo a dejar de percibir dichos ingresos durante el periodo
de contratación administrativa de servicios.
f. Que, no he tenido litigios con el Estado.
g. Que, de encontrarme en alguno de los impedimentos previstos en el
presente documento, acepto mi descalificación automática del proceso de selección, y de ser el caso, la nulidad del contrato a que hubiere lugar, sin
perjuicio de las acciones a que hubiere lugar.
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 los artículos 411º y 438º del Código Penal, que prevén pena privativa
de libertad de hasta 04 años, para los que hacen una falsa declaración, violando el
principio de veracidad, así como para aquellos que cometan falsedad, simulando o
alternado la verdad intencionalmente.
Acraquia,dede 2024
a :
bres y Apellidos:

N° de DNI :

Huella dactilar(índice derecho)

DECLARACIÓN JURADA SOBRE NEPOTISMO

Yo,	, Identificado con DNI N°,
domiciliado	en,provincia
de	, departamento de, postulante
al concurs	SO PÚBLICO DE MÉRITO PARA LA CONTRATACION DE PERSONAL SUJETO AL
RÉGIMEN DE	L DECRETO LEGISLATIVO Nº 276 LEY DE BASES DE LA CARRERA ADMINISTRATIVA,
	lo dispuesto en la Ley N° 021-2000-PCM, modificado mediante Decretos
Supremos 1	Nº 017-2002-PCM y 034-2005-PCM; y al amparo del principio de Veracidad
establecido	en el artículo IV. Numeral 1.7 del título Preliminar del TUO de la Ley Nº 27444
 Ley del Pi 	rocedimiento Administrativo General, aprobado con D.S. Nº 004-2019-JUS,
DECLARO E	BAJO JURAMENTO que:
	NO, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal o de convivencia con funcionarios o directivos de la entidad, personal de la Unidad Orgánica a la que corresponde el puesto al cual postulo, Unidad de Recursos Humanos o la que hace sus veces, Dirección General de Administración y/o la Alta Dirección de la Municipalidad Distrital de Acraquia, con facultad de designar personal en cargos de confianza, contratar personal bajo cualquier modalidad, intervenir en los procesos de selección de personal o influenciar de manera directa o indirecta para el ingreso a prestar servicios en esta Institución. SÍ, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal o de convivencia con funcionarios o directivos de la entidad, personal de la Unidad Orgánica a la que corresponde el puesto al cual postulo, Unidad de Recursos Humanos o la que hace sus veces, Dirección General de Administración y/o la Alta Dirección de la Municipalidad Distrital de Acraquia, con facultad de designar personal en cargos de confianza, contratar personal bajo cualquier modalidad, intervenir en los procesos de selección de personal o influenciar de manera directa o indirecta para el ingreso a prestar servicios en esta Institución. En caso el postulante marque la 2da. Alternativa, señale lo siguiente:

N°	APELLIDOS (PATERNO Y MATERNO) Y NOMBRES COMPLETOS DEL FAMILIAR	DEPENDENCIA EN LA QUE LABORA PRESTA SERVICIOS EL FAMILIAR	PARENTES CO
	a) Vínculo matrimonial		
	b) Heats al querte grade de concenquinidad		
	b) Hasta el cuarto grado de consanguinidad		
	c)Hasta el segundo grado de afinidad		

(En caso falte espacio, sírvase consignarlo en hoja adicional)

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 los artículos N° 411 y 438 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.

En ese sentido, acepto mi descalificación automática del proceso de selección, y de ser el caso, la nulidad del contrato a que hubiere lugar, sin perjuicio de las acciones a que hubiere lugar.

	Acraquia, dede 2024
Firma :	
Nombres y Apellidos:	
N° de DNI :	
HUELLA DACTILAR (Índice derecho)	

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES POLICIALES, PENALES NI JUDICIALES

		-	documento,	. ,	•	
			ado en			
distrito		,provincia	de		, departa	mento de
CONTRATA	ACION DE		oostulante al CONC TO AL RÉGIMEN DEL RATIVA.			
		DECLA	RO BAJO JURAN	IENTO		
NO R	EGISTR	AR ANTECEDEN	NTES POLICIALES	S, PENALI	ES NI JUDIO	CIALES.
27444, L 004-2019 alcances	ey del JUS, er contenio	Procedimiento n caso de result das en los Artíc	dispuesto por el A Administrativo Gar falsa la informa ulos N° 411 y 43 contra la Fe Pública	eneral, a ación brin 8 del Cóo	probado co dada me so digo Penal c	n D.S. N° meto a los que impone
•			i presente en la ciu de 2024	dad de		a los
Firma Nombres N° de DI		: idos: :				

HUELLA DACTILAR (Índice derecho)

DECLARACIÓN JURADA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

El que	e suscribe,			, lo	dentificado	o con E	INC
N°	, domi	ciliado	en				del
distrito	o,provincia	de .		,	departan	nento	de
	,	postula	nte al conc ı	JRSO PÚBLICO	DE MÉRIT	O PARA	LA
CONTR	ATACION DE PERSONAL SUJE	TO AL R	RÉGIMEN DEL	DECRETO LE	GISLATIVO	Nº 276 L	.EY
DE BAS	SES DE LA CARRERA ADMINIS	TRATIVA	DE REMUN	ERACIONES D	EL SECTOR	R PUBLIC	CO,
DECL	ARO BAJO JURAMENTO (que la s	siguiente inf	ormación de	mi repres	entada	se
sujeta	a la verdad:						
		110.14					
		HOJA	DE VIDA				
	CONTENID	O DEL	CURRICUL	.UM VITAE			
l.	DATOS PERSONALES						
	Apellido Paterno	:					
	Apellido Materno	:					
	Nombres	:					
	Fecha de Nacimiento	:					
	Lugar de Nacimiento	:					
	Documento de Identidad	:					
	RUC	:					
	Estado Civil	:					
	Dirección	:					
	Teléfono	:					
	Correo Electrónico	:					
	Colegio profesional :						
	Persona con discapacio	lad	: SÍ		NO .		N°
				,			
	Licenciado de las Fuer	zas Ar	madas: :	Sİ	NO		.N°

II. ESTUDIOS REALIZADOS

TITULO O GRADO (*)	ESPECIALIDAD	FECHA DE EXPEDICION DEL TITULO (**) (MES/AÑO)	INSTITUCION	CIUDAD / PAIS	N° FOLIO
DOCTORADO					
MAESTRIA					
TITULO PROFESIONAL					
BACHILLERATO					
ESTUDIOS TECNICOS					
EDUCACIÓN BÁSICA (Secundaria, etc.)					

^(*) Dejar en blanco para aquellos que no aplique.

(Puede adicionar más bloques si así lo requiere)

II.1 DIPLOMADOS/CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN Y/O CURSOS DE CAPACITACIÓN

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INCIO Y TÉRMINO	INSTITUCION	CIUDAD/PAIS	N° FOLIO

^(**) Si no tiene título, especificar si: Está en trámite, es egresado, estudio en curso.

III. EXPERIENCIA LABORAL

a) Experiencia laboral general tanto en el sector público como privado (comenzar por la más reciente)

N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo Desempeñad o	Fecha de Inicio (mes/año)	Fecha de Término (mes/año)	Tiempo en el Cargo	N° Folio

En el caso de haber realizado consultorías o trabajos en forma paralela, se considerará el periodo cronológico de mayor duración de dichas consultorías.

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 adicionar más bloques si así lo requiere).

una d	una duración mayor a un mes. (Puede adicionar más bloques si así lo requiere).						
Nº	Nombre de la Entidad o	Cargo desempeñado	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Tiempo en el	N° FOLIO	
	Empresa	'	(mes/año)	(mes/año)	Cargo		
1							
Des	cripción del trat	najo realizado:				l	
	•	,					
Descr	ribir la(s) función(es)	desempeñadas					
	Nombre de	Cargo	Fecha de	Fecha de	Tiempo	N°	
Nº	la Entidad o	desempeñado	Inicio	Término	en el	FOLIO	
	Empresa	descripendes	(mes/año)	(mes/año)	Cargo		
2							
Des	Descripción del trabajo realizado:						
l Des	cripcion dei trat	Dajo realizado.					

N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo desempeñado	Fecha de Inicio (mes/año)	Fecha de Término (mes/año)	Tiempo en el Cargo	N° FOLIO
3						
Des	cripción del trat	oajo realizado:				
N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo desempeñado	Fecha de Inicio (mes/año)	Fecha de Término (mes/año)	Tiempo en el Cargo	N° FOLIO
4						
Des	cripción del trat	pajo realizado:				
N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo desempeñado	Fecha de Inicio (mes/año)	Fecha de Término (mes/año)	Tiempo en el Cargo	N° FOLIO
5						
Des	cripción del trat	pajo realizado:				
datos Artícu	que deban se	El Postulante pue r considerados en de Idiomas, Certifio	la evaluación cado de no co	curricular, con ontar con sand	no: Publica iones vige	nciones de ntes, etc.,
			Acraq	uia,de		de 2024.
	a nbres y Apellido e DNI	: S: :				

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER SANCIÓN ADMINISTRATIVA NI HABER SIDO SUSPENDIDO EN EL EJERCICIO DE FUNCIONES
Yo,, Identificado con DNI N°
, DECLARO BAJO JURAMENTO , no haber sido sancionado administrativamente ni haber sido suspendido en el ejercicio de mis funciones. Autorizo a su Entidad, efectuar las acciones pertinentes a fin de corroborar la veracidad de la presente declaración jurada, por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.
Acraquia,de 2024.
Firma : Nombres y Apellidos:
N° de DNI :
HUELLA DACTILAR (Índice derecho)
HOLLER DIO HEAR (INDICE DELEGIO)

Por el pres	ente docun	nento, yo			,
identificado	con	Documento	Nacional	de lo	lentidad N°
		, al ampar	o de lo dispue	sto por los art	ículos 47° y 49°
del TUO d	e la Ley N	l° 27444, Ley (del Procedimi	ento Adminis	trativo General,
aprobado d	on D.S. N	° 006-2017-JUS	S y en plend	ejercicio de	mis derechos
ciudadanos	DECLAR) BAJO JURA	MENTO cono	cer, aceptar	y someterme a
todas las r	eglas, cond	iciones y proce	dimientos, es	tablecidos en	las Bases del
CONCURS	O PÚBLICO	DE MÉRITO PA	ARA LA CON	TRATACION I	DE PERSONAL
SUJETO A	L RÉGIMEN	I DEL DECRET	O LEGISLAT	IVO Nº 276 L	EY DE BASES
DE LA CA	RRERA AD	MINISTRATIVA	Asimismo, m	nanifiesto que	lo mencionado
responde a	la verdad d	e los hechos y t	engo conocim	iento, que, si	lo declarado es
falso, estare	é sujeto a lo	os alcances de l	o establecido	en los artículo	os N° 411 y 438
del Código	Penal, que	prevé una pena	privativa de l	a libertad de	hasta cuatro (4)
años, para	los que	hacen, en un	procedimient	o administra	tivo, una falsa
declaración	en relaciór	n a hechos o d	circunstancias	que le corre	esponde probar,
violando la j	oresunción d	de veracidad est	ablecida por le	ey.	
Por lo que s	uscribo la p	resente en hono	r a la verdad.		
		Acra	quia ,	de	de 2024
Firma		:			
Nombres y Ap	ellidos:				
N° de DNI	:				
HUELLA DACT	ILAR (Índice	derecho)			