**ANEXO Nº 01**

**FORMATO DE HOJA DE VIDA**

**I. DATOS PERSONALES:**

**NOMBRE Y APELLIDOS**: ……

**LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:** ……

**EDAD:**……

**ESTADO CIVIL:** ……

**NACIONALIDAD:** ……

**DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** ……

**REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES - RUC Nº**……

**DIRECCIÓN DOMICILIARIA:**

_____

Avenida/Calle/Jirón Nº Dpto. / Int.

**URBANIZACIÓN:** ……

**DISTRITO:** ……

**PROVINCIA** ……

**DEPARTAMENTO:** ……

**CELULAR:** ……

**CORREO ELECTRÓNICO:** ……

**COLEGIO PROFESIONAL:** ……

**REGISTRO N°:** ……

**PERSONA CON DISCAPACIDAD:** **SI** ☐ **NO** ☐

Si la respuesta es afirmativa, indicar el Nº de inscripción en el registro nacional de las personas con discapacidad. ……..

**LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS:** **SI** ☐ **NO** ☐

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

**DEPORTISTA CALIFICADO DE ALTO NIVEL:** **SI** ☐ **NO** ☐

Si la respuesta es afirmativa, para obtener la bonificación correspondiente, deberá presentar una Certificación de Reconocimiento como Deportista Calificado de Alto Nivel expedido por el Instituto Peruano del Deporte, el mismo que deberá encontrarse vigente.

## II. ESTUDIOS REALIZADOS

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

| TÍTULO O GRADO | CENTRO DE ESTUDIOS | ESPECIALIDAD | FECHA DE EXPEDICIÓN DEL TITULO (Mes / Año) | CIUDAD / PAÍS | Nº FOLIO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

## III. CURSOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN:

| Nº | NOMBRE DEL CURSO Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN | CENTRO DE ESTUDIOS | FECHA INICIO | FECHA FIN | CIUDAD / PAÍS | Nº FOLIO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

**(Puede insertar más filas si así lo requiere).**

## IV. EXPERIENCIA LABORAL

El **POSTULANTE** deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, SOLO LOS DATOS QUE SON REQUERIDOS EN CADA UNA DE LAS ÁREAS QUE SERÁN CALIFICADAS, en el caso de haber ocupado varios cargos en una entidad, mencionar cuales y completar los datos respectivos.

a) **Experiencia General en el área o afines ……años …… meses** (comenzar por la más reciente). Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida, con una duración mayor a un mes. (Puede adicionar más bloques si así lo requiere).

| Nº | Nombre de la Entidad o Empresa | Cargo desempeñado | Fecha de Inicio (mes/año) | Fecha de culminación (mes/año) | Tiempo en el cargo | Nº FOLIO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | |
| ***FUNCIONES REALIZADAS*** | | | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| ***FUNCIONES REALIZADAS*** | | | | | | |

Declaro que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso necesario, autorizo su investigación. Me someto a las disposiciones de verificación posterior establecidas por Ley.

b) **Experiencia en el área o afines ……años …… mes** (comenzar por la más reciente). Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida, con una duración mayor a un mes. (Puede adicionar más bloques si así lo requiere).

| Nº | Nombre de la Entidad o Empresa | Cargo desempeñado | Fecha de Inicio (mes/año) | Fecha de culminación (mes/año) | Tiempo en el cargo | Nº FOLIO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ***FUNCIONES REALIZADAS*** | | | | |
| 2 | | | | | | |
| | | ***FUNCIONES REALIZADAS*** | | | | |

APELLIDOS Y NOMBRES:

……

DNI: ……

Lugar y fecha: ……

Huella

Firma

## ANEXO N° 02

## DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INHABILITACIÓN VIGENTE SEGÚN RNSSC

Por la presente, yo …… Identificado con DNI Nº ……, declaro bajo juramento no tener inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado, conforme al Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles RNSSC(*)

Lugar y fecha: ……

Huella Digital

Firma

Nombre y apellidos……

DNI……

(*) Mediante Resolución Presidencia Ejecutiva N° 000212-2024-SERVIR-PE, de fecha 27 de diciembre de 2024, se aprueba la versión actualizada de la "Directiva que regula el funcionamiento del Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles", que incluye las modificaciones aprobadas en el artículo 1 de la presente Resolución de Presidencia Ejecutiva. En ella se establece las sanciones administrativas disciplinarias o derivadas de responsabilidad administrativa funcional, así como las sanciones penales de inhabilitación impuestas por el Poder Judicial y los impedimentos e inhabilitaciones para el ejercicio de la función pública derivadas de la ley. Asimismo, aquellos candidatos que se encuentren con inhabilitación vigente deberán ser descalificados del proceso de contratación, no pudiendo ser seleccionado bajo ninguna modalidad.

## ANEXO N° 03

## DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER DEUDAS POR CONCEPTO DE ALIMENTOS

Por la presente, yo …… identificado/a con DNI Nº ……, 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.

Lugar y fecha: ……

Huella Digital

Firma

Nombre y apellidos……

DNI……

**ANEXO N° 04**

**DECLARACIÓN JURADA**

**(D.S. N° 034-2005-PCM - NEPOTISMO)**

Conste por el presente que, yo ……identificado con D.N.I. N° …… con domicilio en ……distrito de ……provincia de …… del departamento de ……...

**DECLARO BAJO JURAMENTO, QUE:**

1. No cuento con parientes hasta el **cuarto grado de consanguinidad** (padre/madre, hijo(a), abuelo(a), nieto(a), hermano(a), bisabuelo(a), bisnieto(a), tío(a), sobrino(a), primo(a) hermano(a)), **ni hasta el segundo grado de afinidad** (suegro(a), yerno(a)/nuera, cuñado(a)), **ni cónyuge o conviviente** que laboren o participen en el proceso de selección convocado por la Municipalidad Distrital de Cachachi.

   En caso de tener familiares que laboren en la Municipalidad Distrital de Cachachi, los detallo a continuación:

| N° | Nombre completo del familiar | Parentesco | Cargo que desempeña | Dependencia/Área |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |

Indique su situación marcando con un aspa **(X)** en el recuadro correspondiente:

☐ Declaro no tener familiares en la entidad.

☐ Declaro tener familiares en la entidad, según lo indicado en el cuadro precedente.

En fe de lo cual firmo la presente declaración jurada, a los …… días del mes de …….. del 2026.

Firma

Huella Digital

Nombre y apellidos……

DNI……

**ANEXO Nº 05**

**DECLARACIÓN JURADA**

(Antecedentes policiales, penales, no registro deuda de reparaciones civiles y de buena salud)

Yo, ……..……., identificado (a) con DNI N° ……, domiciliado en…… del distrito de ……, provincia de ……, del departamento de ……, declaro bajo juramento que:

- No registro antecedentes policiales.
- No registro antecedentes penales.
- No registro deuda de reparaciones civiles
- Gozo de buena salud.

En fe de lo cual firmo la presente declaración jurada, a los …… días del mes de …….. del 2026.

Firma Huella Digital

Nombre y apellidos……

DNI……

## ANEXO N° 6

## DECLARACIÓN JURADA

Yo, **……..**, identificado(a) con Documento Nacional de Identidad (DNI) N.° ……, con domicilio en ……, postulante al proceso de contratación administrativa de servicios de la **Municipalidad Distrital de Cachachi**, bajo los alcances del Decreto Legislativo N.° 1057, en cumplimiento de la normativa vigente, **DECLARO BAJO JURAMENTO LO SIGUIENTE:**

**PRIMERO:** No contar con sentencia condenatoria consentida y/o ejecutoriada por alguno de los delitos previstos en los artículos 382, 383, 384, 387, 388, 389, 393, 393-A, 394, 395, 396, 397, 397-A, 398, 399, 400 y 401 del Código Penal, ni por los delitos previstos en los artículos 1, 2 y 3 del Decreto Legislativo N.° 1106, ni con sanción administrativa que acarree inhabilitación, inscritas en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles, de conformidad con el artículo 7 de la Ley N.° 28175, Ley Marco del Empleo Público.

**SEGUNDO:** No haber sido condenado con sentencia firme por los delitos previstos en la **Ley N.° 30794**, conforme a lo siguiente:

1. Delitos previstos en los artículos 2, 4, 4-A, 5, 6, 6-A, 6-B, 8 y 9 del Decreto Ley N.° 25475, que establecen la penalidad para los delitos de terrorismo y los procedimientos para la investigación, la instrucción y el juicio.
2. Apología del delito de terrorismo, tipificado en el artículo 316-A del Código Penal.
3. Trata de personas, tipificado en el artículo 153 del Código Penal.
4. Proxenetismo, tipificado en los artículos 179, 179-A, 180, 181 y 181-A del Código Penal.
5. Violación de la libertad sexual, tipificado en los artículos 170, 171, 172, 173, 173-A, 174, 175, 176, 176-A y 177 del Código Penal.
6. Tráfico ilícito de drogas, tipificado en los artículos 296, 296-A, 296-B, 296-C, 297, 298, 301 y 302 del Código Penal.

**TERCERO:** Declaro que la presente información es verdadera, comprometiéndome a asumir las responsabilidades administrativas, civiles y/o penales en caso de falsedad, conforme a lo dispuesto en el artículo 42 de la Ley N.° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General.

En fe de lo cual firmo la presente declaración jurada, a los …… días del mes de …….. del 2026.

Firma

Huella Digital

Nombre y apellidos……

**“Año de la esperanza y el fortalecimiento de la democracia”**

DNI……