

**ANEXOS**

**ANEXO 1**

**FICHA RESUMEN CURRICULAR  
 (Con Carácter de Declaración Jurada)**

**I. DATOS PERSONALES:**

**Apellido**

**Paterno:**.....

**Apellido Materno:**.....

**Nombres:**.....

**Nacionalidad:**.....

**Fecha de Nacimiento:**.....

**Lugar de Lugar de Nacimiento:**

**Departamento:**.....**Provincia:**.....**Distrito:**...

.....

**Documento de Identidad:**.....

**R.U.C. N°:**.....

**Estado Civil:**.....

**N° de hijos:**.....

**Dirección Domiciliaria según DNI. Avenida/Calle/Jirón):**.....

.....

**Teléfonos:**.....

**Correo electrónico:**.....

**Estudios Primarios en la Institución Educativa de:** .....

**Estudios Secundarios en la Institución Educativa de:**.....

**Colegio Profesional (N° si aplica):**.....

**MARQUE CON UN ASPA (X):**

<b>ES PERSONA CON DISCAPACIDAD</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>ES PERSONA LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>

**II. FORMACIÓN ACADÉMICA:**

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

Título o Grado	Nombre de la Institución	Profesión o Especialidad	FECHA DE EXPEDICIÓN DEL TÍTULO	CIUDAD/PAÍS	N° FOLIO
			(MES/AÑO)		
DOCTORADO					
MAESTRÍA					
TÍTULO PROFESIONAL O UNIVERSITARIO					
BACHILLER / EGRESADO					
ESTUDIOS TÉCNICOS					

(Puede insertar más filas si así lo requiere)

**III. CURSOS Y/O CAPACITACIONES Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN Y/O DIPLOMADO:**

N°	Nombre del curso y/o estudios de especialización y/o diplomado	Nombre de la Institución	Año que realizó el curso, diplomado o especialización	Horas lectivas de duración	Ciudad / país	N° Folio
1°						
2°						
3°						
4°						

(Puede insertar más filas si así lo requiere)

**IV. EXPERIENCIA LABORAL :**

**1) EXPERIENCIA GENERAL.**

Detallar el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público y/o privado

N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo desempeñado	Fecha de Inicio (mes/año)	Fecha de culminación (mes/año)	Tiempo en el cargo	N° FOLIO
1						
2						
3						
4						
5						

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

**2) EXPERIENCIA ESPECÍFICA.**

**a) Experiencia específica en la función a la materia o similares en sector público o privado.**

Administración Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida.

N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo desempeñado	Fecha de Inicio (mes/año)	Fecha de culminación (mes/año)	Tiempo en el cargo	N° FOLIO
1						
2						
3						
4						

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

Declaro que la información proporcionada es veraz y exacta, y; en caso necesario, autorizo su investigación posterior de conformidad a lo establecido en la Ley N° 27444.

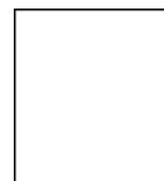
Huando,.....de.....de 2023

\_\_\_\_\_

Firma

DNI N°.....

**ANEXO 2**



Huella Digital

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INHABILITACIÓN VIGENTE SEGÚN  
 RSNRDD**

Por la presente,

yo:.....

....Identificado (a) con Documento Nacional de Identidad (DNI)

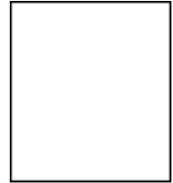
N°.....Declaro bajo juramento no tener  
inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado, conforme al REGISTRO NACIONAL DE  
SANCIONES DE DESTITUCIÓN Y DESPIDO.

Huando,.....de.....de 2023

\_\_\_\_\_

**Firma**

**DNI N°**.....



Huella Digital

**DECLARACIÓN JURADA PARA PREVENIR CASOS DE NEPOTISMO  
(D.S. N° 034-2005-PCM)**

Yo,.....,  
Identificado(a) con DNI N°.....y con Domicilio real  
en.....  
.....

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

No tener conocimiento que en la Municipalidad Distrital de Huando se encuentran laborando mis parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razones de matrimonio, unión de hecho o convivencia que gocen de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia o indirecta en el ingreso a laborar a la entidad.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771, modificado por Ley N° 30294 y su reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 017-2002-PCM y Decreto Supremo N° 034-2005-PCM, Asimismo, me comprometo a no participar en ningún acción que configuren ACTO DE NEPOTISMO, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

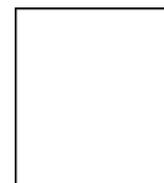
Asimismo, declaro que:

- NO ( ) tengo parientes(s) o cónyuge que preste(n) servicios en la Municipalidad Distrital de Huando.
- SI ( ) tengo pariente(s) o cónyuge que presta(n) servicios en Municipalidad Distrital de Huando, cuyos datos señalo a continuación:

Grado o relación de parentesco o vínculo conyugal	Área de trabajo	Apellidos	Nombres

Huando,.....de.....de 2023

\_\_\_\_\_  
Firma



DNI N°.....

Huella Digital

**ANEXO 4**

**DECLARACIÓN JURADA PARA OTORGAMIENTO DE BONIFICACIONES**

Por la presente,

yo:.....

.....

Identificado (a) con Documento Nacional de Identidad (DNI) N°:.....

A efectos de cumplir con los requisitos de elegibilidad para desempeñarme

como:.....en.....

.....;

Manifiesto con carácter de DECLARACIÓN JURADA lo siguiente:

**BONIFICACIÓN POR DISCAPACIDAD**

(Marque con una "X" la respuesta")

<b>PERSONA CON DISCAPACIDAD</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Usted es una persona con discapacidad, de conformidad con lo establecido en la Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad, y cuenta con la acreditación correspondiente de discapacidad emitida por el CONADIS.		

**BONIFICACIÓN POR SER LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS**

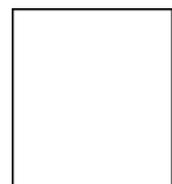
(Marque con una "X" la respuesta")

<b>PERSONA LICENCIADA DE LAS FUERZAS ARMADAS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Usted es una persona Licenciada de las Fuerzas Armadas, de conformidad con lo establecido en la Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE, que establece criterios para asignar una bonificación en concurso 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.		

Huancavelica,.....de.....de 2023

\_\_\_\_\_

Firma



DNI N°.....

Huella Digital

**ANEXO 5**

**DECLARACIÓN JURADA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN PREVISIONAL**

El que suscribe,....., identificado con DNI  
N°..... RUC N°.....  
Y con domicilio real  
en..... Distrito,..... Provincia,.....  
.....  
Departamento,.....

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

Afiliado al Sistema Nacional de Pensiones – ONP, o al Sistema Privada de Pensiones – AFP.

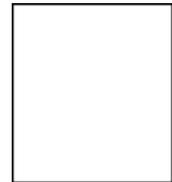
**RÉGIMEN PENSIONARIO**

**Elijo el siguiente régimen de pensiones:**

Sistema Nacional de Pensiones	<input type="checkbox"/>	Sistema Privado de Pensiones	Integra	<input type="checkbox"/>
			Pro Futuro	<input type="checkbox"/>
			Habitud	<input type="checkbox"/>
			Prima	<input type="checkbox"/>

CUSPP N°.....

Huando,.....de.....de 2023



\_\_\_\_\_

**Firma**

DNI N°.....

Huella Digital

**ANEXO 6**

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

Por la presente,

yo:.....

.....

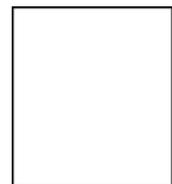
Identificado (a) con Documento Nacional de Identidad (DNI) N°.....

BAJO JURAMENTO NO TENER DEUDAS POR CONCEPTO DE ALIMENTOS, por adeudar tres (3) cuotas, sucesivas o no, de obligaciones alimenticias establecidas en sentencias consentidas o ejecutoriadas, o acuerdos conciliatorios con calidad de cosa juzgada, o por adeudos por pensiones alimentarias devengadas sobre alimentos, durante el proceso judicial de alimentos que no han sido cancelados en periodo de tres (3) meses desde que son exigibles, los que ameriten la inscripción del suscrito en el Registro de Deudores Alimentarios creado por la Ley N° 28970.

Huando,.....de.....de 2023

\_\_\_\_\_

**Firma**



**DNI N°**.....

Huella Digital