



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

Anexos 2

SOLICITUD DE POSTULANTE

Pallanchacra,dede 2024

**SOLICITO: SER CONSIDERADO
COMO POSTULANTE.**

SEÑOR:

PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN PROCESO CAS N° 002-2024/MDP

Nombres y Apellidos:

Identificado (a) con D.N.I. N°: con domicilio real en:

..... Teléfono:

..... Estado Civil: conocimiento mediante

aviso de la **CONVOCATORIA** proceso de selección

para cubrir las necesidades al que postula);

..... en la Municipalidad

Distrital de Pallanchacra y dicho proceso solicito

dentro del plazo establecido comisión que usted

preside, se me considere con para los documentos

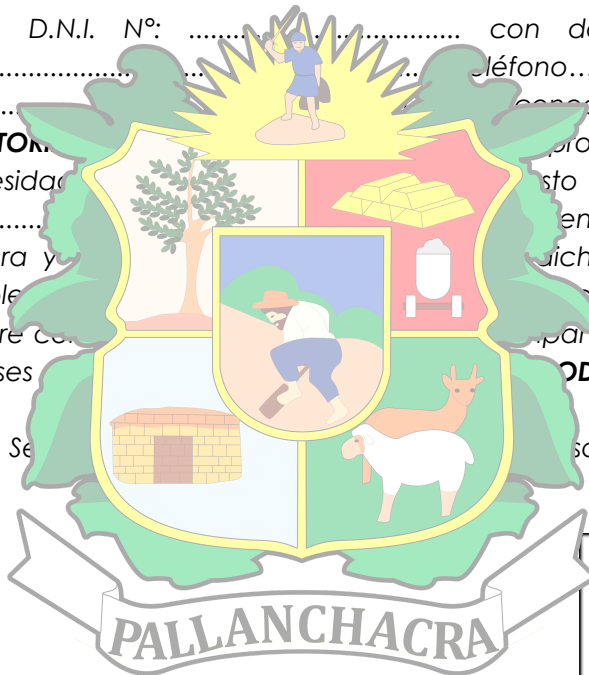
requeridos en las bases **MODALIDAD A PLAZO**

TEMPORAL.

Por tanto, a usted pido Se So Público, acceder

a mi solicitud.

Atentamente,



.....
Firma

Nombres:

DNI:

Cel.:

Huella Digital



Mesa de partes



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

Anexos 3

DATOS DEL POSTULANTE

Pallanchacra,dede 2024

APELLIDOS

NOMBRES:

DNI N°..... RUC N°..... SEXO () V () MUJER () ESTADO

CIVIL NACIMIENTO:

..... LUGAR DE NACIMIENTO:

..... PROVINCIA:

..... DEPARTAMENTO DISTRITO HABITUAL:

..... PROVINCIA: CELULAR:

..... CORREO CONVIVIENTE:

NOMBRE COMPLETO

.....

.....

.....

.....

N° DE TELÉFONO O CELULAR DEL MERCADO - APELLIDOS Y

NOMBRES 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,

.....

Firma

Nombres:

DNI:

Cel.:

Huella Digital



Mesa de partes



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

Anexos 4

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO

Pallanchacra,dede 2024

APELLIDOS

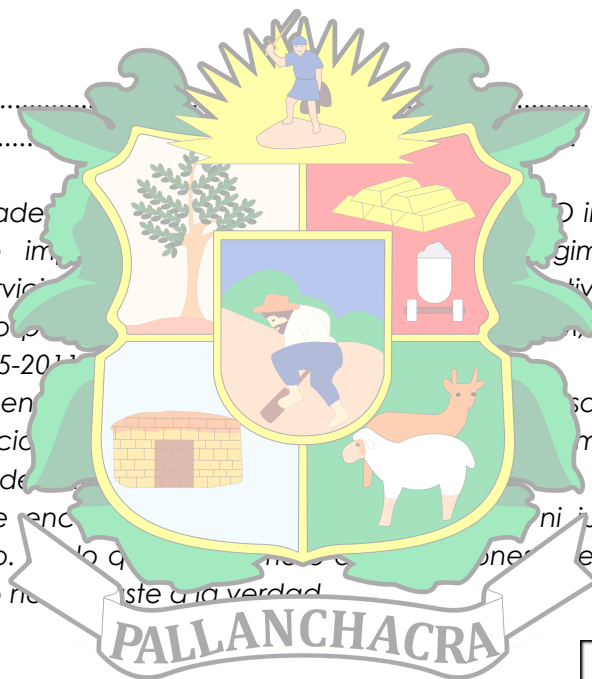
NOMBRES:

.....
con DNI N°..... Estado Civil: de nacionalidad:
con
domicilio

en:

Distrito: Departamento:

.....
pleno de mis capacidades y no incurso en ninguna
de las causales que impiden el Régimen Contratación
Administrativa de Servicios al Régimen N° 1057 y su
Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 065-2011-
Asimismo, no me encuentro en ninguna de las causales contempladas
en alguna otra disposición que impida mi imposibilidad de
ser postor o contratista de
En ese sentido no me encuentro ni judicialmente para
contratar con el Estado. estipula la Ley en
caso de lo que declaro no
este a la verdad



Atentamente,

.....
Firma

Nombres:

DNI:

Cel.:

Huella Digital



Mesa de partes



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

Anexos 5

DECLARACIÓN JURADA DEL POSTULANTE CONVOCATORIA PROCESO CAS N° 002-2024/MDP

El (La) que suscribe identificado(a) con DNI N°: con RUC N° domiciliado(a) en postulante al Proceso de la CONVOCATORIA PROCESO CAS N° 002-2024/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° 034-2001-PCM, no tengo familiares que vienen laborando en la **Municipalidad Distrital de Pallanchacra**.

Nombres y Apellidos	en la que viene laborando

3. Sobre **Incompatibilidad** de Ingresos en aplicación del Art. 1° del Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, Reglamento del Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, no tengo otros ingresos en forma simultánea; salvo por función pública.
4. Respecto a los Impedimentos de Contratar en caso de Parentesco con ninguno de los funcionarios de la Municipalidad Distrital de Pallanchacra, me encuentro incurso en la Ley N° 27782, Ley de Contratación Administrativa de Servicios, regulada en el Decreto Supremo N° 075-2008-PCM.
5. Sobre el **Principio de Veracidad** respecto a la veracidad de la información que presento para efectos del presente Proceso de Selección, acepto expresamente que la Entidad proceda a mi retiro de la información que no sea veraz.
6. He leído la **Ley del Código de Ética** y el **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 tengan dicho carácter.
8. No tengo la condición de deudor alimentario moroso ni estar comprendido en **Registro Nacional de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM** que dispone la Ley N° 28970.
9. No me encuentro **INHABILITADO** según el **Registro Nacional y Sanciones de Destitución y Despido (RNSDD)**.
10. No me encuentro inscrito en el **Registro de Deudores de Reparaciones Civiles (REDERECI)**.
11. No haber tenido ni tener a la fecha proceso **judicial en trámite** en contra de la **Municipalidad Distrital de Pallanchacra**.
12. No tener antecedentes policiales, penales y judiciales.

Declaro además que tengo pleno conocimiento de las normas que se mencionan en esta Declaración Jurada y me ratifico en la información proporcionada, y que la falta de veracidad de lo manifestado dará lugar a las sanciones y responsabilidades administrativas y judiciales conforme a lo dispuesto en la normatividad vigente.

Pallanchacra,de.....del 2024

Atentamente,



Mesa de partes





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

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

Anexos 6

DECLARACIÓN JURADA DE ANTECEDENTES PENALES, JUDICIALES Y POLICIALES LEY

N° 29607

Yo, de 2024
en pleno uso de mis facultades, declaro que no tengo antecedentes penales, judiciales ni policiales, según lo dispuesto por la Ley N° 29607, que establece el deber de declarar la gravedad en la administración pública y la Ley en caso de lo que declare.

Autorizo a su Entidad a que presente la presente declaración jurada solicitada por la Ley N° 29607, para que sea inscrita en el Registro Nacional de Condenas del Poder Judicial.

Indicar con un aspa X en la casilla correspondiente:

- NO Tener antecedentes Penales. ☐
- NO Tener antecedentes Judiciales. ☐
- NO Tener antecedentes Policiales. ☐

Atentamente,

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

Huella Digital



Mesa de partes



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

DECLARACIÓN JURADA

PSICOLÓGICA

Yo, de 2024
en pleno uso de mis capacidades, declaro que soy el/la titular de la N° en
LEY N° 29783 LEY DE SEGURIDAD JURÍDICA DEL CONTRATO DE TRABAJO, ARTÍCULO 79° de la
Que, gozo de buen estado de salud física y mental, BAJO JURAMENTO:
ninguno enfermedad infectocontagiosa, formulando la presente declaración para someterme a las acciones
legales y/o penales que correspondan en caso de no ajustarme a la ley nacional vigente,
en caso de verificarse su falsedad, será 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 que estipula la Ley en caso de lo que declaro no se
ajuste a la verdad.

En el marco de la naturaleza confidencial y reserva de protección de datos.

Indicar con un aspa X en el recuadro según corresponda.

- Tener Hipertensión arterial.
- Tener Diabetes.
- Tener enfermedades cardiovasculares.

☐
☐
☐
☐

Mesa de partes



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

- Tener enfermedades pulmonar crónica
(asma, bronquitis, enfisema, enfermedad obstructiva pulmonar)
- Cáncer. ☐
- Obesidad (IMC de 30 a más). ☐
- Otros estados de inmunosupresión. ☐
- Ninguno. ☐

Atentamente,



Mesa de partes