ANEXO N° 01

SOLICITO: INSCRIPCIÓN COMO POSTULANTE

Señor:

SEÑORES DE LA COMISIÓN ESPECIAL PARA LA EVALUACIÓN Y SELECCIÓN DE PERSONAL – CAS
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MAZAMARI

Presente. -

Yo,……., con DNI Nº:…..……., con domicilio fiscal en: ……., teléfono Nº……., correo electrónico ……..……, solicito mi participación como postulante en el proceso para la Contratación Administrativa de Servicios para el puesto de : ……..……...……, regulado por el Decreto Legislativo Nº 1057 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo Nº 075-2008-PCM modificado por el Decreto Supremo Nº 065-2011-PCM y la Ley Nº 29849, para lo cual adjunto lo siguiente:

1. Ficha de Inscripción Como Postulante – **(Anexo N°01),**
2. Copia simple de **DNI**
3. Descripción de Currículum vitae **(Anexo N° 02),** debidamente documentado y sustentado
4. Declaración Jurada de no tener impedimento de prestar servicio al Estado **(Anexo Nº03)**
5. Acta de Compromiso **(Anexo Nº 04)**
6. Declaración Jurada de Bonificaciones **(Anexo Nº 05)**
7. Declaración Jurada sobre Régimen Pensionario **(Anexo Nº 06)**
8. Declaración Jurada de Nepotismo **(Anexo Nº 07)**
9. Declaración Jurada de no tener antecedentes penales, judiciales, gozar de buena salud física y mental y no tener inhabilitación administrativa con el estado. **(Anexo Nº 08).**
10. Declaración Jurada de Prohibiciones e Incompatibilidades Funcionales. **(Anexo Nº 09).**
11. Ficha RUC

Sin otro particular quedo de usted.

Atentamente,

Mazamari,

……..…de……..……de 2025

.....

Firma

Nombres y Apellidos:

DNI Nº:

ANEXO N° 02

(Elaborar y presentar su Curriculum Vitae de acuerdo a este formato)

DESCRIPCIÓN DEL CURRÍCULUM VITAE

DATOS PERSONALES

- **Apellido Paterno:**
- **Apellido Materno:**
- **Nombres:**
- **Nacionalidad:**
- **Fecha de Nacimiento:**
- **Lugar de nacimiento Dist./Prov./Dpto.**
- **Documento de Identidad:**
- **RUC:**
- **Estado Civil:**
- **Dirección domiciliario actual (Avenida/calle – N° – Dpto.).**
- **Teléfono y/o Celular:**
- **Correo electrónico:**

FORMACIÓN ACADÉMICA

Nivel	Centro de Estudios	Especialidad	Año Inicio	Año Fin	Fecha de Extensión del Título (Mes/Año)	Ciudad/ País	Número de folio
DOCTORADO							
MAESTRÍA							
POSTGRADO							
LICENCIATURA/ TITULACIÓN PROFESIONAL							
BACHILLER							
TÍTULO TÉCNICO							
ESTUDIOS BÁSICOS							

EXPERIENCIA LABORAL

Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo	Descripción del trabajo realizado	Fecha de Inicio (Mes/ Año)	Fecha de Culminación (Mes/ Año)	Tiempo en el Cargo	Número de folio

(todos los campos deberán ser rellenados obligatoriamente, agregue más filas si fuera necesario)

CURSOS Y CAPACITACIONES:

Nivel (cursos de especialización, diplomados, seminarios, talleres, etc.)	Centro de Estudios	Tema	Inicio	Fin	Duración (Horas)	Tipo de constancia	N° folio

(todos los campos deberán ser rellenados obligatoriamente, agregue más filas si fuera necesario)

RESOLUCIÓN DE MÉRITO:

TIPO Y N° DE RESOLUCIÓN	MOTIVO	FOLIO

(agregue más filas si fuera necesario)

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

Mazamari, ...de.....de 2025.

.....

Firma
Nombres y Apellidos:
DNI Nº:

NOTA 1: Utilizar letra Arial, tamaño 11

NOTA 2:

La no presentación de la documentación establecida de manera obligatoria será calificada como no admitido en el presente proceso no existiendo la posibilidad de subsanación.

NOTA 3:

Concluido el concurso público de la MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MAZAMARI, mediante control posterior verificara la veracidad de los documentos presentados por el postulante ganador, así como no estar incurso en las causales señaladas en las disposiciones posteriores (como nepotismo, antecedentes judiciales y penales, no estar inhabilitado para ejercer cargo público, entre otros). En caso de verificar documentos que no se ajusten a lo establecido en la presente base del concurso, se iniciarán las acciones que correspondan

para declarar la nulidad de la contratación, sin perjuicio de las responsabilidades penales y administrativas a que dieran lugar.

ANEXO N° 03

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTO DE PRESTAR SERVICIOS AL ESTADO

Yo, ……..…… …...……, con DNI N°……., con domicilio legal en……..……..…… del Distrito de …...…….……..…; Que, al amparo por el Artículo 41º de la Ley N°. 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General y en aplicación del principio de la Presunción de la veracidad, declaro bajo juramento y responsabilidad lo siguiente:

1. No he sido condenado ni me encuentro procesado por delito doloso.
2. No Registro antecedentes Policiales ni Penales
3. No he sido sancionado administrativamente con la inhabilitación temporal o permanente para contratar con entidades del Sector Público.
4. No tener impedimento de contratar con el Estado en la modalidad de Servicios ni estar dentro de las prohibiciones e incompatibilidades señaladas en el Decreto Supremo Nº 019-02-PCM (1).
5. No he sido sancionado administrativamente con destitución de ninguna entidad del Sector Público o Empresas Estatales, ni de la Actividad Privada por causas o falta grave laboral.
6. No estoy incurso en la prohibición de ejercer función pública, toda vez que no me he acogido a Programa de Renuncia Voluntaria con Incentivos.
7. No estoy incurso en la prohibición constitucional de percibir simultáneamente doble remuneración y/o pensión a cargo del Estado, salvo por función docente o provenientes de dietas por participación en uno (1) de los directorios de entidades o empresas públicas.
8. No tengo vínculo de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad y por razón de matrimonio, de conformidad con lo dispuesto por la Ley No. 26771 del Decreto Supremo No. 021-2000-PCM, con los funcionarios de Dirección y/o Personal de Confianza de la Municipalidad de Mazamari, que gozan de la facultad de nombramiento y contratación de personal o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección.

   8.1 La presente Declaración Jurada para prevenir casos de Nepotismo, la presento dentro del marco de la Ley Nº 26771, y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021-2000-PCM, modificado por el Decreto Supremo N° 034- 2005- PCM.

9. Que, el título académico de: ……..…… que ostento fue otorgado por la Universidad y/o Instituto: ……..bajo el numero …… de fecha ……
10. Declaro bajo mi honor y juramento que mi actual domicilio es:

……
……
En caso de que exista falsedad de lo manifestado, me someto a que se realicen las acciones correspondientes conforme a Ley N° 28882 "Ley de Simplificación de la Certificación Domiciliaria", la cual dispone que, en caso de comprarse la falsedad de los datos consignados, el infractor será sancionado por el delito contra la fe pública con penas que van de dos a 10 años de cárcel.

11. No tengo ninguna otra incompatibilidad señalada por ley.

Declaro bajo juramento, 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 411° y 438° del Código Penal, que establece será reprimido con pena privativa de la libertad no menor de uno ni mayor de 04 años, para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad y para aquellos que cometen falsedad, simulando, o alterando la verdad".

En fe de lo afirmado, suscribo la presente declaración jurada.

Mazamari,
……de……..……de 2025

……
Firma
Nombres y Apellidos:
DNI Nº:

ANEXO N° 04

ACTA DE COMPROMISO

Yo
……
……., con DNI Nº ……..……., con domicilio en ……..……
……., de nacionalidad……..., Mayor de edad, de estado civil ……..……., con carácter de honor, **ME COMPROMETO** a participar y colaborar de manera activa e incondicional en toda actividad programada o convocada por la Municipalidad Distrital de Mazamari, en el desarrollo del Calendario Cívico de nuestro distrito, así como en otras actividades de diversa índole en bien de la población del distrito de Mazamari.

Mazamari, ……de……..……de 2025

……
Firma
Nombres y Apellidos:
DNI Nº:

ANEXO N° 05

DECLARACIÓN JURADA (BONIFICACIONES)

SEÑORES. -

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MAZAMARI

Presente. -

Conste por la presente, El/ La que suscribe_____, identificado (a) con **DNI Nº**_____, de nacionalidad **PERUANA** mayor de edad, de estado civil_____ _____, domiciliado en _____, distrito de provincia de _____ manifiesto con carácter de **DECLARACIÓN JURADA** lo siguiente:

BONIFICACIÓN POR DISCAPACIDAD
(Marque con una "X" la respuesta)

PERSONA CON DISCAPACIDAD	SI	NO
¿Usted es una persona con discapacidad, de conformidad con lo establecido en la Ley Nº 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad, y cuenta con la acreditación o certificación correspondiente de discapacidad emitida por el CONADIS, hospitales de los ministerios de Salud, ¿de Defensa y del Interior y el Seguro Social de Salud (Es Salud)?		

Si la respuesta es SI, indicar el número de inscripción en el registro nacional de personas con discapacidad, o el certificado que acredite tal condición, para de esa forma considerarle adicionalmente el 15% sobre el Puntaje final obtenido en la etapa de evaluación, que incluye la entrevista final.

BONIFICACIÓN POR SER PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS
(Marque con una "X" la respuesta)

PERSONA LICENCIADA DE LAS FUERZAS ARMADAS	SI	NO
¿Usted es una persona Licenciada de la 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 concursos 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?		

Si la respuesta es SI, adjuntar copia simple del documento oficial que emitido por la autoridad competente que acredite su condición de licenciado, para de esa forma considerarle adicionalmente el 10% sobre el puntaje final obtenido en la etapa de evaluación, que incluye la entrevista final.

Mazamari,…....de……...…..……de 2025

.....
Firma
Nombres y Apellidos:
DNI Nº:

ANEXO N° 06

DECLARACIÓN JURADA SOBRE RÉGIMEN PENSIONARIO

El / La que suscribe ……., identificado (a) con DNI Nº:……., con domicilio en……., de nacionalidad……., Mayor de edad, de estado civil ……., con carácter de declaración Jurada manifiesto:

- **PARA POSTULANTES QUE NO ESTÁN AFILIADOS:**
  Que actualmente no cuento con un régimen de pensiones; por el que elijo el siguiente régimen de pensiones (*si elijes un sistema privado de pensiones marcar una alternativa):

☐ Sistema Nacional de Pensiones (ONP)

☐ Sistema Privado de Pensiones:

- **PARA POSTULANTES QUE YA ESTÁN AFILIADOS:**
  Que me encuentro afiliado en el siguiente régimen de

☐ Sistema Nacional de Pensiones (ONP)

☐ Sistema Privado de Pensiones:

- AFP Prot☐ CUSP Nº…….
- AFP Inte☐ CUSP Nº…….
- AFP Prin☐ CUSP Nº…….
- AFP Háb☐ CUSP Nº…….

Formulo la presente declaración en virtud del principio de presunción de veracidad previsto en los Art. IV numeral 1.7 y 42º de la ley Nº 27444, ley del procedimiento Administrativo General, sujetándome a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente, en caso de verificarse su falsedad.

Mazamari, ……de……..……de 2025.

.....
Firma
Nombres y Apellidos:
DNI Nº:

ANEXO N° 07

DECLARACIÓN JURADA DE NEPOTISMO

(D.S. N. 034-2005-PCM)

Señores:
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MAZAMARI

Presente. -

Conste por la 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 cónyuge: (PADRE/ HERMANO/ HIJO/ TIO/ SOBRINO/ PRIMO/ NIETO/ SUEGRO/ CUÑADO), DE NOMBRE (S):

a) ……
b) ……
c) ……

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

a) ……
b) ……
c) ……

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

Mazamari, ……de……..……de 2025.

.....
Firma
Nombres y Apellidos:
DNI Nº:

ANEXO N° 08

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES PENALES NI JUDICIALES, GOZAR DE BUENA SALUD FÍSICA Y MENTAL Y NO TENER INHABILITACIÓN ADMINISTRATIVA CON EL ESTADO.

Señores:
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MAZAMARI
Presente. -

Conste por la presente, El / La que suscribe ……., identificado (a) con DNI N. ……., domiciliado (a) en …… ……., **DECLARO BAJO JURAMENTO**: No tener antecedentes Penales ni Judiciales, gozar de Buena Salud Física y Mental y no tener inhabilitación administrativa con el Estado.

En caso de resultar falsa la información que proporciono, declaro haber incurrido en el delito de falsa declaración en Procesos Administrativos – Artículo 411º del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, concordante con el artículo 32º de la Ley N. 27444, Ley de Procedimientos Administrativos General.

Mazamari…… de…… de 2025

.....
Firma
Nombres y Apellidos:
DNI Nº:

ANEXO N° 09

PROHIBICIONES E INCOMPATIBILIDADES FUNCIONALES

El / La que suscribe …….. , identificado (a) con DNI N° ……..…. Con domicilio actual en ……. del Distrito de …..…… Provincia de ……..…….. del Departamento de …….. manifiesto con carácter de DECLARACIÓN JURADA lo siguiente:

A) Cumplir con lo estipulado en el numeral 3 del artículo 7° y numeral 4 del artículo 8° de la **Ley del Código de Ética de la Función Pública – Ley N° 27815**, respecto a Deberes y Prohibiciones Éticas de la Función Pública.

B) Actuar dentro del marco de las prohibiciones establecidas en el numeral 7.7 del artículo VII de la **DIRECTIVA N° 004-2024-A/MDM – "CÓDIGO DE ÉTICA E INTEGRIDAD DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MAZAMARI".**

Suscribo la presente declaración jurada manifestando que la información presentada se sujeta al principio de presunción de veracidad del numeral 1.7 del artículo IV del TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, Aprobado con Decreto Supremo Nº 004-2019-JUS

Si lo declarado no se ajusta a lo anteriormente mencionado, me sujeto a lo establecido en el artículo 438 del Código Penal y las demás responsabilidades administrativas, civiles y/o penales que correspondan, conforme al marco legal vigente.

Mazamari, ……de……..……de 2025

……
Firma

Nombres y Apellidos:
DNI Nº:

Señores: Municipalidad Distrital de Mazamari
Convocatoria CAS Nº 03-2025

Cargo al que postula: _____
Ítem/ Código: _____
Apellidos y Nombres: _____
DNI: _____
RUC: _____
Celular: _____ **Correo:** _____
No. De folios _____