



(ANEXO N° 01)

Señor(a):
SUBGERENTE DE RECURSOS HUMANOS
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COMAS
Presente.-

Yo,..... (Nombres y Apellidos)
Identificado(a) Con DNI N° y RUC N°, domiciliado en
....., distrito de,
solicito participar como postulante en el proceso de selección bajo Contrato Administrativo de Servicios –
CAS, regulado en el Decreto Legislativo N° 1057 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 075-
2008-PCM, modificado por Decreto Supremo N° 065-2011-PCM, que se indica a continuación:

Proceso CAS N°:- 2019/MDC

Denominación del Puesto:

Unidad Orgánica:

Para lo cual, adjunto los siguientes documentos debidamente foliados, en el siguiente orden:

- ✓ **Anexo N° 01** - Solicitud dirigida al Subgerente de Recursos Humanos.
- ✓ **Anexo N° 02** - Declaración Jurada de no tener antecedentes, no estar inhabilitado, no tener impedimento, no tener deudas por Reparaciones Civiles con el Estado.
- ✓ **Anexo N° 03** - Declaración Jurada de No tener vinculo de parentesco.
- ✓ **Anexo N° 04** - Declaración Jurada de no recibir pensión, remuneración, retribución o ingreso adicional del Estado.
- ✓ **Anexo N° 05** - Declaración Jurada de cumplimiento de otros requisitos mínimos
- ✓ **Anexo N° 06** - Hoja Resumen del postulante con carácter de declaración jurada.
- ✓ **Copia de DNI.**
- ✓ **Copia de Ficha RUC** – Activo y Habido (Web SUNAT).
- ✓ **Curriculum Vitae documentado**, el cual incluye constancias y/o certificados de estudios, constancias y/o certificados de trabajo, y otros de acuerdo a lo indicado en el numeral 3.2 de la etapa Evaluación Curricular de las Bases Administrativas.

MARQUE con un aspa SI o NO las siguientes preguntas:

✓ ¿Es usted una persona con DISCAPACIDAD?: **SI** o **NO** (Folio N°.....)

✓ ¿Es usted Licenciado de las Fuerzas Armadas?: **SI** o **NO** (Folio N°.....)

NOTA: En caso de haber declarado ser persona con Discapacidad y/o ser Licenciado de la Fuerzas Armadas, deberá de adjuntar copia simple de la constancia emitida por el CONADIS y/o el Fuerzas Armadas respectivamente y consignar el número de folio de ser el caso.

Por lo expuesto, agradeceré a ustedes, tramitar mi pedido conforme a ley por ser de justicia.

Comas,.....de..... de 201....

Firma:.....



(ANEXO N° 02)

DECLARACIÓN JURADA

Señor(a):
SUBGERENTE DE RECURSOS HUMANOS
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COMAS
Presente.-

De mi consideración:

Yo,..... (Nombres y Apellidos)
Identificado(a) Con DNI N° y RUC N°, domiciliado en
....., distrito de,
postulante al Proceso CAS N° - 2019/MDC de la Municipalidad Distrital de Comas, al amparo del Principio de Veracidad señalado en el numeral 1.7 del artículo IV del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 42° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, modificado por el Decreto Legislativo N° 1272.

DECLARO BAJO JURAMENTO EN HONOR A LA VERDAD LO SIGUIENTE:

1. No tener inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado, conforme al Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido – RNSDD.
2. No tener inhabilitación administrativa ni judicial vigente con el Estado.
3. No tener impedimento para participar en la Contratación Administrativa de Servicios, según lo previsto por las disposiciones legales y reglamentarias vigentes sobre la materia.
4. No tener deudas por reparaciones civiles por la comisión de delitos dolosos, inscritas o no en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos Dolosos (REDERECI).
5. No tener inhabilitación o sanción por el colegio profesional, de ser el caso.
6. No tener antecedentes policiales, penales o judiciales por delitos dolosos.

Conforme a lo establecido en los Artículos 41° y 42° de la Ley 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, en caso de comprobarse falsedad alguna en lo declarado, me someto a las sanciones previstas por Ley. Asimismo, manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos, tengo conocimiento que si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el Artículo 411° y 438° del Código Penal que prevé pena privativa de libertad de hasta 4 años, para los que hacen, en un procedimiento administrativo, una falsa declaración en relación a hechos o circunstancias que le corresponde probar, violando la presunción de veracidad establecida por Ley.

Comas,.....de..... de 201....

Firma:.....



(ANEXO N° 03)

DECLARACIÓN JURADA

Señor(a):
**SUBGERENTE DE RECURSOS HUMANOS
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COMAS**
Presente.-

De mi consideración:

Yo,..... (Nombres y Apellidos)
Identificado(a) Con DNI N° y RUC N°, domiciliado en
....., distrito de,
postulante al Proceso CAS N° -2019/MDC de la Municipalidad Distrital de Comas, al amparo del Principio de Veracidad señalado en el numeral 1.7 del artículo IV del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 42° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, modificado por el Decreto Legislativo N° 1272.

DECLARO BAJO JURAMENTO EN HONOR A LA VERDAD LO SIGUIENTE:

No tengo vinculo de parentesco con el alcalde, ni regidores, ni funcionarios, ni trabajadores de la municipalidad distrital de comas, de hasta el cuarto grado de consanguinidad y/o segundo de afinidad, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 4-A del reglamento de la Ley N° 26771 aprobado mediante Decreto Supremo 021-2000-PCM, modificado por el Decreto Supremo N° 034-2005-PCM.

De ser el caso de tener algún familiar que trabaje en esta institución, deberá indicar líneas abajo los apellidos y nombres de dichas personas y su respectivo parentesco:

APELLIDOS Y NOMBRES	PARENTESCO	DEPENDENCIA
1.		
2.		
3.		
4.		

Asimismo, manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos, tengo conocimiento que si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el Artículo 411° y 438° del Código Penal que prevé pena privativa de libertad de hasta 4 años, para los que hacen, en un procedimiento administrativo, una falsa declaración en relación a hechos o circunstancias que le corresponde probar, violando la presunción de veracidad establecida por Ley.

Comas,.....de..... de 201....

Firma:.....



(ANEXO N° 04)

DECLARACIÓN JURADA

Señor(a):

SUBGERENTE DE RECURSOS HUMANOS

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COMAS

Presente.-

De mi consideración:

Yo,..... (Nombres y Apellidos)
Identificado(a) Con DNI N° y RUC N°, domiciliado en
....., distrito de,
postulante al Proceso CAS N° -2019/MDC de la Municipalidad Distrital de Comas, al amparo del Principio de Veracidad señalado en el numeral 1.7 del artículo IV del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 42° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, modificado por el Decreto Legislativo N° 1272.

DECLARO BAJO JURAMENTO EN HONOR A LA VERDAD LO SIGUIENTE:

1. No percibir remuneración, retribución o ingreso adicional de otra entidad o empresa del sector público, excepto aquellas derivadas de la función docente.
2. No percibir pensión adicional, de conformidad con la única Disposición complementaria Final del Decreto de Urgencia N° 007-2007¹.

Asimismo, manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos, tengo conocimiento que si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el Artículo 411° y 438° del Código Penal que prevé pena privativa de libertad de hasta 4 años, para los que hacen, en un procedimiento administrativo, una falsa declaración en relación a hechos o circunstancias que le corresponde probar, violando la presunción de veracidad establecida por Ley.

Comas,.....de..... de 201....

Firma:.....

¹ DISPOSICIÓN COMPLEMENTARIA FINAL ÚNICA.- Incompatibilidad de ingresos

En el Sector Público no se podrá percibir en forma simultánea pensión y honorarios por servicios no personales o locación de servicios, asesorías o consultorías, y aquellas contraprestaciones que se encuentran en el marco de convenios de administración de recursos y similares; salvo por función docente y la percepción de dietas por participación en uno (1) de los directorios de entidades o empresas públicas.

No se encuentran comprendidos en los alcances de esta disposición los pensionistas beneficiarios del Decreto Ley N° 19990, Decreto Supremo N° 051-88-PCM y los provenientes del Sistema Privado de Administración de Fondos de Pensiones, los cuales se regulan por sus propias normas.



(ANEXO N° 05)

Señor(a):
SUBGERENTE DE RECURSOS HUMANOS
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COMAS
Presente.-

De mi consideración:

Yo,..... (Nombres y Apellidos)
Identificado(a) Con DNI N° y RUC N°, domiciliado en
....., distrito de,
postulante al Proceso CAS N° -2019/MDC de la Municipalidad Distrital de Comas, al amparo del Principio de Veracidad señalado en el numeral 1.7 del artículo IV del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 42° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, modificado por el Decreto Legislativo N° 1272.

DECLARO BAJO JURAMENTO CUMPLIR CON LOS SIGUIENTES REQUISITOS MÍNIMOS PARA EL PUESTO AL CUAL ESTOY POSTULANDO:

- **Conocimiento de Ofimática:** (marque en caso de ser requerido en el perfil)

HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS	NIVEL ALCANZADO (Marcar con una "X" el nivel alcanzado)		
	Básico	Intermedio	Avanzado
Word			
Excel			
Power Point			
Otros:			

- **Conocimiento de Idiomas:** (marque en caso de ser requerido en el perfil)

IDIOMAS	NIVEL ALCANZADO (Marcar con una "X" el nivel alcanzado)		
	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés			
Otros:			

- **Otros conocimientos y/o requisitos mínimos exigidos en el perfil que no requieren constancia y/o certificado:** (complete en caso de ser requerido en el perfil)

✓ _____
✓ _____

- **Declaro contar con colegiatura y habilitación vigente:** (complete en caso de ser requerido en el perfil)

Colegio Profesional	
N° de Registro	

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.

Comas,.....de..... de 201....

Firma:.....