

ANEXO N° 01

CARTA DE POSTULACIÓN

Señores

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE PUNO.

Presente. -

Yo, _____ identificado(a) con Documento Nacional de Identidad N° _____ mediante la presente, solicito se me considere para participar en el Concurso Público de CAS N° _____, convocado por la Municipalidad Provincial de Puno, a fin de acceder al puesto con código N° _____ cuya denominación es _____ con _____ dependencia _____.

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

Anexo N°01: CARTA DE POSTULACIÓN.

Copia de Documento Nacional de Identidad – DNI.

Constancia de SUNAT.

4. Anexo N°02: FORMATO HOJA DE VIDA.

5. Curriculum Vitae documentado (fotocopia simple), ordenado de acuerdo a los requisitos mínimos solicitados.

6. Anexo N°03 - DECLARACIÓN JURADA DEL POSTULANTE.

Anexo N°04 – DECLARACIÓN JURADA.

Constancia del Registro Nacional de Servidores Civiles – RNSSC (Impresa de la página web: <https://www.gob.pe/818-consultar-el-registro-nacional-de-sanciones-contra-servidores-civiles-rnssc>).

Sin otro particular, quedo de Usted.

Puno, _____ de _____ del 2023.

FIRMA

DNI N° _____

HUELLA

ANEXO N°02

FORMATO HOJA DE VIDA DEL PORTULANTE

CARGO AL QUE POSTULA:	
DEPENDENCIA Y/O AREA:	

1.- DATOS PERSONALES.

APELLIDOS PATERNOS		APELLIDOS MATERNOS		NOMBRES	
EDAD	ESTADO CIVIL	LUGAR DE NACIMIENTO		FECHA DE NACIMIENTO	
SEXO		DOCUMENTOS			
F	M	DNI N°	RUC N°	BREVETE N°	CATEGORIA DE BREVETE
DOMICILIO ACTUAL, DIRECCIÓN					
DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO		N°/LT/MZ	COMUNIDAD
TELÉFONOS/CORREO ELECTRÓNICO					
FIJO		CELULAR/WHATSAPP		DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRONICO	
FORMACIÓN ACEDÉMICA:					

ADICIONALES

¿Declara su voluntad de postular en esta convocatoria de manera transparente y de acuerdo a las condiciones señaladas por la institución?	() NO () SI
¿Declara tener hábiles sus derechos civiles y laborales?	() NO () SI
¿Tiene familiares directos dentro de Cuarto Grado de Consanguinidad, Segundo de Afinidad o por razón de matrimonio, ¿trabajando en la Municipalidad de Puno?	
NO ()	
SI () Señale nombre y parentesco _____	

= Cónyuge o conviviente/Padre-madre/ Hijos/ Hermanas/ Nietos/ Abuelos/ Tíos hnos. de padres/Sobrinos/Hijos de hermanos/Padrastra-madrastra/Hijastra/Suegros/Yernos-nueras/Hermanastros/Cuñados.

En aplicación de lo establecido por el art. 48 de la ley N° 29973, Ley General de personas con Discapacidad, responder sí.

¿Tiene algún tipo de Discapacidad? () NO () SI

De ser positiva su respuesta. Señale el tipo de discapacidad y registre el número de folio.

TIPO _____ FOLIO N° _____

¿Se encuentra Usted comprendido dentro del registro de deudores alimentarios morosos, de acuerdo a la Ley N° 28970? () NO () SI

Indique si es Licenciado de las Fuerzas Armadas. () NO () SI

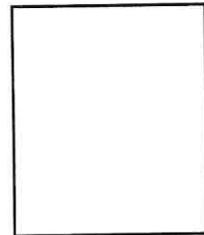
De ser positiva su respuesta, señale el número de folios:

.....

Puno, ____ de _____ del 2023.

FIRMA

DNI N° _____



HUELLA



ANEXO N° 03
DECLARACIÓN JURADA DEL POSTULANTE

El (La) que suscribe _____ identificado con DNI N° _____ con RUC N° _____ domiciliado (a) en _____ postulante a la convocatoria N° _____. De la Municipalidad Provincial de Puno declaro bajo juramento que:

- 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 sus funcionarios de dirección y/o personal de confianza de la Municipalidad Provincial de Puno, que tienen facultad para contratar o Nombrar personal, o tienen injerencia directa o indirecta en el proceso de selección en el que participo, no guardo relación de parentesco con ninguno de ellos.
- Sobre incompatibilidad de ingresos, en aplicación del Art. 4° Numeral 4.3 del Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, Reglamento del Decreto Legislativo N°1057, que no percibo del Estado Peruano otros ingresos en forma simultánea; salvo por función docente o por ser miembro de un órgano colegiado.
- Respecto a los impedimentos para ser contratado por el estado, declaro que no me encuentro incurso e ninguna de las causales que impiden mi contratación, bajo el régimen de Contratación Administrativa de Servicios, regulada en el Decreto Legislativo N°1057, y su reglamento aprobado por el Decreto Supremo N°075-2008-PCM.

Sobre el principio de Veracidad, soy responsable de la veracidad de todos los documentos e información que presento para efectos del presente proceso. De verificarse que la información es falsa, acepto expresamente que la entidad proceda a mi retiro automático, sin perjuicio de las acciones legales que correspondan.

He leído la Ley del Código de Ética de la Función Pública y su 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.

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 desempeñen o los servicios que brinde el Estado bajo cualquier modalidad contractual, tenga acceso a información privilegiada o relevante, o si mi opinión ha sido determinante en la toma de decisiones, guardare secreto o reserva respecto de los asuntos o información que por Ley expresa tengan dicho carácter.

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.

No me encuentro INHABILITADO según el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido (RNSDD).

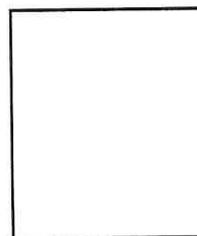
- No tener antecedentes policiales, penales y judiciales.

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 a la normativa vigente.

Puno, _____ de _____ del 2023.

FIRMA

DNI N° _____



HUELLA

ANEXO N° 04

DECLARACION JURADA

YO, identificado con DNI N°,
natural de, con domicilio en
....., declaro bajo juramento los siguiente:

- **DECLARACIÓN JURADA DE NO CONTAR INHABILITACIÓN O SUSPENSIÓN VIGENTE ADMINISTRATIVA O JUDICIAL, INSCRITA EN EL REGISTRO NACIONAL CONTRA SERVIDORES CIVILES - RNSSC.**

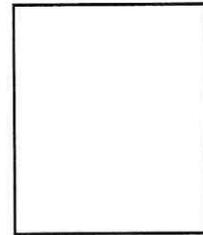
Para que conste a los efectos oportuno firmo la siguiente declaración.

Puno, ____ de _____ del 2023.



FIRMA

DNI N° _____



HUELLA