



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL  
DE PUNO

# Municipalidad Provincial de Puno

**CAS-01-2025**

ANEXO N° 01

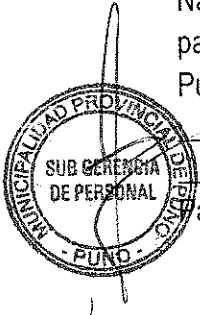
## CARTA DE POSTULACIÓN

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:

1. Anexo N°01 (CARTA DE POSTULACIÓN).
2. Copia de Documento Nacional de Identidad (DNI)-VIGENTE.
3. Ficha y/o Constancia de la SUNAT que acredite contar con RUC activo y habido.
4. Anexo N°02 (FORMATO HOJA DE VIDA DEL POSTULANTE).
5. Currículum Vitae documentado, donde precise la documentación existente, (fotocopia simple), ordenando de acuerdo a los requisitos mínimos solicitados (Formación académica, cursos y/o estudios de especialización, experiencia laboral).
6. Anexo N°03 (DECLARACIÓN JURADA DEL POSTULANTE).
7. Anexo N°04 (DECLARACIÓN JURADA DE NO CONTAR INHABILITACIÓN O SUSPENSIÓN VIGENTE ADMINISTRATIVA O JUDICIAL).
8. Anexo N°05 (DECLARACIÓN JURADA SOBRE LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN).
9. Anexo N°06 (DECLARACIÓN JURADA DE NO PERCIBIR OTROS INGRESOS DEL ESTADO).
10. Constancia del Registro Nacional de Servidores Civiles – RNSSC (Impresa de la página web: <https://www.gob.pe/818-consultar-el-registro-nacional-de-sanciones-contraservidores-civiles-rnssc>).

Sin otro particular, quedo de Usted.

Puno, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2025.

\_\_\_\_\_  
FIRMA

DNI N° \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
HUELLA



[www.munipuno.gob.pe](http://www.munipuno.gob.pe)

Jr. Deustua Nro. 458, Plaza de Armas - Puno - Perú

1071 601 000

*¡Puno Renace!*

Gestión 2023 - 2026



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL  
DE PUNO

# Municipalidad Provincial de Puno

**CAS-01-2025**

ANEXO N°02

## FORMATO HOJA DE VIDA DEL POSTULANTE

CARGO AL QUE POSTULA :	
DEPENDENCIA Y/O ÁREA :	

### 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 con 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 _____	



[www.munipuno.gob.pe](http://www.munipuno.gob.pe)

Jr. Deustua Nro. 458, Plaza de Armas - Puno - Perú

(051) 01 222 222

*Puno Renace!*

Gestión 2023 - 2026



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE PUNO

# Municipalidad Provincial de Puno

**CAS-01-2025**

= 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

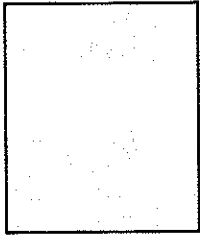
Indique si es Licenciado de las Fuerzas Armadas. ( ) NO ( ) SI

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

.....

Puno, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ del 2025.

\_\_\_\_\_  
FIRMA  
DNI N° \_\_\_\_\_



HUELLA





MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE PUNO

# Municipalidad Provincial de Puno

**CAS-01-2025**

## ANEXO N° 03 DECLARACIÓN JURADA DEL POSTULANTE

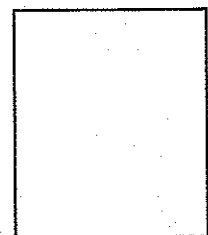
El (La) que suscribe \_\_\_\_\_ identificado con DNI N° \_\_\_\_\_ con RUC N° \_\_\_\_\_ domiciliado (a) en \_\_\_\_\_ postulante a la convocatoria N° \_\_\_\_\_. De la Municipalidad Provincial de Puno declaro bajo juramento que:

- 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.
- 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 2025.

\_\_\_\_\_  
FIRMA  
DNI N° \_\_\_\_\_



HUELLA



[www.munipuno.gob.pe](http://www.munipuno.gob.pe)

Jr. Deustua Nro. 458, Plaza de Armas - Puno - Perú

(051) 087 000

*Puno Renace!*

Gestión 2023 - 2026



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL  
DE PUNO

# Municipalidad Provincial de Puno

**CAS-01-2025**

ANEXO N° 04

## DECLARACION JURADA DE NO CONTAR INHABILITACIÓN O SUSPENSIÓN VIGENTE ADMINISTRATIVA O JUDICIAL

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

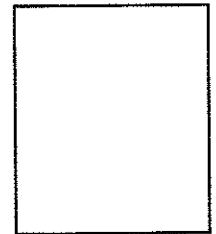
- DECLARACIÓN JURADA DE NO CONTAR INHABILITACIÓN O SUSPENSIÓN VIGENTE ADMINISTRATIVA O JUDICIAL, INSCRITA EN EL REGISTRO NACIONAL CONTRA SERVIDORES CIVILES - RNSSC.

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

Puno, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2025.

\_\_\_\_\_  
FIRMA

DNI N° \_\_\_\_\_



HUELLA



[www.munipuno.gob.pe](http://www.munipuno.gob.pe)

Jr. Deustua Nro. 458, Plaza de Armas - Puno - Perú

051 021 000 000

*Puno Renace!*

Gestión 2023 - 2026



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE PUNO

# Municipalidad Provincial de Puno

CAS-01-2025

ANEXO N° 05

## DECLARACIÓN JURADA SOBRE LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN

Yo, \_\_\_\_\_ identificado(a) con DNI N° \_\_\_\_\_ con domicilio ubicado en \_\_\_\_\_ del distrito de \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_ departamento de \_\_\_\_\_, **DECLARO:**

Contar con documentación que se incluye en el Currículum Vitae documentado, la cual certifica la veracidad de la información remitida.

- a) Estar en ejercicio pleno de los derechos civiles, haber cumplido la mayoría de edad al momento de presentarse.
- b) No tener condena por delito doloso, con sentencia firme.
- c) No estar inhabilitado administrativa o judicialmente.
- d) No estar inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos Dolosos (REDERECI) – Art. 52 Ley N° 30353.
- e) Los demás requisitos previstos en la Constitución Política del Perú y las leyes, cuando corresponda. Contar con la habilitación profesional conferida por el Colegio profesional que corresponde a las funciones del puesto, según corresponda.

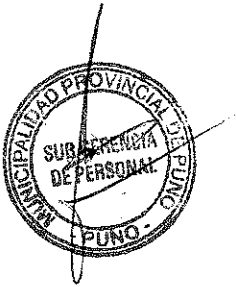
Suscribo el presente documento en señal de conformidad.

Puno, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2025.

Firma : \_\_\_\_\_

Nombre completo : \_\_\_\_\_

DNI : \_\_\_\_\_



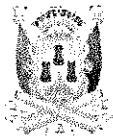
[www.munipuno.gob.pe](http://www.munipuno.gob.pe)

Jr. Deustua Nro. 458, Plaza de Armas - Puno - Perú

051 001 000

*¡Puno Renace!*

Gestión 2023 - 2026



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE PUNO

# Municipalidad Provincial de Puno

CAS-01-2025

ANEXO 06

## DECLARACION JURADA DE NO PERCIBIR OTROS INGRESOS DEL ESTADO

El/la que suscribe ..... Identificado/a con  
DNI N.º ..... con domicilio en  
....., Distrito  
....., Provincia ..... y Departamento .....

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

SI ( ) NO ( )

Percibo ingresos del Estado Peruano bajo cualquier otra modalidad.

Asimismo, declaro conocer que está prohibido percibir del Estado Peruano más de una remuneración por cualquier tipo de ingreso y que es incompatible la percepción simultánea de remuneración y pensión por servicios prestados al Estado, salvo las excepciones permitidas por la Ley (por función docente y la percepción de dietas por participación en un directorio de entidad del Estado).

Declaro además que la falta de veracidad de lo manifestado dará a las sanciones conforme a lo dispuesto en la Normatividad vigente respecto al Código Penal y al Texto Único Ordenado de la Ley 27444 - Ley de Procedimiento Administrativo General.

Puno, ...../...../.....

.....  
FIRMA

