

ANEXO N° 01

ESTRUCTURA PARA LA ORGANIZACIÓN DOCUMENTARIA EN LOS EXPEDIENTES A PRESENTAR PARA EL CONCURSO CAS

I. CONDICIONES Y REQUISITOS MÍNIMOS PARA LA POSTULACIÓN:

- Solicitud dirigida al Presidente de la Comisión Evaluadora (ANEXO N° 02)
- Copia del DNI vigente.
- Declaración Jurada (Anexo N°03)
- Declaración Jurada de gozar de buen estado de salud (ANEXO N° 04).
- **LOS REQUISITOS MÍNIMOS ESTABLECIDOS EN EL CAPITULO II "DE LOS REQUERIMIENTOS", de acuerdo a la plaza a la que postula.**

II. CURRICULUM VITAE

ESTUDIOS

Capacitación (a fin al cargo) durante los últimos 5 años.

Experiencia

ANEXO N° 02

Solicito: Inscripción para el Concurso de Contratación Administrativa de Servicios.

SEÑORES DE LA COMISIÓN DE CONCURSO CAS DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE ILABAYA.

Yo: _____ identificado(a) con DNI N° _____, ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que, enterado(a) de los requisitos y condiciones que establece la Convocatoria a Concurso CAS N° 2020 MDI de la Municipalidad Distrital de Ilabaya, publicada en su página Web y en la Sede Municipal, solicito a usted mi inscripción y por lo tanto considerarme como postulante en la plaza de _____ para lo cual adjunto mi expediente, que consta de: _____ Folios.

Para tal efecto cumplo con la siguiente documentación:

- Curriculum vitae.
- Copia del Documento Nacional de Identidad (DNI) vigente (legible).
- Formato Declaración Jurada (Incompatibilidad, Nepotismo, Antecedentes Penales y Policiales, doble percepción del Estado).
- Constancia de AFP si lo tuviera.

POR LO TANTO:

Solicito a Usted aceptar mi solicitud de acuerdo a los fundamentos expuestos.

Ilabaya _____ de _____ del 20____

Firma del Solicitante

DNI N° _____

Teléf. o Celular _____

IMPORTANTE

indicar marcado con un aspa (x)

Ley 27050, modificada por Ley 28164;

Persona con Discapacidad (SI) (NO)

Adjunta Certificado de Discapacidad (SI) (NO)

Tipo de Discapacidad

Física ()

Auditiva ()

Visual ()

Mental ()



ANEXO N° 03

DECLARACIÓN JURADA

Yo identificado(a) con
DNI N° y con domicilio
..... Mayor de edad, de estado civil de profesión
..... con carácter de Declaración Jurada manifiesto no
encontrarme comprendido(a) en ninguna de las siguientes situaciones:

1. INCOMPATIBILIDAD

No tener impedimento de contratar con el Estado en la modalidad de Servicios, ni estar dentro de las prohibiciones e incompatibilidades señaladas en el Art. 3° de la Ley N° 28175.

2. NEPOTISMO

No tener grado de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por razón de matrimonio con el Alcalde, Regidores, funcionarios de dirección y/o personal de confianza de la Municipalidad Distrital de Ilabaya, que gozan de la facultad de nombramiento y contratación personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección.

La presente Declaración Jurada para prevenir casos de Nepotismo, la presento dentro del marco de la Ley N° 26771 de Nepotismo y Reglamento DS.021-2000-PCM y modificaciones.

3. ANTECEDENTES PENALES Y POLICIALES

No tener antecedentes penales ni policiales.

4. DOBLE PERCEPCIÓN DEL ESTADO

No percibir otra remuneración ni otro ingreso del Estado.

5. REGIMEN PENSIONARIO

Elijo el siguiente régimen de pensiones:

Sistema Nacional de Pensiones ()

Sistema Privado de Pensiones ()

Precisar AFP

Ilabaya de del 20.....

NOMBRE:

DNI N°:



ANEXO N° 04

DECLARACIÓN JURADA

(De gozar de buena salud Física y Mental)

El que suscribe _____, identificado con DNI N° _____, R.U.C. N° _____ y con domicilio en _____, Estado Civil _____, natural del Distrito de _____, Provincia de _____, Departamento de _____, postulante al Concurso CAS N° _____

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Gozar de buena salud física y mental para lo cual doy fe firmando a continuación.

Asumo la responsabilidad civil y/o penal de cualquier acción de verificación posterior que compruebe la falsedad de la presente declaración jurada.

Ilabaya, _____ de _____ del 20 _____

Firma del Solicitante
DNI N° _____
Teléf. o cel. _____

Toda la información presentada tiene carácter de declaración jurada. El postulante será responsable de la veracidad de la información y la autenticidad de los documentos presentados.

