

ANEXO 01

SOLICITO: INSCRIPCIÓN PARA EL PROCESO DE SELECCIÓN CAS – 2018

SEÑOR PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN DEL PROCESO CAS N° 0...-2018 - MPT

....., con dirección domiciliaria en
....., identificado con DNI
N°, ante usted respetuosamente digo:

Que, enterado de los requisitos y condiciones que establece la Convocatoria a Concurso CAS N°.... – 2018 – MPT, publicada en su página Web de la entidad solicito a usted, mi inscripción y por lo tanto considerarme como postulante parra el cargo de de la Unidad Orgánica de para lo cual adjunto mi expediente sustentado los requisitos que consta defolios.

POR LO TANTO:

Solicito a usted admitir mi inscripción en el presente concurso CAS.

Tocache,.....de.....del 2018.

Nombre

Firma

ANEXO N° 02

DECLARACIÓN JURADA PARA PREVENIR CASOS DE NEPOTISMO

Yo.....
Identificado(a) con DNI N°..... con domicilio en..... Distrito y Provincia de
Tocache, Departamento San Martín.

Vínculo con la Entidad: **Contrato bajo la modalidad de Contrato Administrativo de Servicios.**

DECLARO BAJO JURAMENTO DE LEY que al momento de suscribir el presente documento:

1. Tengo conocimiento de las disposiciones contenidas en las siguientes normas:
 - a) Ley N°26771, Ley que establece prohibiciones de ejercer facultad de nombrar y contratar a personal en el sector público, en caso de parentesco.
 - b) Decreto Supremo N°021-2000-PCM, Reglamento de la Ley N°26771 y sus modificatorias.
 - c) Decreto Supremo N°034-2005-PCM, Dispone otorgamiento de Declaración Jurada para prevenir casos de Nepotismo.
2. He cumplido con revisar el **LISTADO DE TRABAJADORES Y PRESTADORES DE SERVICIOS DE LA MPT**, proporcionada por la entidad en el enlace www.munitocache.gob.pe, portal de la citada Institución y he agotado las demás verificaciones y corroboraciones necesarias.
3. En consecuencia, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que..... (indicar SI o NO) tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad y/o segundo de afinidad y/o vínculo conyugal, con trabajador(es) de la MPT.
4. En el caso de haber consignado una respuesta afirmativa, declaro que la(s) persona(s) con quien(s) me une el vínculo antes indicado es (son):

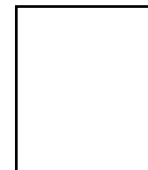
N°	Apellidos y Nombres	Dependencia	Parentesco
1			
2			
3			

La presente Declaración Jurada se formula en cumplimiento de lo dispuesto en el Art. 4°-A del Reglamento de la Ley N° 26771, incorporado mediante D.S N°034-2005-PCM, manifestando someterme a la normatividad vigente y a las responsabilidades civiles y/o penales que se pudieran derivar en caso que alguno de los datos consignados sean falsos, siendo posible de cualquier fiscalización posterior que la MPT considere pertinente.

Asimismo, para los fines del caso, adjunto copia simple de mi Documento Nacional de Identidad – DNI.

Tocache..... de..... Del 201.....

Firma



Huella Digital del Contratado

Teléfono.....

ANEXO N°03

DECLARACIÓN JURADA INFORMACIÓN DIVERSA

El que suscribe,....., Identificado con
D.N.I. N°..... con domicilio en
.....

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

1. No me encuentro inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el Estado, ni tener antecedentes policiales, ni penales.
2. De no estar sancionado para prestar servicios al Estado por el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido.
3. No tengo impedimento para ser postor o contratista, expresamente previsto por las disposiciones legales y reglamentarias sobre la materia.
4. Cumpló con los requisitos mínimos señalados en la convocatoria correspondiente.
5. Tener conocimiento del Código de Ética de la MPT y me sujeto a ello.
6. Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento en la convocatoria.
7. No percibiré otros ingresos del Estado diferente al que se derive del contrato administrativo de servicios suscritos con la Entidad.
8. No he ofrecido u otorgado, ni ofreceré ni otorgaré ya sea directa o indirectamente a través de terceros, ningún pago o beneficio indebido o cualquier otra ventaja inadecuada, a funcionario público alguno, o sus familiares o socios comerciales a fin de obtener el objeto de la presente convocatoria. Asimismo, confirmo no haber celebrado o celebrar acuerdos formales o tácticos, entre los postulantes o con terceros con el fin de establecer prácticas restrictivas de la libre competencia.
9. En caso de ser persona con discapacidad marcar (Si) de ser lo contrario (No).

Tocache,..... de..... 201....

.....
Firma
Nombres:

ANEXO N°04

DECLARACIÓN JURADA

“Ley N°27588 Ley que establece prohibiciones e incompatibilidades de funcionarios y servicios públicos, así como de personas que presten servicios al Estado bajo cualquier modalidad contractual”

(Reglamento, Decreto Supremo N°019-2002-PCM)

Yo _____
Identificado(a) con DNI N° _____
Domiciliado(a) en _____

Lo dispuesto en la Ley N°275881 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N°019-2002-PCM; y al amparo del Artículo IV punto 1.7 del Título Preliminar de la Ley N°27444 del Procedimiento Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadano, **DECLARO bajo JURAMENTO** que:

(*) SI	
NO	

(*) Cuento con el siguiente impedimento:

- () 1. Prestar servicios en empresas o instituciones privadas comprendidas en el ámbito de la función que desempeña bajo cualquier modalidad;
- () 2. Aceptar representaciones remuneradas;
- () 3. Formar parte del directorio;
- () 4. Adquirir directa o indirectamente acciones o participaciones de estas, de sus subsidiarias o las que pudiera tener vinculación económica.
- () 5. Celebrar contratos civiles y mercantiles con estas; intervenir como abogados, apoderados, asesores, patrocinadores, peritos o árbitros de particulares en los procesos que tengan pendientes con la MPT, mientras ejercen el cargo o cumplan el encargo conferido; salvo en causa propia, de su cónyuge, padres o hijos menores. Los impedimentos subsistirán permanentemente respecto de aquellas causas o asuntos específicos en los que hubieran participado directamente.

Tocache,..... dedel 201.....

FIRMA

ANEXO N° 05

DECLARACIÓN JURADA REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS – REDAM

Señores

Municipalidad Provincial de Tocache

Presente.-

Por medio del presente documento Yo,.....
Identificado(a) con DNI N°..... con domicilio
en.....

En virtud a lo dispuesto en el artículo 8° de la Ley N°28970, que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, concordante con el Artículo 11° de sus Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N°002-2007-JUS; a y al amparo de los artículos 41° y 42° de la Ley N°27444 – del Procedimiento Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos DECLARO BAJO JURAMENTO:

SI	NO
----	----

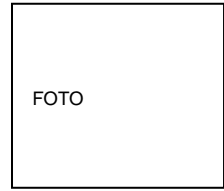
Estar registrado en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM.

Tocache,..... de del 201....

Firma

Nota.- mediante el artículo 1° de la Ley N° 28970, se crea en el Órgano de Gobierno del Poder Judicial, el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, donde serán inscritas de conformidad con el procedimiento establecido en el artículo 4° de la presente Ley, aquellas personas que adeuden tres (03) cuotas, sucesivas o no, de sus obligaciones alimentarias establecidas en sentencias consentidas o ejecutoriadas, o acuerdos conciliatorios con calidad de cosa juzgada. También serán inscritas aquellas personas que no cumplan con pagar pensiones devengadas durante el proceso judicial de alimentos si no las cancelan en un periodo de tres (03) meses desde que son exigibles.

ANEXO N° 06
CONVOCATORIA DE ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS – CAS
FICHA CURRICULAR



CONVOCATORIA CAS N°-2018 - MPT
NOMBRE DEL PUESTO AL QUE POSTULA	

I. DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRES	
DNI	
FECHA DE NACIMIENTO (día/mes/año)	
NRO. RUC ACTIVO	
ESTADO CIVIL	
DIRECCION ACTUAL	
LUGAR DE NACIMIENTO	
TELEFONO CELULAR	
TELEFONO FIJO	
CORREO ELECTRONICO	
MEDIO POR EL CUAL SE ENTERÓ DE LA CONVOCATORIA	

II. DATOS ACADEMICOS

FORMACION	NOMBRE DE LA INSTITUCION	GRADO ACADEMICO	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD	MES/AÑO		AÑOS DE ESTUDIOS	N° Folio de sustento
				DESDE	HASTA		
PRIMARIA				/	/		
SECUNDARIA				/	/		
FORMACION TECNICA				/	/		
FORMACION UNIVERSITARIA				/	/		
DIPLOMADO O ESPECIALIZACION				/	/		
MAESTRÍA				/	/		
OTROS ESTUDIOS (TECNICOS)				/	/		

III. CONOCIMIENTOS

Detallar conocimientos para el puesto o cargo	N° Folio de sustento
1.	
2.	

IV. CAPACITACIÓN COMPLEMENTARIA

(Que sea de acorde para el cumplimiento de los requisitos mínimos)

N°	CURSOS	DURACIÓN		HORAS ACADEMICAS	INSTITUCIÓN	N° Folio de sustento
		INICIO	FIN			

V. CONOCIMIENTOS DE OFIMÁTICA

OFIMÁTICA	NIVEL DE DOMINIO			N° Folio de sustento
	BÁSICO	INTERMEDIO	AVANZADO	
Word				
Excel				
PowerPoint				
Otros - detallar:				

VI. EXPERIENCIA GENERAL

1.	Experiencia general laborando en entidades públicas y/o privadas			N° Folio de sustento
ITEM				
EMPRESA O INSTITUCIÓN				
CARGO				
FUNCIONES DESEMPEÑADAS (*)	1. 2. 3.			
DURACIÓN (DIA/MES/AÑO)	FECHA DE INICIO		FECHA DE TERMINO	
TIEMPO EN EL CARGO (Años y meses)				

(*) Describa brevemente las principales actividades o funciones realizadas que acredite el cumplimiento del requisito

Tiempo total de la experiencia general (años y meses)	
---	--

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO DE LA REFERENCIA	NOMBRE DEL CONTACTO	TELÉFONOS

(*) Deberá detallarse las referencias personales correspondientes (mínimo una)

COLEGIATURA	SI	NO	Nº Folio de sustento
¿Es Ud. Colegiado?			
¿Se encuentra Habilitado?			

Fecha.....

.....

Nombre y Apellidos del postulante

DNI N°