



BASES DE PROCESO DE CONTRATACIÓN CAS N° 001-2024-MPJ PLAZO DETERMINADO (NECESIDAD TRANSITORIA)



ANEXO N° 01

**CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE**

**SEÑORES:**

**MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE JAUJA**

**Atte.: COMISION DE SELECCION Y CONTRATACION**

**PRESENTE. -**

Yo, ....., identificado con DNI N° .....

domiciliado en ....., mediante la presente solicito se me considere como postulante para participar en el **PROCESO DE CONTRATACIÓN CAS N° 001-2024-MPJ - JAUJA**, convocado por la MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE JAUJA, para prestar servicios como:

....., para lo cual declaro que cumplo íntegramente con los requisitos básicos establecidos en la publicación correspondiente al servicio convocado, adjuntando a la presente mi correspondiente Currículum Vítae documentado de acuerdo a los anexos de las bases del Concurso.

Jauja...,.....de ..... del 202...

.....  
**FIRMA DEL POSTULANTE**

**ANEXON°02**

**FORMATO DE CONTENIDO DEL**

**CURRICULUMVITAE**

**(Con carácter de Declaración Jurada)**

**I. DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno :  
 Apellido Materno :  
 Nombres :  
 Nacionalidad :  
 Fecha de Nacimiento :  
 Lugar de nacimiento Dpto./Prov./Dist :  
 Documento de Identidad :  
 RUC :  
 Estado Civil :  
 Dirección (Avenida/calle – N° – Dpto.) :  
 Ciudad :  
 Teléfono(s) /Celular(es) :  
 Correo electrónico :  
 Colegio profesional (N° si aplica) :

**II. ESTUDIOS REALIZADOS**

TITULO O GRADO	ESPECIALIDAD	FECHA DE EMISION DEL TITULO (MES/AÑO)	UNIVERSIDAD	CIUDAD/ PAIS	CUENTA CON SUSTENTO (SI/NO)		N° FOLIO
TÍTULO PROFESIONAL TECNICO /O UNIVERSITARIO							
BACHILLER/EGRESADO							
ESTUDIOS SECUNDARIOS							
ESTUDIOS TÉCNICOS (Paquetes informáticos, Word/Excel/Power Point)							
BREVETE N°.....	CATEGORIA						

Licenciado de las FFAA Persona c/ Discapacidad							
ANTECEDENTES PENALES							
ANTECEDENTES POLICIALES							
ANTECEDENTES JUDICIALES							
ESTADO SALUD							

**III. CURSOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACION:**

**a. De preferencia con estudios afines al puesto.**

N°	NOMBRE DEL CURSO Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACION	FECHA DE INICIO Y TERMINO	DURACION EN HORAS	INSTITUCIÓN	CUENTA CON SUSTENTO (SI/NO)	N° FOLIO
1						
2						
3						
4						
5						
<b>TOTAL HORAS LECTIVAS</b>						

(Puede insertar más filas si así lo requiere)

#### IV. EXPERIENCIA LABORAL

El POSTULANTE deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, SOLO LOS DATOS QUE SON REQUERIDOS EN CADA UNA DE LAS AREAS QUE SERÁN CALIFICADAS, en el caso de haber ocupado varios cargos en una entidad, mencionar cuales y completar los datos respectivos.

1. Experiencia mínima solicitada de acuerdo al perfil (Comenzar por el más reciente)
2. Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida, con una duración mayor a un mes. (Puede adicionar más bloques si así lo requiere).

N°	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO DESEMPEÑADO	FECHA DE INICIO (MES/AÑO)	FECHA DE CULMINACION (MES/AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO	CUENTA CON SUSTENTO (SI/NO)		N° FOLIO
1								
Descripción del trabajo realizado								
2								
3								
4								
5								
6								

**(Puede insertar más filas si así lo requiere)**

Declaro que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso necesario, autorizo su investigación.

NOMBRE Y APELLIDO:

DNI :

FECHA :

Firma

ANEXON°03

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INHABILITACIÓN VIGENTE SEGÚN RNSDD**

Por la presente, yo ..... , identificado/a con DNI N° ..... , declaro  
bajo juramento no tener inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado, conforme al  
REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCIÓN Y DESPIDO - RNSDD (\*)

Jauja...,.....de ..... del 202...

Firma

(\*) Mediante Resolución Ministerial 017-2007-PCM, publicado el 20 de enero de 2007, se aprobó la **“Directiva para el uso, registro y consulta del Sistema Electrónico del Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido – RNSDD”**. En ella se establece la obligación de realizar consulta o constatar que ningún candidato se encuentre inhabilitado para ejercer función pública conforme al RNSDD, respecto de los procesos de nombramiento, designación, elección, contratación laboral o de locación de servicios. Asimismo, aquellos candidatos que se encuentren con inhabilitación vigente deberán ser descalificados del proceso de contratación, no pudiendo ser seleccionado bajo ninguna modalidad.



BASES DE PROCESO DE CONTRATACIÓN CAS N° 001-2024-MPJ PLAZO DETERMINADO (NECESIDAD TRANSITORIA)



**ANEXON°04**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER DEUDAS POR CONCEPTO DE ALIMENTOS**

Por la presente, yo.....identificado/a con DNI N°.....  
declaro bajo juramento **No tener deudas por concepto de alimentos**, ya sea por obligaciones alimentarias establecidas en sentencias o ejecutorias, o acuerdo conciliatorio con calidad de cosa juzgada, así como tampoco mantener adeudos por pensiones alimentarias devengadas sobre alimentos, que ameriten la inscripción del suscrito en el Registro de Deudores Alimentarios creado por Ley N° 28970.

Jauja.....de ..... del 202...

---

Firma



BASES DE PROCESO DE CONTRATACIÓN CAS N° 001-2024-MPJ PLAZO DETERMINADO (NECESIDAD TRANSITORIA)



**ANEXO N° 05**

**DECLARACIÓN JURADA**

**(D.S. N° 034-2005-PCM - NEPOTISMO)**

Conste por el presente que el (la) señor(ita) .....identificado (a) con D.N.I. N° ..... con domicilio en ..... en el Distrito de .....,

**DECLARO BAJO JURAMENTO, QUE:**

Cuento con pariente (s), hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y/o cónyuge: (PADRE I HERMANO I HIJO I TIO ISOBRINO I PRIMO I NIETO I SUEGRO I CUÑADO), DE NOMBRE (S)

.....  
.....

quien (es) laboran en esta Municipalidad, con el (los) cargo (s) y en la Dependencia (s):

.....  
.....

No cuento con pariente (s), hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y/o cónyuge: (PADRE I HERMANO I HIJO I TIO I SOBRINO I PRIMO I NIETO I SUEGRO I CUÑADO), que laboren en esta Entidad.

Jauja...,de ..... del 202...

.....  
Firma



BASES DE PROCESO DE CONTRATACIÓN CAS N° 001-2024-MPJ PLAZO DETERMINADO (NECESIDAD TRANSITORIA)



**ANEXO N° 06**

**DECLARACION JURADA**

(Antecedentes policiales, penales y de buena salud) Yo,....., identificado(a) con DNI N°.....domiciliado, y habiendo sido contratado(a) por la Municipalidad Provincial de Jauja, declaro bajo juramento que:

- No registro antecedentes policiales.
- No registro antecedentes penales.
- Gozo de buena salud.

Ratificándome en el contenido de la presente declaración, la suscribo para los fines del caso, de conformidad a lo prescrito en la Ley N° 25035 “Ley de Simplificación Administrativa” y disposiciones legales vigentes.

Jauja.....de ..... del 202...

\_\_\_\_\_  
Firma



BASES DE PROCESO DE CONTRATACIÓN CAS N° 001-2024-MPJ PLAZO DETERMINADO (NECESIDAD TRANSITORIA)



**ANEXO N° 07**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO PERCIBIR OTROS INGRESOS DEL ESTADO**

Yo, ....., identificado con DNI N° ....., con domicilio en ....., Declaro bajo juramento que:

( ) NO PERCIBO OTRO INGRESO POR EL ESTADO ( ) SI

PERCIBO OTRO INGRESO POR EL ESTADO.

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el artículo 42° de la Ley N° 27444 Ley del Procedimiento Administrativo General.

Jauja...,.....de ..... del 202...

\_\_\_\_\_  
Firma



BASES DE PROCESO DE CONTRATACIÓN CAS N° 001-2024-MPJ PLAZO DETERMINADO (NECESIDAD TRANSITORIA)



**DECLARACIÓN JURADA DE TENENCIA DE RUC**

Por la presente, yo....., identificado/a con DNI N°....., declaro bajo juramento que cuento con Ruc el mismo que es N°.....

Jauja.....de ..... del 202...

---

Firma