



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE IRAZOLA – VILLA SAN ALEJANDRO
PROVINCIA DE PADRE ABAD – REGION UCAYALI



“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”

ANEXO Nº 01

SUMILLA:

SEÑOR : PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN DE PERSONAL
CONCURSO PÚBLICO DL.276 - Nº 002-2023-MDI-VSA.

Yo:

Identificado(a), con DNI: _____ con domicilio en:
 _____ del distrito: _____ provincia:

departamento: _____ con Teléfono Móvil N°.: _____ con
 Correo Electrónico: _____ a Ud., me presento y
 digo:

Que, teniendo conocimiento de la convocatoria para el **CONCURSO PÚBLICO DL.276 - Nº 002-2023-MDI-VSA**, Solicito a Ud., ser admitido como postulante para el Cargo de:
 _____ para la
 _____, para el efecto adjunto al presente mi
 Currículum Vitae en _____ folios, con los requisitos exigidos.

POR LO TANTO:

A usted Sr. presidente, solicito acceder a mí petición por ser de justicia que espero alcanzar.

Villa San Alejandro, ____ de _____ de 2023.

 FIRMA

DNI Nº _____



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE IRAZOLA – VILLA SAN ALEJANDRO
PROVINCIA DE PADRE ABAD - REGIÓN UCAYALI

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"



ANEXO N° 02:

FORMATO HOJA DE VIDA

I. DATOS PERSONALES:

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO				ESTADO CIVIL (<i>marcar según corresponda</i>)			
Código Ubigeo de Nacimiento	Día	Mes	Año	Casado(a)	Soltero(a)	Divorciado(a)	Viudo(a)

IDENTIFICACIÓN					
	DNI		C.E. o PAS		
Nacionalidad	Documento de identidad			RUC. N°	

DIRECCION DOMICILIARIA (<i>Calle/Avenida/Pasaje/Jirón u otro</i>)			
Distrito	Provincia	Departamento	Referencia

DATOS DE CONTACTO (<i>Es obligatorio consignar teléfono, celular y correo electrónico</i>)		
Teléfono/Celular N°	Correo electrónico	Correo electrónico alternativo

COLEGIATURA	
Colegio Profesional	N° de Colegiatura

PERSONA CON DISCAPACIDAD		
SI	NO	N° de Registro

LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS			
		Sí	No
SI	NO	¿Adjunta Documento?	

II. ESTUDIOS REALIZADOS

La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa, **debiéndose adjuntar los documentos que sustente lo informado** (fotocopia simple)

N°	TÍTULO O GRADO ACADEMICO	CENTRO DE ESTUDIOS	ESPECIALIDAD	FECHA DE EXPEDICIÓN DEL TITULO DEL TITULO dd/mm/aaaa	CIUDAD /PAÍS	N° FOLIO



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE IRAZOLA – VILLA SAN ALEJANDRO
PROVINCIA DE PADRE ABAD - REGIÓN UCAYALI
"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"



(Puede insertar más filas si así lo requiere)

III. CURSOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACION:

N°	NOMBRE DEL CURSO Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN	CENTRO DE ESTUDIOS	FECHA DE INICIO dd/mm/aaaa	FECHA FIN dd/mm/aaaa	CIUDA D/PAÍS	N° FOLIO

(Puede insertar más filas si así lo requiere)

IV. EXPERIENCIA LABORAL

a) Experiencia laboral general de __años/meses (comenzar por la más reciente).

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida, con una duración mayor a un mes.

N°	Nombre de la entidad o Empresa	Cargo desempeñado	Fecha de inicio dd/mm/aaaa	Fecha de culminación dd/mm/aaaa	Tiempo en el cargo	N° FOLIO
1						
Actividades realizadas:			c)			
a)			d)			
b)			e)			
N°	Nombre de la entidad o Empresa	Cargo desempeñado	Fecha de inicio dd/mm/aaaa	Fecha de culminación dd/mm/aaaa	Tiempo en el cargo	N° FOLIO
2						
Actividades realizadas:			c)			
a)			d)			
b)			e)			
N°	Nombre de la entidad o Empresa	Cargo desempeñado	Fecha de inicio dd/mm/aaaa	Fecha de culminación dd/mm/aaaa	Tiempo en el cargo	N° FOLIO
3						
Actividades realizadas:			c)			
a)			d)			
b)			e)			

(Puede insertar más filas si así lo requiere)



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE IRAZOLA – VILLA SAN ALEJANDRO
PROVINCIA DE PADRE ABAD - REGIÓN UCAYALI
"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"



- b) **Experiencia Específica o afines** ___años/meses (comenzar por la más reciente).
Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida, con una duración mayor a un mes.

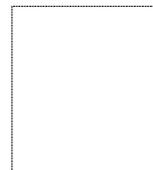
Nº	Nombre de la entidad o Empresa	Cargo desempeñado	Fecha de inicio dd/mm/aaaa	Fecha de culminación dd/mm/aaaa	Tiempo en el cargo	Nº FOLIO
1						
Actividades realizadas:			c)			
a)			d)			
b)			e)			
Nº	Nombre de la entidad o Empresa	Cargo desempeñado	Fecha de inicio dd/mm/aaaa	Fecha de culminación dd/mm/aaaa	Tiempo en el cargo	Nº FOLIO
2						
Actividades realizadas:			c)			
a)			d)			
b)			e)			
Nº	Nombre de la entidad o Empresa	Cargo desempeñado	Fecha de inicio dd/mm/aaaa	Fecha de culminación dd/mm/aaaa	Tiempo en el cargo	Nº FOLIO
3						
Actividades realizadas:			c)			
a)			d)			
b)			e)			

(Puede insertar más filas si así lo requiere)

Declaro que la información proporcionada es veraz y exacta, pudiendo someterse a la verificación posterior establecida por Ley.

Villa San Alejandro, de.....del 2023.

Firma _____
DNI Nº _____





ANEXO N° 03
DECLARACION JURADA

DE NO TENER INHABILITACION VIGENTE SEGUN EL RNSSC.

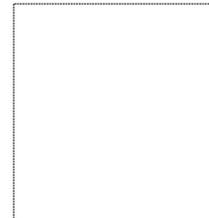
Yo, _____, identificado(a) con
 D.N.I. N° _____, con domicilio en _____
 _____, Distrito de _____, departamento de
 _____ y departamento de
 _____.

DECLARO BAJO JURAMENTO, no tener inhabilitación vigente, para prestar servicios al Estado, conforme al Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles – RNSSC.

Firmo la presente declaración y en caso de comprobar fraude o falsedad en la declaración, información o en la documentación que presente, me sujeto a que la entidad proceda conforme a lo señalado en el numeral 34.3 del artículo 34º del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante Decreto Supremo N° 004-2019-JUS

Villa San Alejandro, Dedel 2023.

.....



DNI N° _____

El numeral 1.1 del Decreto Supremo N° 012-2017-JUS, dispone: “El presente dispositivo tiene por finalidad reglamentar el **Registro Nacional de Sanciones contra servidores civiles**, conforme a la cuarta disposición complementaria final del Decreto Legislativo N° 1295, Decreto Legislativo que modifica el artículo 242 de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General y establece disposiciones para garantizar la integridad en la administración pública”.



ANEXO N° 04

DECLARACION JURADA DE NO TENER DEUDAS POR CONCEPTOS DE ALIMENTOS

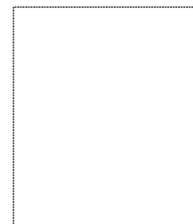
Yo, _____, identificado(a) con
 D.N.I. N° _____, con domicilio en _____
 _____, Distrito de _____, departamento de
 _____ y departamento de
 _____.

Declaro bajo Juramento: **No tener deudas por concepto de alimentos**, ya sea por obligaciones alimentarias establecidas en sentencias o Ejecutorias, 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 Morosos**, creado por la Ley N° 28970.

Firmo la presente declaración y en caso de comprobar fraude o falsedad en la declaración, información o en la documentación que presente, me sujeto a que la entidad proceda conforme a lo señalado en el numeral 34.3 del artículo 34° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

Vila San Alejandro, dedel 2023.

.....



Firma

DNI N° _____

D.S. N° 008-2019-JUS-Reglamento de la Ley que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos
 Artículo 12.- Restricciones para el acceso al servicio civil
 12.6 **Quienes suscriban un contrato con el Estado**, sea cual fuera la modalidad contractual sea laboral o civil, **deben firmar una declaración jurada** en la que se señale si se encuentran o no inscritos en el REDAM.
 12.7 La secretaria general, la oficina de recursos humanos, la oficina de logística, o las que hagan sus veces, según corresponda, tienen la obligación de acceder al REDAM, antes de tramitar la resolución de designación, la firma de los contratos o de la renovación, adenda, o ampliación de estos, para verificar si la persona comprendida en los numerales anteriores está inscrita en el REDAM. Asimismo, deben acceder al REDAM para verificar la veracidad del contenido de la declaración jurada a la que se refiere el numeral
 12.6. En caso de incumplimiento de dichas obligaciones se aplica lo dispuesto en el segundo párrafo del artículo 8 de la Ley.



ANEXO Nº 05
DECLARACIÓN JURADA NEPOTISMO

Yo, _____, identificado(a) con D.N.I. Nº _____, con domicilio en _____, Distrito de _____, departamento de _____ y departamento de _____.

DECLARO BAJO JURAMENTO, que:

SÍ, cuento con parientes(s), hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y/o conyugue (Padre, hermano, hijo, tío, sobrino, primo, nieto, suegro y cuñado); quien(es) laboran en la Municipalidad Distrital de Irazola, según el siguiente detalle:

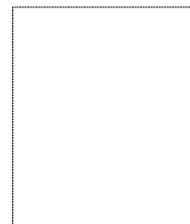
NOMBRE Y APELLIDOS	GRADO DE PARENTESCO	ÓRGANO U OFICINA EN LA QUE LABORA

NO, cuento con parientes (s), hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y/o conyugue (Padre, hermano, hijo, tío, sobrino, primo, nieto, suegro y cuñado); que laboran en la Municipalidad Distrital de Irazola.

Firmo la presente declaración y en caso de comprobar fraude o falsedad en la declaración, información o en la documentación que presente, me sujeto a que la entidad proceda conforme a lo señalado en el numeral 34.3 del artículo 34º del Texto Único Ordenado de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante Decreto Supremo Nº 004-2019-JUS

Villa San Alejandro, de del 2023.

Firma
 DNI Nº _____



Decreto Supremo Nº 021-2000-PCM, Reglamento de la Ley Nº 26771, Ley que establece la prohibición de ejercer la facultad de nombramiento y contratación de personal en el Sector Público en casos de parentesco.

Artículo 4-A.- Función del Órgano de Administración

*“Corresponde al Órgano de Administración de cada entidad **recabar una declaración jurada de toda persona que ingrese a prestar servicios, independientemente de su régimen laboral o contractual, por la que consigne el nombre completo, grado de parentesco o vínculo conyugal y la oficina en la que eventualmente presten servicios sus parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad, o su cónyuge, en la misma entidad**”.*



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE IRAZOLA – VILLA SAN ALEJANDRO
PROVINCIA DE PADRE ABAD - REGIÓN UCAYALI
"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"



ANEXO Nº 06

DECLARACION JURADA

Yo, _____, identificado(a)
con D.N.I. N° ____, con domicilio en _____
_____, Distrito de _____, departamento de
_____ y departamento de
_____.

DECLARO BAJO JURAMENTO, que:

ANTECEDENTES Y OTROS	SÍ	NO
¿A la fecha, cuenta con antecedentes penales?		
¿A la fecha, cuenta con antecedentes policiales?		
¿A la fecha, cuenta con antecedentes judiciales?		
¿Se encuentra inscrito en Registro de Deudores de Reparaciones Civiles (REDERECI)?		
¿A la fecha se encuentra en el Registro Nacional de Abogados sancionados por mala práctica profesional - RENAS? (Solamente abogados)		

Villa San Alejandro, De.....del 2023.

.....
Firma

