

ANEXO N° 01

FORMATO DE HOJA DE VIDA

I. DATOS PERSONALES:

Nombres	Apellido Paterno	Apellido Materno			
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:					
Lugar	día	mes	año		
ESTADO CIVIL:					
NACIONALIDAD:					
DOCUMENTO DE IDENTIDAD (vigente): DNI			N° _____		
REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES - RUC N°			_____		
DIRECCIÓN DOMICILIARIA					
URBANIZACIÓN:					
DISTRITO:					
PROVINCIA:					
DEPARTAMENTO:					
TELÉFONO:		/			
CELULAR:		/			
CORREO ELECTRÓNICO:					
COLEGIO PROFESIONAL:					
REGISTRO N°:					
PERSONA CON DISCAPACIDAD: SÍ		<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	N° _____

Si la respuesta es afirmativa, indicar el N° de inscripción en el registro nacional de las personas con discapacidad.

LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS: SÍ **NO**

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar fotocopia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de licenciado.

II. ESTUDIOS REALIZADOS

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



Municipalidad Distrital de Colcabamba

TÍTULO O GRADO	CENTRO DE ESTUDIOS	ESPECIALIDAD	FECHA DE EXPEDICIÓN DEL TÍTULO	CIUDAD / PAÍS	N° FOLIO
			(Mes / Año)		
TÍTULO PROFESIONAL TÉCNICO O UNIVERSITARIO					
BACHILLER / EGRESADO					
ESTUDIOS TÉCNICOS					
ESTUDIOS UNIVERSITARIOS Y/O TÉCNICOS NO CONCLUIDOS					
ESTUDIOS SECUNDARIOS					
ESTUDIOS PRIMARIOS					

III. CURSOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN:

N°	NOMBRE DEL CURSO, Y/O CONOCIMIENTOS	CENTRO DE ESTUDIOS	FECHA A INICIO	FECHA FIN	FECHA DE EXPEDICIÓN DEL TÍTULO Y/O CERTIFICADO (Mes / Año)	CIUDAD / PAÍS	N° FOLIO
1°							
2°							
3°							
4°							



Municipalidad Distrital de Colcabamba

IV. EXPERIENCIA LABORAL:

Nº	INSTITUCION PÚBLICA Y/O PRIVADA	CARGO	FECHA INICIO	FECHA FIN	DOCUMENTO DE DESIGNACION	CIUDAD / PAÍS	Nº FOLIO
1º							
2º							
3º							
4º							
5º							

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

APELLIDOS Y NOMBRES:

DNI:

FECHA:

Firma



Huella Digital



Municipalidad Distrital de Colcabamba

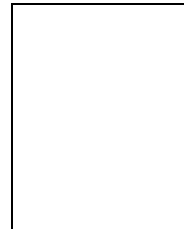
ANEXO N° 02

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

Por la presente, yo, Identificado/a con DNI N.º, declaro BAJO JURAMENTO no tener inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado, conforme al REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCIÓN Y DESPIDO - RNSDD (*)

Colcabamba,2023

Firma



Huella Digital

(*) 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



Municipalidad Distrital de Colcabamba

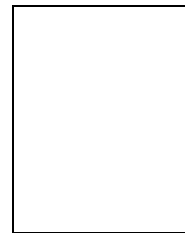
ANEXO N° 03

**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.

Colcabamba,2023

Firma



Huella Digital



Municipalidad Distrital de Colcabamba

ANEXO N° 04

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

Conste por el presente que el (la) señor(ta)Identificado (a) con D.N.I. N°con domicilio endel Distrito de

DECLARO BAJO JURAMENTO, QUE (MARCAR CON UN ASPA "X", según corresponda):

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), 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 Municipalidad.

Colcabamba,.....2023

Firma

Huella Digital



Municipalidad Distrital de Colcabamba

ANEXO N° 05

DECLARACIÓN JURADA

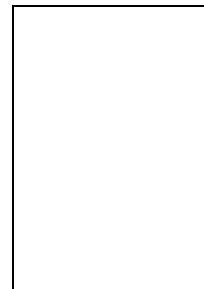
(Antecedentes policiales, penales y de buena salud)

Yo,,
identificado (a) con DNI N°, domiciliado en
.....declaro
bajo juramento que:

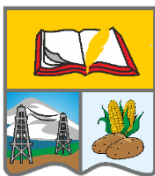
- No registro antecedentes policiales.
- No registro antecedentes penales.
- Gozo de buena salud.

Colcabamba,2023.

Firma



Huella Digital



Municipalidad Distrital de Colcabamba

ANEXO N° 06

DECLARACIÓN JURADA POR BONIFICACIÓN

PROCESO CAS N.º 002-2023-MDC.

PUESTO AL QUE POSTULA: _____

Yo, _____ con Documento Nacional de Identidad N° _____, con domicilio en _____ de nacionalidad _____, mayor de edad de estado civil _____, de profesión _____ a efectos de cumplir con los requisitos de elegibilidad en el presente concurso, manifiesto con carácter de DECLARACIÓN JURADA lo siguiente:

BONIFICACIÓN POR DISCAPACIDAD

(Marque con una "x" la respuesta)

PERSONA CON DISCAPACIDAD	SI	NO
Usted es una persona con discapacidad, de conformidad con lo establecido en la Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad, y cuenta con la acreditación correspondiente del carnet de discapacidad emitido por el CONADIS.		

BONIFICACIÓN POR SER PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS

(Marque con una "x" la respuesta)

PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS	SI	NO
Usted es una persona Licenciado de las Fuerzas Armadas, de conformidad con lo establecido en la Ley N° 29248, Ley del Servicio Militar y la Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE, que establece criterios para asignar una bonificación en concursos para puestos de trabajo en la administración pública en beneficio del personal Licenciado de las Fuerzas Armadas, y cuenta con el documento oficial emitido por la autoridad competente acreditando su condición de Licenciado.		

Colcabamba,2023

(1) _____ (1) Firma

(1) _____ Nombres del postulante

(2) _____ Documento Nacional de Identidad (DNI)



Municipalidad Distrital de Colcabamba

ANEXO N° 07

DECLARACIÓN JURADA

Señores

**COMISION DE PROCESO CAS
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COLCABAMBA**

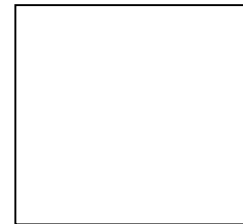
Presente. -

De mi consideración:

Quien suscribe, _____, con documento nacional de identidad N° _____, con domicilio en _____, se presenta para postular en la convocatoria CAS N° 002-2023-MDC., para la **CONTRATACIÓN DE LOS SERVICIOS DE** _____ y declara bajo juramento que:

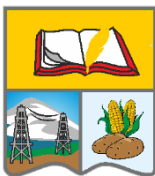
SI	Estar registrado en el sistema Privado de Pensiones AFP.
NO	

SI	Estar registrado en el sistema Nacional de Pensiones SNP.
NO	



Colcabamba, _____ 2023

Firma del postulante



Municipalidad Distrital de Colcabamba

ANEXO N° 08

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DE DATOS CONSIGNADOS Y REMISIÓN DE DOCUMENTOS

Yo, _____ Identificado (a) con DNI
N° _____, con domicilio en _____
_____, distrito _____ Provincia
_____ Departamento _____

DECLARO BAJO JURAMENTO, la autenticidad de los datos y documentos adjuntados en mi Curriculum vitae presentados a la Municipalidad Provincial de Chupaca, para ocupar el puesto de confianza.

Me someto a la verificación inopinada que realice la Municipalidad Provincial de Chupaca sobre la veracidad de la presentación de documentos y datos, caso contrario estaré incurriendo en contra de los reglamentos de la Entidad y otras normas de Ley.

Colcabamba, _____ 2023

Apellidos y Nombres:

DNI N° :