**ANEXO 01**

**DECLARACION DE HOJA DE VIDA DEL POSTULANTE**

**CONVOCATORIA PÚBLICA CAS N° 001-2025-MDS A PLAZO DETERMINADO POR NECESIDAD TRANSITORIA**

1. **DATOS PERSONALES:**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos y Nombres |  |
| Nacionalidad |  |
| Fecha Nacimiento: dd/mm/aaaa |  |
| Lugar de Nacimiento: Dpto. /Prov. /Distrito |  |
| Número de DNI o Carné de Extranjería |  |
| Estado Civil |  |
| Domicilio Actual |  |
| Dpto. /Prov. / Distrito |  |
| Registro Único de Contribuyentes – RUC Nº |  |
| N° de teléfonos fijo y móvil **(\*)** |  |
| Correo electrónico **(\*)** |  |
| Colegio Profesional |  |
| Registro Nº |  |
| Cargo al que postula |  |

**(\*)** Consigne correctamente su número telefónico y dirección electrónica, pues en el caso de requerirse, la entidad utilizará tales medios para la respectiva comunicación.

1. **ESTUDIOS REALIZADOS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DE FORMACIÓN** | **ESPECIALIDAD** | **FECHA DE EXPEDICIÓN DEL GRADO (Si aplica)** | **UNIVERSIDAD/ CENTRO DE ESTUDIOS** | **CIUDAD / PAÍS** | **N° FOLIO\*** |
| **(Día/Mes/Año)** |
| DOCTORADO |  |  |  |  |  |
| MAESTRÍA |  |  |  |  |  |
| ESPECIALIZACIÓN Y/O DIPLOMADO |  |  |  |  |  |
| TITULO PROFESIONAL |  |  |  |  |  |
| BACHILLER |  |  |  |  |  |
| TITULO TÉCNICO |  |  |  |  |  |
| ESTUDIOS SECUNDARIOS |  |  |  |  |  |

**NOTA:** Dejar los espacios en blanco para aquellos que no aplique

**\***Especificar el número de folio donde obra el documento que acredite su formación académica.

1. **CURSOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACION Y/O DIPLOMADO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **ESPECIALIDAD** | **FECHA INICIO (DIA/MES/AÑO)** | **FECHA FIN (DIA/MES/AÑO)** | **INSTITUCIÓN** | **TOTAL HORAS** | **N° FOLIO\*** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |

(Puede insertar más filas si así lo requiere)

\*Especificar el número de folio donde obra el documento que acredite los cursos.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS** | **SI**  N° de folio\* | **NO** |
| Soy Licenciado de las Fuerzas Armadas y cuento con la Certificación y/o documentación correspondiente. |  |  |
| \*Especificar el número de folio donde obra el documento que acredite lo declarado. |  |  |
| **PERSONA CON DISCAPACIDAD** | **SI**  N° de folio\* | **NO** |
| Soy una persona con Discapacidad, y cuento con la acreditación correspondiente de conformidad con lo establecido por la Ley N° 27050, CONADIS. |  |  |

Declaro, que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso sea necesario, autorizo su investigación. Me someto a las verificaciones que la Municipalidad Distrital de Sepahua tenga a bien realizar, y a las acciones correspondientes que se deriven de ella.

**APELLIDOS Y NOMBRES:**

**DNI:**

**FECHA:**

Firma del Postulante Huella Digital

**ANEXO 02**

**DECLARACION DE EXPERIENCIA LABORAL**

**CONVOCATORIA PÚBLICA CAS N° 001-2025-MDS A PLAZO DETERMINADO POR NECESIDAD TRANSITORIA**

Yo, ……….…………………………………………………………………, identificado(a) con DNI N° …………….., declaro bajo juramento que durante el tiempo de mi **EXPERIENCIA LABORAL**, la cual ha sido acreditada mediante documentos adjuntos, efectué las **ACTIVIDADES o FUNCIONES** siguientes:

1. **EXPERIENCIA LABORAL GENERAL**

SE VALORARÁ

* Para aquellos puestos donde se requiere formación técnica o universitaria, el tiempo de experiencia se contará desde el momento de egreso de la formación correspondiente, lo que incluye también las prácticas profesionales.
* Para los casos donde NO se requiere formación técnica y/o profesional (sólo primaria o secundaria), se contará cualquier experiencia laboral.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO** | **FECHA INICIO (DIA/MES/AÑO)** | **FECHA FIN (DIA/MES/AÑO)** | **TIEMPO TOTAL** | **N° DE FOLIO\*** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

(Puede insertar más filas si así lo requiere)

**\***Especificar el número de folio donde obra el documento que acredite la experiencia laboral general.

|  |  |
| --- | --- |
| **TIEMPO TOTAL DE LA EXPERIENCIA LABORAL GENERAL** | **(XX AÑOS / XX MESES)** |

1. **EXPERIENCIA LABORAL ESPECÍFICA**

Experiencia laboral asociada a la función y/o materia del puesto.

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia específica, con una duración mayor a un mes. (Puede adicionar más bloques si lo requiere).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO** | **FECHA INICIO (DIA/MES/AÑO)** | **FECHA FIN (DIA/MES/AÑO)** | **TIEMPO TOTAL** | **N° DE FOLIO\*** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| Descripción detallada del trabajo realizado: | | | | | | |
| **N°** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO** | **FECHA INICIO (DIA/MES/AÑO)** | **FECHA FIN (DIA/MES/AÑO)** | **TIEMPO TOTAL** | **N° DE FOLIO\*** |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| Descripción detallada del trabajo realizado: | | | | | | |
| **N°** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO** | **FECHA INICIO (DIA/MES/AÑO)** | **FECHA FIN (DIA/MES/AÑO)** | **TIEMPO TOTAL** | **N° DE FOLIO\*** |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| Descripción detallada del trabajo realizado: | | | | | | |
| **N°** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO** | **FECHA INICIO (DIA/MES/AÑO)** | **FECHA FIN (DIA/MES/AÑO)** | **TIEMPO TOTAL** | **N° DE FOLIO\*** |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| Descripción detallada del trabajo realizado: | | | | | | |

**\***Especificar el número de folio donde obra el documento que acredite la experiencia laboral específica.

|  |  |
| --- | --- |
| **TIEMPO TOTAL DE LA EXPERIENCIA LABORAL ESPECIFICA** | **(XX AÑOS / XX MESES)** |

1. **EXPERIENCIA EN EL SECTOR PUBLICO**

Experiencia laboral asociada a la función y/o materia del puesto.

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia específica, con una duración mayor a un mes. (Puede adicionar más bloques si lo requiere).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO** | **FECHA INICIO (DIA/MES/AÑO)** | **FECHA FIN (DIA/MES/AÑO)** | **TIEMPO TOTAL** | **N° DE FOLIO\*** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| Descripción detallada del trabajo realizado: | | | | | | |
| **N°** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO** | **FECHA INICIO (DIA/MES/AÑO)** | **FECHA FIN (DIA/MES/AÑO)** | **TIEMPO TOTAL** | **N° DE FOLIO\*** |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| Descripción detallada del trabajo realizado: | | | | | | |
| **N°** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO** | **FECHA INICIO (DIA/MES/AÑO)** | **FECHA FIN (DIA/MES/AÑO)** | **TIEMPO TOTAL** | **N° DE FOLIO\*** |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| Descripción detallada del trabajo realizado: | | | | | | |
| **N°** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO** | **FECHA INICIO (DIA/MES/AÑO)** | **FECHA FIN (DIA/MES/AÑO)** | **TIEMPO TOTAL** | **N° DE FOLIO\*** |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| Descripción detallada del trabajo realizado: | | | | | | |

**\***Especificar el número de folio donde obra el documento que acredite la experiencia laboral específica.

|  |  |
| --- | --- |
| **TIEMPO TOTAL DE LA EXPERIENCIA LABORAL ESPECIFICA** | **(XX AÑOS / XX MESES)** |

Declaro, que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso sea necesario, autorizo su investigación. Me someto a las verificaciones que la Municipalidad Distrital de Sepahua tenga a bien realizar, y a las acciones correspondientes que se deriven de ella.

Lugar y fecha, .............................................................................

Firma del Postulante Huella Digital

**ANEXO 03**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER SANCIÓN ADMINISTRATIVA NI HABER SIDO SUSPENDIDO EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES**

**CONVOCATORIA PÚBLICA CAS N° 001-2025-MDS A PLAZO DETERMINADO POR NECESIDAD TRANSITORIA**

Yo, ……………………………………………………………………………, identificado con DNI Nº ……………………, con domicilio en …………………………………………………………………………………………, mediante la presente solicito se me considere participar en el proceso CAS N° 001-2025-MDS a Plazo Determinado por Necesidad Transitoria, cuyo puesto de trabajo es…………………………………………….., a fin de participar en el proceso de selección descrito.

Para tal efecto **DECLARO BAJO JURAMENTO** no tener sanción administrativa ni haber sido sancionado en el ejercicio de sus funciones.

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

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Lugar y fecha, .............................................................................

Firma del Postulante Huella Digital

**ANEXO 04**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS – REDAM**

**CONVOCATORIA PÚBLICA CAS N° 001-2025-MDS A PLAZO DETERMINADO POR NECESIDAD TRANSITORIA**

Yo, ………………………………………………………………………………………………, identificado(a) con DNI Nº ………………….., con domicilio en …………………………………………………………………………………………………......, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que, a la fecha, no me encuentro inscrito en el "Registro de Deudores Alimentarios Morosos" a que hace referencia la Ley N 28970, Ley que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo № 002-2007-JUS, el cual se encuentra a cargo y bajo la responsabilidad del Consejo Ejecutivo del Poder Judicial.

Lugar y fecha, .............................................................................

Firma del Postulante Huella Digital

**ANEXO 05**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTO PARA CONTRATAR Y DE NO PERCIBIR OTROS INGRESOS DEL ESTADO**

**CONVOCATORIA PÚBLICA CAS N° 001-2025-MDS A PLAZO DETERMINADO POR NECESIDAD TRANSITORIA**

Yo, ……………………………………………………………….., domiciliado en ……………………………………………………., identificado con DNI N°………………………, postulante al proceso de Convocatoria de Contratación Administrativa de Servicios Nº 001-2025-MDS, al amparo del principio de Veracidad establecido en el artículo IV. Numeral 1.7 del título Preliminar de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, y de lo dispuesto en el artículo 42 y artículo 242 de la referida norma, **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

* Que, no me encuentro inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el Estado.
* Que, no he sido condenado ni me hallo procesado por delito Doloso.
* Que, no me encuentro imposibilitado para contratar con el Estado al no registrar sanción alguna por Despido o Destitución bajo el régimen laboral privado o público, sea como funcionario, servidor u obrero.
* Que, no tengo impedimento para ser postor o contratista, según las causadas contempladas en el artículo 9 de la Ley de Contrataciones y adquisiciones de Estado, no en ninguna otra causal contemplada en alguna disposición legal o reglamentaria de ser postor o contratista del Estado.
* Que, no percibo otros ingresos provenientes del Estado, de percibir otro ingreso del Estado distinto a la actividad docente o por ser miembro únicamente de un órgano colegiado, y resultar ganador del presente proceso de selección, me obligo a dejar de percibir dichos ingresos durante el periodo de contratación administrativa de servicios.
* Que, no he tenido litigios con el Estado.
* Que no he tenido ni tengo ningún proceso judicial con la Municipalidad Distrital de Sepahua.
* Que, de encontrarme en alguno de los impedimentos previstos en el presente documento, acepto mi descalificación automática del proceso de selección, y de ser el caso, la nulidad del contrato a que hubiere lugar, sin perjuicio de las acciones a que hubiere lugar.

Manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento que, si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 441 y el artículo 438 del Código Penal, que prevén pena privativa de libertad de hasta cuatro (04) años, para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como para aquellos que cometan falsedad, simulando o alternado la verdad intencionalmente.

Lugar y fecha, .............................................................................

Firma del Postulante Huella Digital

**ANEXO 06**

**DECLARACIÓN JURADA SOBRE NEPOTISMO**

**CONVOCATORIA PÚBLICA CAS N° 001-2025-MDS A PLAZO DETERMINADO POR NECESIDAD TRANSITORIA**

Conste por el presente que el (la) señor(a) **………………………………………………………………………………………** identificado (a) con D.N.I. N° ………………………, con domicilio en …………………………………………………………….. en la Provincia de …………………………, Distrito de…………….…………….., Departamento 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 HERMANO HIJO TIO SOBRINO PRIMO NIETO SUEGRO CUÑADO DE NOMBRE (S)

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................Quien (es) laboran en la Municipalidad Distrital de Sepahua, 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 HERMANO HIJO TIO SOBRINO PRIMO NIETO SUEGRO CUÑADO , que laboren en esta Municipalidad Distrital de Sepahua.

Lugar y fecha, .............................................................................

Firma del Postulante Huella Digital

**ANEXO 07**

**DECLARACIÓN JURADA INDICANDO NO REGISTRAR ANTECEDENTES POLICIALES NI PENALES**

**CONVOCATORIA PÚBLICA CAS N° 001-2025-MDS A PLAZO DETERMINADO POR NECESIDAD TRANSITORIA**

Yo, ……………………………………………………………………………, identificado DNI Nº ………………….., con domicilio en ………………………………………………………………….., ante usted me presento y digo:

Que, **DECLARO BAJO JURAMENTO**, no registrar antecedentes policiales ni penales, a efecto de postular a una vacante según lo dispuesto por la Ley № 29607, Ley de Simplificación de la Certificación de los antecedentes penales en beneficio de los postulantes a un empleo.

Autorizo a su Entidad a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente declaración jurada solicitando tales antecedentes al Registro Nacional de Condenas del Poder Judicial y/o Policia Nacional.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Lugar y fecha, .............................................................................

Firma del Postulante Huella Digital