

ANEXO N° 01

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

+	Huanta, de de 2021
128	
/ WE	Señor:
1 1 8 2	COMISIÓN DE SELECCIÓN DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE HUANTA
1 MM Eas	PROCESO CAS Nº 004-2020-MPH/CS
A PARA SERVICE	Presente.
	Asunto : Solicita Participación en Proceso CAS Nº 004-2020-MPH/CS
The second	Puesto :
OD ONE	De mi consideración:
X	
	Yo,, identificado con DNI Nº con domicilio legal en, con número de
2	teléfono:, y correo electrónico,
The s	SOLICITO mi participación como postulante en el proceso de selección para la Contratación
Mor	Administrativa de Servicios de: (precisar el puesto)
312	de conformidad con lo regulado por el Decreto Legislativo Nº 1057, Ley Nº 29849 y su Reglamento
Z Z	aprobado por el Decreto Supremo Nº 075-2008-PCM y modificado por el Decreto Supremo N° 065-
3 11	2011-PCM, para lo cual adjunto lo siguiente:
Z E V	1º. Copia simple de Documento Nacional de Identidad.
500	2º. Copia simple de ficha del RUC. 3º. Declaración Jurada General del Postulante. Anexo N° 02
Abo	4°. Declaración Jurada de Afiliación al Régimen Previsional. Anexo N° 03
	5°. Declaración Jurada de Domicilio. Anexo N° 04
	6°. Hoja de vida (Currículum Vitae) descriptivo y documentado. Anexo N° 05.
1	
	Sin otro particular, quedo de usted;
JIN NOIS	Cordialmente,
N TEE	
X N E E	
ME EN SERVICE	
/ NG SE	
1 2 2	
	Firma del Postulante



ANEXO Nº 02

DECLARACIÓN JURADA GENERAL DEL POSTULANTE

	El/La que suscribe	***
	, domicilio legal en el	teléfono
	de nacionalidad, de estado civil	
! 0	, con car <mark>áct</mark> er d <mark>e d</mark> ecl <mark>ara</mark> ción jurad <mark>a m</mark> anifiesta lo	siguiente:
	1. Soy mayor de edad.	
S. J. J.	2. Gozo de buena salud física y mental.	
1 11 10	NO registro antecedentes policiales, penales ni judiciales.	
WW To	NO me encuentro inmerso en ninguno de los supuestos establecidos en la	Ley Nº 29988.
I The I	5. NO estoy inhabilitado administrativa o judicialmente para el ejercicio de la	Committee of the commit
(WILL	6. NO tengo relación de parentesco hasta el cuarto grado de consangu	uinidad o segundo de afinidad,
111/11/12	matrimonio, unión de hecho o convivencia con trabajadores que tengan la	
	que tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección de per	
1	7. NO tengo conflicto de intereses con la Municipalidad Provincial de Huanta	
1.	NO me encuentro en los siguientes registros: Registro de Deudores de Re	
	Registro Nacional de Detenidos y Sentenciados a Pena Privativa de Liber Ley Nº 30794, Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido	
_	Alimentarios Morosos (REDAM)	(KNSDD), Registro de deudores
R	NO estoy impedido de percibir ingresos por contrato administrativo de ser	vicios por percibir otros ingresos
Olve s	del Estado, salvo que, en este último caso, dejen de percibir esos i	
W W W	contratación administrativa de servicios. La prohibición no alcanza cua	
(Q) 8	percibe proviene de la actividad docente o por ser miembros únicamente o	le un órgano colegiado.
A FE	10. No <mark>cuento con licencia con o sin goce de remuneraciones o estar en uso d</mark>	THE RESIDENCE OF THE RE
	en razón del vínculo laboral existente con alguna entidad del Estado, así co	
(> = = =	a partir de la vigencia del contrato, de resultar ganador de los procesos	
23	docente o dieta por participación en un Directorio de Entidades o Empresa 11. Cumplo con todos los requisitos señalados en el perfil del puesto establec	
CA SA	The cumple controdes to requisites sential adds en el permi del puesto establec	do en la convocatoria.
PE	Así también, todo lo contenido en mi Currículum Vitae descriptivo y los do	
84	verdaderos, sometiéndome a la fiscalización posterior que considere la Munic	ipalidad.
	Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de Vera	cidad previsto en los artículos IV.
	numeral 1.7 y 42° de la Ley del Procedimiento Administrativo General, a	
	sujetándose a las acciones legales yo penales que correspondan de acuerdo	
	de verificar su falsedad.	
1 = 0 =		
No man		
N.So. S.		
1 Z Em	Huanta,	
N. E. S. E.	Thurst tea,	
MESS		
WE SE		
/ 3/5		
202		
0 =		
170		Huella Digital
	E LIBERTINE	
	Firma del Postulante	



ANEXO Nº 03

DECLARACIÓN JURADA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN PREVISIONAL

11.00 M	Me encuentro afiliado a algún régin	nen de pensiones	: Si [No	
SCALLED WHEN HENDEN OF THE PROPERTY OF THE PRO	Elijo el siguiente régimen de pension	ones			
	Sistema Nacional de Pensiones		Sistema Privado de	HABITAT	ra in
The same of the sa	Pensiones		Pensiones	INTEGRA	A 2
PE CO				PRIMA	
ż				PROFUTUI	RO
Abog, Adaluz, Produced Production of Series and Adalus, Produced British and Series and Adalus, Series and Serie	En un plazo de cinco (05) días hál presentar ante la Unidad de Recur previsional y la solicitud de continu me encontraba aportando un mont que la Municipalidad Provincial de	rso <mark>s</mark> Humanos <mark>mi</mark> uar aportando a d to voluntario, y er	s d <mark>ocumento</mark> s que acre cho régimen, debiendo su caso de optar por	editen mi afil <mark>iac</mark> ión <mark>a</mark> o indicar si suspendí aportar como afiliad	algún régimen los pagos o si
NAL IO	Firma		Hue	la Digital	
Trucio III	Nombre y Apellidos				
Chisp Guzman V	NOTA: Deberá elegir necesariamente 45° del Reglamento del Texto Único O (SPP) aprobado por el Decreto Suprer ganado la nueva licitación de afiliados. En caso de haberse afiliado al Sistem	ordenado de la Ley mo Nº 004-98-EF y	del Sistema Privado de A sus modificatorias será <i>I</i>	dministración de Fondo AFILIADO a AFP "INTI	os de Pensiones EGRA" al haber
	constancia de afiliación. NO PROCED				

Podrá verificar su situación previsional en el siguiente link: http://www.sbs.gob.pe/app/spp/Afiliados/afil existe.asp

Sistema Privado de Pensiones.



ANEXO N° 04

DECLARACIÓN JURADA DE DOMICILIO

LEY Nº 28882

CONTROL TION TO PRESUMENTO P PRESUMENTO P	Yo,con DNI N°con lo Dispuesto en la 1°, DECLARO BAJO		de Nacionalidad Peruana is Derechos Ciudadanos y de conformidad la Certificación Domiciliaria, en su Artículo ctual se encuentra ubicado en:
Eggin	y autor <mark>izo</mark> la verificació Contra la Fe Pública, fa con el Artículo IV incis	ón de lo declarad <mark>o.</mark> En caso de fa alsificación de Documentos, (A <mark>rtíc</mark> i	la información proporcionada es verdadera Isedad declaro haber incurrido en el delito ulo 427º del Código Penal, en concordancia Veracidad" del Título Preliminar de la Ley
Abog. Addlur Peciate Morain	En señal de conformid	lad firmo el presente documento. Huanta,	
	Firma		Huella Digital
	Nombres y Apellidos	·	
SPE GUZINAH VITGILIO PRESIDENTE	DNI N°		



ANEXO N° 05

MODELO DE RESUMEN DEL CURRICULUM VITAE (HOJA DE VIDA)

DATOS PERSONALES. -

Nombres Apellido Pa	aterno	Apellido Mate	rno
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:			
	Lugar	día mes	año
ESTADO CIVIL:	A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH		
NACIONALIDAD:	THE REAL PROPERTY.		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD			
DIRECCIÓN:			
Avenida/Calle/Jr.	No.	Dpto.	
	N. A.		
URBANIZACIÓN :			
DISTRITO :			
PROVINCIA :			
DEPARTAMENTO :			
TELÉFONO :			_
CELULAR :	America (1968)		_
CORREO ELECTRÓNICO :			_
COLEGIO PROFESIONAL :			
REGISTRO N°			
RUC N° :			_
PERSONA CON DISCAPACIDAD:	SÍ()	NO()	
En caso que la opción marcada sea <u>SÍ</u> , sustentatorio, emitido por el Consejo Discapacidad – CONADIS.			
LICENCIADO DE LAS FF.AA: SÍ	() NC)()	
En caso que la opción marcada sea SÍ,	se deberá adjun	tar copia simple d	el do

sustentatorio, emitido por el Ministerio de Defensa.



II. FORMACIÓN ACADÉMICA

La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa, <u>debiéndose adjuntar los</u> <u>documentos que sustenten lo informado</u> (copia simple).

Nivel	Institución	Especialidad	Fecha de expedición
Maestría		The second second	
Título Universitario			
Bachiller Universitario			
Título Técnico			
Egresado Universitario / Técnico	THE STATE OF THE S		
Estudios Básicos Regulares	ALCY		
Habilitación Profesional	N° No	ombre del Colegio	Lugar

a) Estudios complementarios: programas de especialización, diplomados, seminarios, talleres, etc.

Centro de Estudios	Tema	Fecha de Inicio	Fecha de Fin	Duraciór (Horas)
PRO	GRAMAS DE ESPE	CIALIZACIÓN		
	DIPLOMADO	os		
CURSOS	SEMINARIOS, TAI	LERES U OTR	os	

(Agregue más filas si fuera necesario)



III. EXPERIENCIA DE TRABAJO

a)	Experiencia	General	(Sector	Público o	Privado
----	-------------	---------	---------	-----------	---------

188	Experiencia general act			ns m	eses
Caldenon Ti	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo	Fecha de Inicio (Día/Mes/Año)	Fecha de Termino (Día/Mes/Año)	Tiempo Total (Años, meses)
CONTRACTOR DE CONTRACTOR DE LA CONTRACTOR DEL CONTRACTOR DE LA CONTRACTOR DE LA CONTRACTOR DE LA CONTRACTOR					
OLANOS ANOS	Agregue más filas si fuera necesario)				
ALA RIZ TACKEO NO SECURSOR NO	b) Experiencia específic Experiencia profesional a Detallar en el cuadro sigu acuerdo al requerimiento.	acumulada en el área	a que se califica	años	
Abog	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo	Fecha de Inicio (Día/Mes/Año)	Fecha de Termino (Día/Mes/Año)	Tiempo Total (Años, meses)
-					
gilio	10,50				
nán VIII ente					*
OPICINA DE PRESI	(Agregue más filas si fuera necesario) Huanta,				
				Huella Digit	al

Firma del Postulante



ANEXO N° 06

MODELO DE FOLIACIÓN Y FIRMADO

Todos los documentos presentados virtualmente deben estar debidamente foliados.

- Todos los documentos deben ser foliados con lapicero azul.
- La foliación empezará con el último documento y terminará en el primer documento presentado, como lo indica el Grafico N° 1.
- No se foliará el reverso de las hojas ya foliadas, tampoco se deberá utilizar a continuación de la numeración por cada folio, letras del abecedario o cifras como 1º, 1B, 1 Bis o los términos "bis" o "tris".
- Todas las hojas deben ser firmadas por el postulante debajo de la foliación, como lo indica el Grafico Nº 1.

GRÁFICO Nº 1

