**SEÑORES:**

### COMISIÓN DE EVALUACIÓN CAS

### MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE PACHITEA – PANAO.

Jr. Espinar N° 121 – Panao – Pachitea – Huánuco.

####  CONCURSO DE CAS III– 2023/MPP

##### NOMBRES Y APELLIDOS DEL POSTULANTE:

**DNI :**

 **PUESTO QUE POSTULA:**

 **UNIDAD ORGANICA :**

**N° DE FOLIOS :**

**ANEXO N° 01**

**CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE**

**Señores**

### COMISIÓN DE EVALUACIÓN CAS III-2023

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE PACHITEA

**PRESENTE**

Yo, …………………………………………………………………….., Identificado (a) con N°DNI: ………………………., mediante la presente le solicito se me considere para participar en el Proceso CAS III -2023-MPP, convocado por la Municipalidad Provincial de Pachitea, a fin de acceder al servicio cuya denominación es ……………………………………………….de la Unidad Orgánica ……………………………………………………………

Para lo cual declaro bajo juramento que cumplo íntegramente con los requisitos básicos y perfiles establecidos en la publicación correspondiente al servicio convocado y que adjunto a la presente copia de DNI y curriculum vitae.

Panao,……… de ……………… del 2023.

……………………………………………

 **FIRMA DEL POSTULANTE** Huella Digital

**XO Nº 04**

**ANEXO 02**

**FORMATO DE HOJA DE VIDA**

\* Toda la información consignada en este documento tiene la calidad de declaración jurada, la cual será verificada conforme a lo dispuesto en el artículo 33 y 33.3 de la Ley N° 27444. Insertar declaración incorrecta, falsa o no acreditada ocasionará la expulsión del postulante de la presente convocatoria.

I. DATOS PERSONALES

**Apellidos:**

**Nombre (s):**

**Número de DNI:**

**Dirección y Distrito:**

**Teléfono(s):**

**Correo electrónico:**

**Colegio profesional (N°):**

II. GRADOS Y TÍTULOS ACADÉMICOS

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TÍTULO O GRADO** | **ESPECIALIDAD** | FECHA DE EXPEDICIÓN DEL TÍTULO/GRADO(DIA/MES / AÑO) | **UNIVERSIDAD/****CENTRO DE ESTUDIOS** | **CIUDAD / PAÍS** | **Nro. FOLIO** |
|  |  |  |  |  |  |

(Puede agregar las casillas que considere necesarias)

**III. DIPLOMADOS, CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN Y/O CAPACITACIONES. (MINIMO 24 HRS)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **ESPECIALIDAD** | **FECHA DE INICIO Y TERMINO (DIA/MES/AÑO)** | **INSTITUCIÓN** | **CANTIDAD DE HORAS** | **Nro. FOLIO** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

(Puede agregar las casillas que considere necesarias)

**IV. EXPERIENCIA LABORAL GENERAL**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO O BREVE DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO** | **FECHA DE INICIO (DIA/MES/AÑO)** | **FECHA DE CULMINACIÓN (DIA/MES/AÑO)** | **TIEMPO TOTAL****(AÑOS/MESES)** | **Nro. FOLIO** |
| 01 |  |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |

**V. EXPERIENCIA LABORAL ESPECIFICA SEGÚN PLAZA AQUE POSTULA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO/ FUNCIÓN DESEMPEÑADO** | **FECHA DE INICIO (DIA/MES/AÑO)** | **FECHA DE CULMINACIÓN (DIA/MES/AÑO)** | **TIEMPO EN EL CARGO** | **Nro. FOLIO** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| \***Funciones:**  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| \***Funciones:**  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| \***Funciones:** |
| 04 |  |  |  |  |  |  |
| \***Funciones:**  |
| **TIEMPO TOTAL DE LA EXPERIENCIA LABORAL ESPECIFICA** |  |

 (Puede agregar las casillas que considere necesarias)

**VII. LICENCIA DE CONDUCIR** (Considerar solo si el perfil del puesto al que postula lo solicita)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CATEGORIA** | **N° DE LICENCIA** | **FECHA DE EMISION** | **FECHA DE REVALIDACION** | **Nro. FOLIO** |
|  |  |  |  |  |

Declaro que la información y documentos proporcionados son veraces y exactos, motivo por el cual rubrico la copia de cada uno de ellos, y, en caso necesario, autorizo su investigación.

Panao, de del 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del Postulante

 Huella Digital

**ANEXO N° 03**

**DECLARACIÓN JURADA**

Yo, ……………………………………………………. Identificado(a) con N° DNI ………………………, en mi condición de postulante al Concurso CAS III-2023-MPP, a la plaza, de …………………………………………………………….

1. Declaro bajo juramento CUMPLIR con el perfil mínimo de la plaza a la que postulo y con el Reglamento del postulante para el proceso de Reclutamiento y Selección.
2. Declaro bajo juramento NO tener impedimento para ser contratado por Entidades del Estado.
3. Declaro bajo juramento NO tener antecedentes policiales, penales ni judiciales.
4. Declaro bajo juramento NO tener ningún vínculo de parentesco, legal o civil hasta el cuarto grado de consanguinidad y/o segundo de afinidad y/o matrimonio, con personal incorporado a la Municipalidad Provincial de Pachitea, bajo cualquier modalidad contractual, como son el nombramiento, contratación a plazo indeterminado, o sujetos a modalidad, Contrato Administrativo de Servicios, designación o nombramiento en cargos de confianza, en actividades ad honorem u otras que involucran una relación directa con la entidad, (conforme a lo establecido en la Ley N° 26771 Reglamento aprobado por D.S. N° 021-2000-PCM y modificatorias).
5. Declaro NO haber sido destituido o despedido por causal de falta grave en el sector público o privado en los últimos cinco (5) años.
6. Declaro NO estar registrado en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos REDAM – (conforme a lo establecido Ley N° 28970, que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos y su Reglamento).
7. Declaro bajo juramento NO percibir del estado más de una remuneración, retribución, pensión, emolumento o cualquier tipo de ingresos, salvo por función docente. De serlo y de resultar seleccionado para el servicio que postulo, suspenderé mi pensión- si es del Estado y /u otro vínculo contractual que tuviera con otra entidad del Estado, salvo función docente.

Declaro bajo juramento que la información proporcionada es veraz. De ser seleccionado y de verificarse que la información es falsa, acepto expresamente que la entidad procesa a mi retiro automático sin perjuicio de las acciones legales que correspondan.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas de ley.

Panao, ……… de …………… del 2023.

 ……………………………………………

 **FIRMA DEL POSTULANTE** Huella Digital

**ANEXO N° 04**

**DECLARACIÓN JURADA**

**(D.S.N° 034-2005-PCM-NEPOTISMO)**

Conste por el presente que Yo, **………………………………………………….** identificado (a) con **N° DNI …………………** con domicilio en ……………………en el distrito de ………….., Provincia de ………………….

DECLARO BAJO JURAMENTO, QUE:

 Cuento con pariente (s), hasta el cuarto consanguinidad, segundo de afinidad y/o Cónyugue: (PADRE, HERMANO, HIJO, TIO, SOBRINO, PRIMO, NIETO, SUEGRO, CUÑADO(O), 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 cónyugue: (PADRE, HERMANO, HIJO, YIO, SOBRINO, PRIMO, NIETO, SUEGRO, CUÑADO), que laboran es esta Municipalidad.**

Panao, de del 2023.

-----------------------------------------

 FIRMA DEL POSTULANTE Huella Digital

**ANEXO N° 05**

**DECLARACIÓN JURADA DE GOZAR DE BUENA SALUD FÍSICA Y MENTAL**

Yo ………………………………………………...; identificado con DNI N°………… y domiciliado en

…………………………………. del distrito de ………………….., provincia de ………………………. y departamento de ………………………………….; en pleno uso de mis facultades físicas y mentales, **DECLARO BAJO JURAMENTO, GOZAR DE BUENA SALUD FÍSICA Y MENTAL,** para lo cual dejo constancia con mi firma y huella digital para efectos de presentarme al **PROCESO DE SELECCIÓN DE LA CONVOCATORIA CAS III-2023 NECESIDAD TRANSITORIO,** en la Municipalidad Provincial de Pachitea.

Panao,

 FIRMA DEL POSTULANTE Huella digital

**ANEXO N° 06**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR ESTADO DE GESTAGIÓN**

**(SOLO PARA POSTULASTES MUEJRES)**

Yo ………………………………………………...; identificado con DNI N°………… y domiciliado en

…………………………………. del distrito de ………………….., provincia de ………………………. y departamento de ………………………………….; en pleno uso de mis facultades físicas y mentales, **DECLARO BAJO JURAMENTO, DE NO ESTAR EN ESTADO DE GESTACION,** para lo cual dejo constancia con mi firma y huella digital para efectos de presentarme al **PROCESO DE SELECCIÓN DE LA CONVOCATORIA CAS III-2023 NECESIDAD TRANSITORIO,** en la Municipalidad Provincial de Pachitea.

Panao,

 FIRMA DEL POSTULANTE Huella digital