



## Municipalidad Provincial de Leoncio Prado

Alameda Perú Nº 525, Teléfono: 562058 - Telefax: 562351

www.munitingomaria.gob.pe

Tingo María – Perú

### ANEXO 01

**SOLICITO:** POSTULAR AL PUESTO DE:

.....

SEÑOR ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE LEONCIO PRADO.

**YO,** ....., identificado con DNI N° ..... con domicilio particular en ....., de la ciudad de ....., a Ud. con el debido respeto me presento y expongo lo siguiente:

Qué; he tomado conocimiento de la Convocatoria Pública para cubrir puestos de trabajo en la institución que Ud. dirige, por lo que SOLICITO se me considere como postulante a la plaza de:

.....

Para cuyo efecto cumplo con el perfil requerido y presento los siguientes documentos:

- Solicitud del Postulante (Anexo 1)
- Formato de Hoja de Vida (Anexo 2)
- Curriculum Vitae (documentos que sustenten el cumplimiento de los requisitos planteados en los Términos de Referencia, indicados en el anexo 2)
- Declaración Jurada del Postulante (Anexo 3)
- Declaración Jurada (Anexo 4)
- Copia legible del DNI.

POR LO EXPUESTO;

Ruego acceder a mi solicitud por ser justa y legal.

Tingo María, ..... de 2020.

.....

**Firma**

<sup>1</sup> Toda la información presentada tiene carácter de declaración jurada. El postulante será responsable de la veracidad de la información y la autenticidad de los documentos presentados.



# Municipalidad Provincial de Leoncio Prado

Alameda Perú Nº 525, Teléfono: 562058 - Telefax: 562351

www.munitingomaria.gob.pe

Tingo María – Perú

## DATOS PERSONALES (ANEXO 2)

### A. LLENAR LOS SIGUIENTES DATOS (legible)

#### 1. Cargo al que postula:

Cargo.....

#### 1. Datos Personales:

APELLIDOS Y NOMBRES					
DNI					
FECHA DE NACIMIENTO (día/mes/año)					
NRO. RUC ACTIVO					
ESTADO CIVIL					
DIRECCION ACTUAL					
LUGAR DE NACIMIENTO					
TELEFONO CELULAR					
TELEFONO FIJO					
CORREO ELECTRONICO					
Colegiado (Sólo si el puesto lo requiere e indicar Nro. de folio)	SI :			NO:	
Habilitado (Sólo si el puesto lo requiere la habilidad e indicar Nro. de folio)	SI :			NO:	

### IMPORTANTE:

#### Consideraciones para otorgar bonificaciones:

#### A. Licenciado de las Fuerzas Armadas: Sí ( ) No ( ) Acredita con:

(Folio.....)

#### B. Discapacidad: Sí ( ) No ( )

Acredita con: ..... (Folio.....)

<sup>2</sup> Toda la información presentada tiene carácter de declaración jurada. El postulante será responsable de la veracidad de la información y la autenticidad de los documentos presentados.



## Municipalidad Provincial de Leoncio Prado

Alameda Perú Nº 525, Teléfono: 562058 - Telefax: 562351

www.munitingomaria.gob.pe

Tingo María – Perú

### I. Estudios Realizados.

	Profesión o Especialidad	Grado Académico	Fecha del título (d/m/a)	Institución	Ciudad País	N° de Folio
Maestría						
Diplomado						
Formación Universitaria						
Formación Técnica						
Secundaria						
Primaria						

### II. Cursos o Estudios de Capacitación y/o Especialización en general

N°	Nombre del curso o estudios de especialización	Fecha de inicio y termino	Duración En horas	Institución	Ciudad/País	Folio N°
1						



## Municipalidad Provincial de Leoncio Prado

Alameda Perú Nº 525, Teléfono: 562058 - Telefax: 562351

www.munitingomaria.gob.pe

Tingo María – Perú

2						
3						
4						
5						
6						
7						

### III. Experiencia Laboral

Experiencia General

#### Experiencia laboral en la administración pública

N	Entidad	Cargo Desempeñado	Fecha de inicio (m/a)	Fecha Culminación (m/a)	Tiempo en el cargo	Folio
1						

<sup>4</sup> Toda la información presentada tiene carácter de declaración jurada. El postulante será responsable de la veracidad de la información y la autenticidad de los documentos presentados.



# Municipalidad Provincial de Leoncio Prado

Alameda Perú N° 525, Teléfono: 562058 - Telefax: 562351

www.munitingomaria.gob.pe

Tingo María – Perú

2						
3						
4						
5						
6						

La experiencia laboral se cuenta, para el caso de cargos profesionales, a partir de la obtención del grado de Bachiller

## Experiencia laboral en la administración privada.

N. o	Empresa	Cargo Desempeñado	Fecha de inicio (m/a)	Fecha Culminación (m/a)	Tiempo en el cargo	Folio
1						
2						
3						



# Municipalidad Provincial de Leoncio Prado

Alameda Perú Nº 525, Teléfono: 562058 - Telefax: 562351

www.munitingomaria.gob.pe

Tingo María – Perú

4						
---	--	--	--	--	--	--

## EXPERIENCIA ESPECÍFICA SEGÚN LA PLAZA QUE POSTULA

Experiencia mínima de : .....

N°	Empresa	Fecha de inicio (m/a)	Fecha Culminación (m/a)	Tiempo en el cargo	Folio
1					
2					
3					
4					
5					

Detallar los trabajos que califican como experiencia requerida (duración mayor a un mes)

- Declaraciones juradas.
- Copia simple del Documento Nacional de Identidad (legible).
- Constancia de RUC donde se acredite la condición de contribuyente "habido" (descargada del Portal de la SUNAT).



## Municipalidad Provincial de Leoncio Prado

Alameda Perú N° 525, Teléfono: 562058 - Telefax: 562351

[www.munitingomaria.gob.pe](http://www.munitingomaria.gob.pe)

Tingo María – Perú

La información consignada en la hoja de vida tiene carácter de declaración jurada, por lo que el postulante es responsable de la información consignada y se somete al proceso de fiscalización posterior, autorizando su descalificación en caso de falsedad.

Tingo María, de ..... del 2020



# Municipalidad Provincial de Leoncio Prado

Alameda Perú N° 525, Teléfono: 562058 - Telefax: 562351

www.munitingomaria.gob.pe

Tingo María – Perú

## ANEXO N° 03

### DECLARACION JURADA DEL POSTULANTE

Yo,..... Identificado con D.N.I. N°..... y domiciliado en....., Distrito de....., Provincia de..... Departamento de ....., con relación a la Convocatoria para la Contratación Administrativa de Servicios ....., declaro bajo juramento lo siguiente:

1. Que cumpla íntegramente con los requisitos básicos y perfiles establecidos en la publicación correspondiente al servicio convocado.
2. Declaro 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 N° 002-2007-JUS, el cual se encuentra a cargo y bajo la responsabilidad del Consejo Ejecutivo del Poder Judicial.
3. Declaro no percibir ingresos por parte del estado; ni tener antecedentes penales ni policiales, tener sentencias condenatorias o haber sido sometido a procesos disciplinarios o sanciones administrativas que me impidan laborar en el Estado. Esta declaración se formula en aplicación del principio de veracidad establecido en el Artículo 42° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
4. Ser ciudadano peruano, en ejercicio de sus derechos civiles, sin impedimento alguno para contratar con el Estado.
5. Declaro que tengo conocimiento de la siguiente normatividad: Ley N° 28496, “Ley que modifica el numeral 4.1 del artículo 4° y el artículo 11° de la Ley N° 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública y el Decreto Supremo N° 033-2005-PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función Pública.
6. Declaro que, a la fecha, no me encuentro inmerso en procesos de investigación en vía administrativa o a cargo del Ministerio Público. Caso contrario, declaro lo siguiente:.....
7. Declaro que, a la fecha, no soy parte en procesos judiciales en materia penal. Caso contrario, declaro lo siguiente:.....

Por lo expuesto, asumo la responsabilidad por la veracidad de la información antes mencionada.

Atentamente,

.....

Firma

Nombre: \_\_\_\_\_

DNI.: \_\_\_\_\_

Fecha.: \_\_\_\_\_





# Municipalidad Provincial de Leoncio Prado

Alameda Perú N° 525, Teléfono: 562058 - Telefax: 562351

www.munitingomaria.gob.pe

Tingo María - Perú

## ANEXO N° 04

### DECLARACIÓN JURADA

(D.S. N° 034-2005-PCM - NEPOTISMO)

Conste por el presente que el (la) señor(ra) ..... identificado (a) con D.N.I. N° ..... con domicilio en ..... en el 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, HERMANO, HIJO, TÍO, SOBRINO, PRIMO, NIETO, SUEGRO, 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, HERMANO, HIJO, TÍO, SOBRINO, PRIMO, NIETO, SUEGRO, CUÑADO; que labores en esta Municipalidad

Lugar y fecha, .....

-----

Firma

Huella Digital