



ANEXO 01

MODELO SOLICITUD DE INSCRIPCION

STATE OF STA	SEÑOR ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DISTR	SOLICITO: inscripción al proceso de selección de personal para contratación administrativa de servicios-CAS 2020
OSTATION AND THE PROPERTY OF T	/Municipalidad Distrital de Ananea, solicito se	Yo,
TIGHA WO	documentos requeridos para la evaluación co Adjunto:	el perfil del puesto al cual postulo, presento los rrespondiente.
	 Ficha de postulante (anexo 2) Declaración jurada de incompatibilida declaración jurada para bonificación (Copia simple del DNI. Ficha del Registro Único del contribuy Copia simple de la documentación sus firmado y foliado. 	anexo 4)
		POR LO EXPUESTO: Solicito admitir mi solicitud.
		Ananea, De Del 2020.
	Firma del postulante, Nombre del postulante, DNI N°,	





ANEXO N° 02 FICHA DE POSTULACION

CARGO UNIDAD ORGÁNICA

I. <u>DATOS PERSONALES:</u>

THE LOCAL PARTY OF THE PARTY OF	I.
VOBO WALLEY OF THE PARTY OF THE	7

				= .				
	NACIONALIDAD							
FECHA DE NACIMIENTO:			ENTO:					
		PROVIN	ICIA:		DEPAI	RTAME	NTO	
		CELULA	R:					
			N° CC	LEGIAT	URA:			
SI	NO				SI		NO	
	SI	SI NO	PROVIN CELULA SI NO LICENCIA	PROVINCIA: CELULAR: N° CO SI NO LICENCIADO DE	PROVINCIA: CELULAR: N° COLEGIAT	PROVINCIA: DEPAI CELULAR: N° COLEGIATURA: SI NO LICENCIADO DE LAS SI	PROVINCIA: DEPARTAME CELULAR: N° COLEGIATURA: SI NO LICENCIADO DE LAS SI	PROVINCIA: DEPARTAMENTO CELULAR: N° COLEGIATURA: SI NO LICENCIADO DE LAS SI NO

II. FORMACION ACADÉMICA:

La información consignada en el siguiente cuadro deberá ser precisa, debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado (copia simple), al momento de la prestación del curriculum vitae documentado.

Nivel de Estudios Alcanzado	Centro de Estudios	Especialidad	Fecha de Inicio	Fecha de Egreso	Fecha Extensión de Diploma	Ciudad/País	Folio (*)

^(*) Indicar N° de folio donde obra el documento, de acuerdo a la numeración del curriculum documentado.







III. EXPERENCIA LABORAL

La información consignada en el siguiente cuadro deberá ser precisa debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado (copia simple), al momento de la presentación del curriculum vitae documentado.

Total de experiencia en el puesto:

Nombre de la Entidad o	Sector	Puesto /cargo	Área	Principales Funciones Realizadas	Fecha de Inicio	Fecha de Termino	Tiempo en el cargo	Folio (*)
Empresa								
							3	

^(*) Indicar N° de folio donde obra el documento de acuerdo a la numeración del curriculum documentado.

IV. ESPECIALIZACIÓN EN EL AREA (Capacitación)

La información consignada en el siguiente cuadro deberá ser precisa, debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado (copia simple), al momento de la presentación del curriculum documentado.

Curso Diplomado Especializacion , etc.	Centro de Estudios	Tema	Fecha de Inicio	Fecha de Termino	Duración	Folio (*)

(*) N° de folio donde obra el documento, de acuerdo a la numeración del currículo documentado.

Declaro que la información y documentos proporcionados son veraces y exacto, motivo por el cual firmo cada uno de ellos y autorizo su verificación posterior. En caso de detectarse que se ha omitido, ocultado o consignado información falsa, me someto a las acciones administrativas, legales y penales que correspondan.







MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE ANANEA

PROCESO CAS N.°002-2020 MDA/CAS



Asimismo, de resultar GANADOR, me comprometo a presentar los documentos que la Municipalidad Distrital de Ananea, me solicite para suscripción y registro del contrato.

		Ananea,dedel 2020
LIGHT DISA		
RETURNOS PA		
TAMER		
		FIRMA DEL POSTULANTE.
	Huella Dactilar (índice derecho)	
SE DISTRITAL OF THE SECOND SEC		
VOB0		







ANEXO 03

DECLARACION JURADA

OAD	Dis	Yo con domicilio en				D.N.I. N° Y				
10	608									
REU	A CO	DECLARO BAJO JURAMENTO LO SIGUIENTE:								
*	NAU	INCOMPATIBILIDAD								
		No tener impedimento de contratar con el estado en la modalidad de contratación administrativa de servicios, ni estar dentro de las prohibiciones e incompatibilidades señaladas en el artículo 4° del Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057 y el Decreto Supremo N°019-02-PCM								
		NEPOTISMO								
Julio C	ASTHITAL)	No tener grado de parentesco hasta el cuarto matrimonio con los con los funcionarios de dir Anánea, que gozan de la facultad de nombran indirecta en el proceso de selección.	rección y/ niento y c	o personal de confianza de ontratación de personal, o t	la Municipa engan injer	alidad Distrital de encia directa o				
	JoBo	la presente Declaración jurada para prevenir 26771, y su reglamento aprobado por Decreto 034 2005-PCM.	Supremo	Nepotismo, la presento der o N°021-2000-PCM, modific	ado por el [co de la ley N° Decreto Supremo				
XIE!	CIA MUN	ANTECEDENTES PENALES Y POLICIALES	;							
		No tener antecedentes penales ni policiales								
		REGIMEN PENSIONARIO								
		Eligio el siguiente régimen de pensiones:								
		Sistema Nacional de Pensiones		Sistema privado de pensione:	s	Integra				
1						Pro futuro				
					ľ	Hábitat				
1	1					Prima				
)	OTRO:				L			
			CUSPP	N°						
		Nota:								
		Establecer prohibiciones e incompatibilida que prestan servicios al estado bajo cualqu	des de fu uier moda	ncionarios y servidor públio lidad contractual.	co así como	de las personas				
				Ananea	ade	del 2020.				
	ş			FIRMA						
			DI	VI N°						



PROCESO CAS N.°002-2020 MDA/CAS



ANEXO 04

DECLARACION JURADA PARA BONIFICACION

Yo	ident	ificado (a) con D.N.I	. N°					
Mayor de edad, de estado civil, de profesión, a efectos de cumplir con los requisitos de elegibilidad para desempeñarme								
como,manifiesto con o	carácter de	DECLARACION JUR.	ADA lo siguiente:					
BONIFICACION POR DISCAPACIDAD								
(Marque con una "x" la respuesta)								
PERSONAS CON DISCAPACIDAD	SI		NO					
Usted es una persona con discapacidad de conformidad con lo establecido en la ley								
N°27050, ley general de la persona con								
discapacidad y cuenta con la acreditación								
correspondiente de discapacidad emitida por el CONADIS.								
7		L						
PONICION CIONI DOD CED DEDCOMAL LEGENCIA								
BONIFICACION POR SER PERSONAL LECENCIAE	DO DE LAS I	-UERZAS ARIVIADAS						
(Marque con una "X" la respuesta)								
DEDCOMA LICENCIA DE LAC ELIEDZAC ADAMAD	A.C.	CI	I NO					
PERSONA LICENCIA DE LAS FUERZAS ARMADA		SI	NO					
Usted es una persona licenciada de las fuerzas ara de conformidad de lo establecido en la resolución								
presidencia ejecutiva N° 61-2010- SERVIR/PE, que								
establece criterios para asignar una bonificación e								
concursos para puesto de trabajo en la Administr								
publica en beneficio del personal licenciado de la								
Fuerzas Armadas y cuenta con el documento ofici								
emitido por la autoridad competente acreditando condición de licenciado.	Su							
condicion de licentiado.								
Ananea,dedel 2020.								
FIRMA								
DNIN	DNI N°							

