



**ANEXO N° 01**

**CARTA DE POSTULACIÓN**

**Señores**

**MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE LAMPA.**

**Presente. -**

Yo, \_\_\_\_\_ identificado(a) con Documento Nacional de identidad N° \_\_\_\_\_ mediante la presente, solicito se me considere para participar en el Concurso Público de CAS N° \_\_\_\_\_, convocado por la Municipalidad Provincial de Lampa, a fin de acceder al puesto con código N° \_\_\_\_\_ cuya denominación es \_\_\_\_\_ con dependencia \_\_\_\_\_.

Para lo cual, adjunto los siguientes documentos debidamente foliados y firmados, en el siguiente orden:

1. Anexo N° 01 - CARTA DE POSTULACIÓN.
2. Copia de Documento Nacional de Identidad – DNI.
3. Constancia de la SUNAT que acredite contar con RUC activo y habido.
4. Anexo N° 02 - FORMATO HOJA DE VIDA.
5. Curriculum Vitae documentado (fotocopia simple), ordenado de acuerdo a los requisitos mínimos solicitados.
6. Anexo N°03 - DECLARACIÓN JURADA DEL POSTULANTE.
7. Anexo N° 04 - DECLARACIÓN JURADA DE NO CONTAR INHABILITACIÓN O SUSPENSIÓN VIGENTE ADMINISTRATIVA O JUDICIAL.
8. Anexo N° 05 - DECLARACIÓN JURADA SOBRE LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN.
9. Anexo N° 06 - DECLARACIÓN JURADA DE NO PERCIBIR OTROS INGRESOS DEL ESTADO.
10. Constancia del Registro Nacional de Servidores Civiles – RNSSC (Impresa de la página web: <https://www.gob.pe/818-consultar-el-registro-nacional-de-sanciones-contra-servidores-civiles-rnssc> ).

Sin otro particular, quedo de Usted.

Lampa, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2024.

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

DNI N° \_\_\_\_\_

  
**HUELLA**



## ANEXO N°02

**FORMATO HOJA DE VIDA DEL PORTULANTE**

<b>CARGO AL QUE POSTULA:</b>	
<b>DEPENDENCIA Y/O AREA:</b>	

**1.- DATOS PERSONALES.**

<b>APELLIDOS PATERNOS</b>		<b>APELLIDOS MATERNOS</b>		<b>NOMBRES</b>		
<b>EDAD</b>		<b>ESTADO CIVIL</b>	<b>LUGAR DE NACIMIENTO</b>		<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	
<b>SEXO</b>		<b>DOCUMENTOS</b>				
<b>F</b>	<b>M</b>	<b>DNI N°</b>	<b>RUC N°</b>	<b>BREVETE N°</b>	<b>CATEGORIA DE BREVETE</b>	
<b>DOMICILIO ACTUAL, DIRECCIÓN</b>						
<b>DISTRITO</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>DEPARTAMENTO</b>		<b>N°/LT/MZ</b>	<b>COMUNIDAD</b>
<b>TELÉFONOS/CORREO ELECTRÓNICO</b>						
<b>FIJO</b>		<b>CELULAR/WHATSAPP</b>		<b>DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRONICO</b>		
<b>FORMACIÓN ACEDÉMICA:</b>						

**ADICIONALES**

¿Declara su voluntad de postular en esta convocatoria de manera transparente y de acuerdo a las condiciones señaladas por la institución?	( ) NO ( ) SI
¿Declara tener hábiles sus derechos civiles y laborales?	( ) NO ( ) SI
¿Tiene familiares directos dentro de Cuarto Grado de Consanguinidad, Segundo de Afinidad o por razón de matrimonio, ¿trabajando en la Municipalidad Provincial de Lampa?	
NO ( )	
SI ( ) Señale nombre y parentesco _____	



= Cónyuge o conviviente/Padre-madre/ Hijos/ Hermanas/ Nietos/ Abuelos/ Tíos hnos. de padres/Sobrinos/Hijos de hermanos/Padrastra-madrastra/Hijastra/Suegros/Yernos-nueras/Hermanastros/Cuñados.

En aplicación de lo establecido por el art. 48 de la ley N° 29973, Ley General de personas con Discapacidad, responder sí.

¿Tiene algún tipo de Discapacidad? ( ) NO ( ) SI

De ser positiva su respuesta. Señale el tipo de discapacidad y registre el número de folio.

TIPO \_\_\_\_\_ FOLIO N° \_\_\_\_\_

¿Se encuentra Usted comprendido dentro del registro de deudores alimentarios morosos, de acuerdo a la Ley N° 28970? ( ) NO ( ) SI

Indique si es Licenciado de las Fuerzas Armadas. ( ) NO ( ) SI

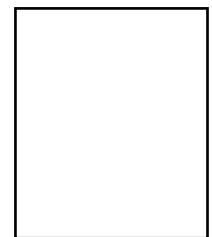
De ser positiva su respuesta, señale el número de folios: .....

.....

Lampa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2024.

\_\_\_\_\_  
FIRMA

DNI N° \_\_\_\_\_



HUELLA



**ANEXO N° 03  
DECLARACIÓN JURADA DEL POSTULANTE**

El (La) que suscribe \_\_\_\_\_ identificado con DNI N° \_\_\_\_\_ con RUC N° \_\_\_\_\_ domiciliado (a) en \_\_\_\_\_ postulante a la convocatoria N° \_\_\_\_\_ De la Municipalidad Provincial de Lampa declaro bajo juramento que:

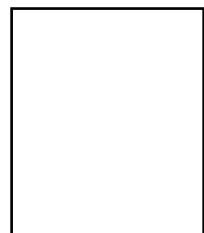
- Sobre el Impedimento de Contratar en caso de parentesco en aplicación del Art. 1° de la Ley N°26771 y el Art. 2° de su reglamento aprobado por decreto Supremo N°021-2000-PCM, al haber leído la relación de sus funcionarios de dirección y/o personal de confianza de la Municipalidad Provincial de Puno, que tienen facultad para contratar o Nombrar personal, o tienen injerencia directa o indirecta en el proceso de selección en el que participo, no guardo relación de parentesco con ninguno de ellos.
- Sobre incompatibilidad de ingresos, en aplicación del Art. 4° Numeral 4.3 del Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, Reglamento del Decreto Legislativo N°1057, que no percibo del Estado Peruano otros ingresos en forma simultánea; salvo por función docente o por ser miembro de un órgano colegiado.
- Respecto a los impedimentos para ser contratado por el estado, declaro que no me encuentro incurso e ninguna de las causales que impiden mi contratación, bajo el régimen de Contratación Administrativa de Servicios, regulada en el Decreto Legislativo N°1057, y su reglamento aprobado por el Decreto Supremo N°075-2008-PCM.
- He leído la Ley del Código de Ética de la Función Pública y su Reglamento, aprobados por la ley N°27815 y el Decreto Supremo N°033-2005-PCM, respectivamente, por lo que me comprometo a observar dichas normas, bajo responsabilidad.
- En aplicación del Art. 1° de la ley N°27588, Ley que establece prohibiciones e incompatibilidades de funcionarios y servidores Públicos, que por el carácter o naturaleza de la función que desempeñen o los servicios que brinde el Estado bajo cualquier modalidad contractual, tenga acceso a información privilegiada o relevante, o si mi opinión ha sido determinante en la toma de decisiones, guardare secreto o reserva respecto de los asuntos o información que por Ley expresa tengan dicho carácter.
- No tengo la condición de deudor alimentario, moroso ni estar comprendido en Registro Nacional de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM que dispone la Ley N°28970.
- No me encuentro INHABILITADO según el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido (RNSDD).
- No tener antecedentes policiales, penales y judiciales.

Declaro además que tengo pleno conocimiento de las normas que se mencionan en esta declaración jurada y me ratifico en la información proporcionada, y que la falta de veracidad de lo manifestado dará lugar a las sanciones y responsabilidades administrativas y judiciales conforme a lo dispuesto a la normativa vigente.

Lampa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2024.

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

**DNI N°** \_\_\_\_\_



**HUELLA**



ANEXO N° 04

**DECLARACION JURADA DE NO CONTAR INHABILITACIÓN O SUSPENSIÓN VIGENTE ADMINISTRATIVA O JUDICIAL**

YO ....., identificado con DNI N° ....., natural de ....., con domicilio en ....., declaro bajo juramento los siguiente:

- **DECLARACIÓN JURADA DE NO CONTAR INHABILITACIÓN O SUSPENSIÓN VIGENTE ADMINISTRATIVA O JUDICIAL, INSCRITA EN EL REGISTRO NACIONAL CONTRA SERVIDORES CIVILES - RNSSC.**

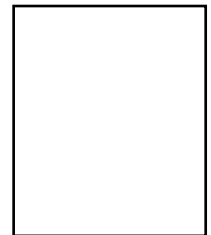
Para que conste a los efectos oportuno firmo la siguiente declaración.

Lampa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2024.

\_\_\_\_\_

**FIRMA**

DNI N° \_\_\_\_\_



**HUELLA**



**ANEXO N° 05**

**DECLARACIÓN JURADA SOBRE LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN**

Yo, \_\_\_\_\_ identificado(a) con DNI N° \_\_\_\_\_, con domicilio ubicado en \_\_\_\_\_, del distrito de \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_ departamento de \_\_\_\_\_, **DECLARO:**

Contar con documentación que se incluye en el Currículum Vitae documentado, la cual certifica la veracidad de la información remitida.

- a) Estar en ejercicio pleno de los derechos civiles, haber cumplido la mayoría de edad al momento de presentarse.
- b) No tener condena por delito doloso, con sentencia firme.
- c) No estar inhabilitado administrativa o judicialmente.
- d) No estar inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos Dolosos (REDERECEI) – Art. 52 Ley N° 30353.
- e) Los demás requisitos previstos en la Constitución Política del Perú y las leyes, cuando corresponda. Contar con la habilitación profesional conferida por el Colegio profesional que corresponde a las funciones del puesto, según corresponda.

Suscribo el presente documento en señal de conformidad.

Lampa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2024

Firma: \_\_\_\_\_

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

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



**ANEXO 06**

**DECLARACION JURADA DE NO PERCIBIR OTROS INGRESOS DEL ESTADO**

El/la que suscribe ..... Identificado/a  
con DNI N.º ..... con domicilio en  
....., Distrito  
....., Provincia ..... y Departamento .....

**DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

SI ( ) NO ( )

**Percibo ingresos del Estado Peruano bajo cualquier otra modalidad.**

Asimismo, declaro conocer que está prohibido percibir del Estado Peruano más de una remuneración por cualquier tipo de ingreso y que es incompatible la percepción simultánea de remuneración y pensión por servicios prestados al Estado, salvo las excepciones permitidas por la Ley (por función docente y la percepción de dietas por participación en un directorio de entidad del Estado).

Declaro además que la falta de veracidad de lo manifestado dará a las sanciones conforme a lo dispuesto en la Normatividad vigente respecto al Código Penal y al Texto Único Ordenado de la Ley 27444 - Ley de Procedimiento Administrativo General.

Lampa, ...../...../.....

.....

**FIRMA**