

# **MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE LAMPA**

## **COMISIÓN 2026 CAS N°001**

### **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-contraservidores-civiles-rnssc>).

Sin otro particular, quedo de Usted.

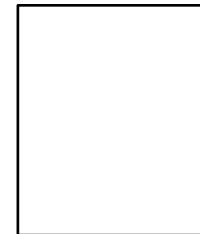
Lampa, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2026.

1

\_\_\_\_\_

**FIRMA**

DNI N° \_\_\_\_\_



**HUELLA**

# **MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE LAMPA**

## **COMISIÓN 2026 CAS N°001**

ANEXO N°02

### FORMATO HOJA DE VIDA DEL POSTULANTE

CARGO AL QUE POSTULA	
DEPENDENCIA Y/O ÁREA	

#### 1.- DATOS PERSONALES

APELLIDOS PATERNOS		APELLIDOS MATERNOS		NOMBRES	
EDAD	ESTADO CIVIL	LUGAR DE NACIMIENTO		FECHA DE NACIMIENTO	
SEXO	DOCUMENTOS				
F	M	DNI N°	RUC N°	BREVETE N°	CATEGORÍA DE BREVETE

#### DOMICILIO ACTUAL (DIRECCIÓN)

DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO	Nº/LT/MZ	COMUNIDAD

#### NÚMERO DE CONTACTO/CORREO ELECTRÓNICO

FIJO	NUMERO DE CELULAR	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO
FORMACIÓN ACADÉMICA		

2

#### ADICIONALES

¿Declara su voluntad de postular en esta convocatoria de manera transparente y de acuerdo a las condiciones señaladas por la institución?	( <input type="checkbox"/> ) NO ( <input type="checkbox"/> ) SI
¿Declara tener hábiles sus derechos civiles y laborales?	( <input type="checkbox"/> ) NO ( <input type="checkbox"/> ) 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?	
( <input type="checkbox"/> ) NO ( <input type="checkbox"/> ) SI	
Señale Nombre y Parentesco: _____	
Nota: señale si es: Cónyuge o conviviente/Padre-madre/ Hijos/ Hermanas/ Nietos/ Abuelos/ Tíos hnos. de padres/Sobrinos/Hijos de hermanos/Padrastro-madrastra/Hijastra/Suegros/Yernos-nueras/Hermanastros/Cuñados.	

# MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE LAMPA

## COMISIÓN 2026 CAS N°001

### ANEXO N°02

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

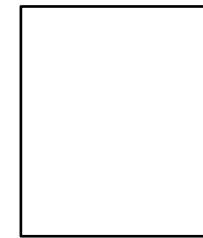
De ser positiva su respuesta. Señale el número de folio: \_\_\_\_\_

Lampa, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2026.

3

\_\_\_\_\_ FIRMA

DNI N° \_\_\_\_\_



HUELLA

# **MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE LAMPA**

## **COMISIÓN 2025 CAS N°003**

### **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:

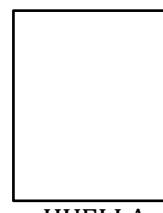
- Sobre el Impedimento de Contratar en caso de parentesco en aplicación del Art. 1º de la Ley N°26771 y el Art. 2º de su reglamento aprobado por decreto Supremo N°021-2000-PCM, al haber leído la relación de sus funcionarios de dirección y/o personal de confianza de la Municipalidad Provincial de Puno, 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. 4º 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 incursa 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. 1º 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, tengan acceso a información privilegiada o relevante, o si mi opinión ha sido determinante en la toma de decisiones, guardar 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 los dispuesto a la normativa vigente.

Lampa, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2026

**FIRMA**

DNI N° \_\_\_\_\_



**HUELLA**

# **MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE LAMPA**

## **COMISIÓN 2026 CAS N°001**

**ANEXO N°04**  
**DECLARACIÓN 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.

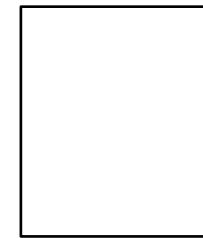
Lampa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2026.

5

---

FIRMA

DNI N° \_\_\_\_\_



HUELLA

# MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE LAMPA

## COMISIÓN 2026 CAS N°001

### 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 (REDERECI) – 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.

6

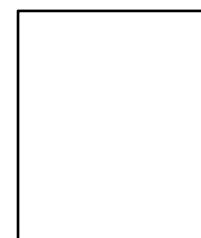
Suscribo el presente documento en señal de conformidad.

Lampa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2026

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

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

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



HUELLA

# **MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE LAMPA**

## **COMISIÓN 2026 CAS N°001**

### **ANEXO N°06**

#### **DECLARACIÓN 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).

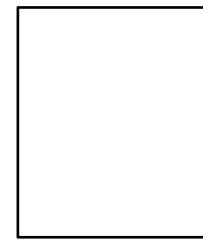
7

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, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2026.

\_\_\_\_\_ FIRMA

DNI N° \_\_\_\_\_



HUELLA