



**HONORABLE MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE TAMBO-LA
MAR**



“CAPITAL DE LA PAPA NATIVA CIUDAD DE LA HORTENCIA”

“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

Anexo N° 01

Tambo, de de 2020

CARTA N°

Señor:

Presidenta de la Comisión de Selección y Evaluación CAS 2019

Presente.

Asunto : Solicita Participación en Proceso CAS N° 02-2020-MDT

Plaza: _____

Ref. : Decreto Legislativo N° 1057, Ley N° 29849 y Decreto Supremo N° 065-2011-PCM

De mi consideración:

Yo,, identificado con DNI N° con domicilio legal en el, Teléfono....., Correo electrónico, solicito mi participación como postulante en el proceso de selección para la Contratación Administrativa de Servicios de: **(precisar la plaza)** regulado por el Decreto Legislativo N° 1057, Ley N° 29849 y su Reglamento aprobado por el Decreto Supremo N° 075-2008-PCM y modificado por el Decreto Supremo N° 065-2011-PCM, para lo cual adjunto lo siguiente:

- 1) Hoja de Vida (Currículum Vitae) foliado, documentado y legalizado.
- 2) Declaración Jurada de postulante (Anexo N° 02).
- 3) Copia simple de mi Documento Nacional de Identidad.
- 4) Copia simple de ficha del RUC.
- 5) Declaración Jurada de Afiliación al Régimen Previsional (Anexo N° 03).
- 6) Declaración Jurada de Domicilio (Anexo N° 04).
- 7) Declaración Jurada de No haber hecho uso de Licencia sin Goce de Haber (Anexo N° 05).
- 8) Declaración jurada de ausencia de nepotismo

Sin otro particular, quedo de usted;

Cordialmente,

.....
EL/LA POSTULANTE



HONORABLE MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE TAMBO-LA MAR



“CAPITAL DE LA PAPA NATIVA CIUDAD DE LA HORTENCIA”

“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

Anexo N° 02

DECLARACIÓN JURADA DEL POSTULANTE

El/La que suscribe identificado(a) con DNI N° domicilio legal en el teléfono de nacionalidad, mayor de edad, de estado civil, de profesión, con carácter de declaración jurada manifiesta lo siguiente:

- 1) **NO** contar con Licencia con o sin goce de remuneraciones o estar en uso del descanso vacacional otorgado en razón del vínculo laboral existente con alguna entidad del Estado, así como percibir ingresos del Estado, a partir de la vigencia del contrato, de resultar ganador del procesos de selección, salvo por función docente o dieta por participación en un Directorio de Entidades o Empresas públicas.
- 2) **NO** tener inhabilitación administrativa o judicial para el ejercicio de la profesión, para contratar con el Estado o para desempeñar función pública.
- 3) **NO** haber sido sancionado administrativamente en los últimos cinco (05) años anteriores a la postulación.
- 4) **NO** estar comprendido en procesos judiciales por delito doloso.
- 5) **NO** tener impedimento expresamente previsto por las disposiciones legales y reglamentarias pertinente, para ser postor o contratista y/o para postular, acceder o ejercer el servicio, función o cargo convocado por la MDT.
- 6) **NO** tener antecedentes penales o policiales
- 7) **NO** contar con proceso judicial vigente en contra de la MDT.
- 8) **NO** ser funcionario de organismos internacionales.
- 9) **NO** tener parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad y/o segundo de afinidad y/o razón de matrimonio, con funcionarios que gozan de facultad de nombramiento y/o contratación de personal o que tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección de la MDT (Ley N° 26771 y D. S. N° 021-2000-PCM).
- 10) **NO** encontrarme inmerso en ninguno de los supuestos establecidos en la Ley N° 29988.
- 11) **NO** contar con Deudas por concepto de alimentos por adeudar tres (03) cuotas, sucesivas o no, de obligaciones alimentarias establecidas en sentencias consentidas o ejecutoriadas, o acuerdos conciliatorios con calidad de cosa juzgada, o por adeudos de pensiones alimentarias devengadas sobre alimentos, durante el proceso judicial de alimentos que no han sido cancelados en un período de tres (03) meses desde que son exigibles.
- 12) Gozar de buena salud.

Así también, todo lo contenido en mi Currículum Vitae y los documentos que lo sustentan son verdaderos, sometiéndome a la fiscalización posterior que considere la MDT.

Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en los artículos IV, numeral 1.7 y 42° de la Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobada por la Ley N° 27444, sujetándose a las acciones legales y penales que correspondan de acuerdo a la legislación vigente, en caso de verificar su falsedad.

Tambo,.....de.....de 2020.

.....
EL/LA POSTULANTE



HONORABLE MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE TAMBO-LA MAR



“CAPITAL DE LA PAPA NATIVA CIUDAD DE LA HORTENCIA”

“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

Anexo N° 03

DECLARACIÓN JURADA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN PREVISIONAL

Me encuentro afiliado a algún régimen de pensiones:

Elijo el siguiente régimen de pensiones:

Sí

No

Sistema Nacional de Pensiones DL 19990

Sistema Privado de Pensiones DL 25897

HABITAT

INTEGRA

PRIMA

PROFUTURO

En un plazo de cinco (05) días hábiles de suscrito el Contrato Administrativo de Servicios me comprometo a presentar ante el Área de Personal mis documentos que acrediten mi afiliación a algún régimen previsional y la solicitud de continuar aportando a dicho régimen, debiendo indicar si suspendí los pagos o si me encontraba aportando un monto voluntario, y en su caso de optar por aportar como afiliado regular, a fin que la Dirección Regional de Educación de Ayacucho efectúe la retención correspondiente.

Tambo, _____

Firma : _____

Nombre y Apellidos : _____

DNI N° : _____

Nota: Deberá elegir necesariamente algún régimen de pensiones, de **NO HACERLO** conforme lo establecido en la Art. 45° del Reglamento del Texto Único Ordenado de la Ley del Sistema Privado de Administración de Fondos de Pensiones (SPP) aprobado por el Decreto Supremo N° 004-98-EF y sus modificatorias será **AFILIADO a AFP “INTEGRA”** al haber ganado ésta la nueva licitación de afiliados.

En caso de haberse afiliado al Sistema Privado de Pensiones deberá necesariamente presentar copia de su contrato y/o constancia de afiliación. **NO PROCEDE** elegir afiliarse al Sistema Nacional de Pensiones si se encuentra registrado en el Sistema Privado de Pensiones.

Podrá verificar su situación previsional en el siguiente link:
http://www.sbs.gob.pe/app/spp/Afiliados/afil_existe.asp



**HONORABLE MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE TAMBO-LA
MAR**

“CAPITAL DE LA PAPA NATIVA CIUDAD DE LA HORTENCIA”

“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

Anexo N° 04



DECLARACIÓN JURADA DE DOMICILIO

**LEY N° 28882 – LEY DE DEROGACION DE ATRIBUCIONES DE LA PNP A EXPEDIR
CERTIFICADOS DOMICILIARIOS.**

LEY N° 27444 – LEY DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO GENERAL

Yo, de Nacionalidad Peruana con DNI N°
....., en pleno ejercicio de mis Derechos Ciudadanos y de conformidad con lo
Dispuesto en la Ley N° 28882 de Simplificación de la Certificación Domiciliaria, en su Artículo 1°
DECLARO BAJO JURAMENTO: que mi domicilio actual se encuentra ubicado en:

.....
.....

Realizo la presente declaración jurada manifestando que la información proporcionada es verdadera
y autorizo la verificación de lo declarado. En caso de falsedad declaro haber incurrido en el delito
Contra la Fe Pública, falsificación de Documentos, (Artículo 427° del Código Penal, en concordancia
con el Artículo IV inciso 1.7 “Principio de Presunción de Veracidad” del Título Preliminar de la Ley de
Procedimiento Administrativo General, Ley N° 27444).

En señal de conformidad firmo el presente documento.

Tambo, _____

Firma : _____

Nombre y Apellidos : _____

DNI N° : _____



HONORABLE MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE TAMBO-LA MAR



“CAPITAL DE LA PAPA NATIVA CIUDAD DE LA HORTENCIA”

“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

Anexo Nº 05

**DECLARACIÓN JURADA DE NO HABER EXCEDIDO
EL PLAZO MÁXIMO DE LICENCIAS SIN GOCE DE HABER
(SOLO PERSONAL NOMBRADO)**

Yo, de Nacionalidad Peruana con DNI Nº nombrado bajo el régimen laboral de: Ley Nº 29944 Decreto Legislativo Nº 276 en la jurisdicción de la, en pleno ejercicio de mis Derechos Ciudadanos **DECLARO BAJO JURAMENTO:** que a la fecha de presentación de mi postulación, **NO HE HECHO USO DEL MÁXIMO DE LICENCIA SIN GOCE DE HABER POR MOTIVOS PARTICULARES** establecido en el literal a) del Art. 197º del Reglamento de la Ley de Reforma Magisterial aprobado por el Decreto Supremo Nº 004-2013-ED o en el Art 115º del Reglamento de la Ley de la Carrera Administrativa aprobada por el Decreto Supremo Nº 005-90-PCM.

Realizo la presente DECLARACIÓN JURADA manifestando que la información proporcionada es verdadera y autorizo la verificación de lo declarado. En caso de falsedad declaro haber incurrido en el delito Contra la Fe Pública, falsificación de Documentos, (Artículo 427º del Código Penal, en concordancia con el Artículo IV inciso 1.7 “Principio de Presunción de Veracidad” del Título Preliminar de la Ley de Procedimiento Administrativo General, Ley Nº 27444).

En señal de conformidad firmo el presente documento.

Tambo, _____

Firma : _____

Nombre y Apellidos : _____

DNI Nº : _____



**HONORABLE MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE TAMBO-LA
MAR**

“CAPITAL DE LA PAPA NATIVA CIUDAD DE LA HORTENCIA”

“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

