**SOLICITO: SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DEL CONCURSO PÚBLICO - CONVOCATORIA CAS Nº 001-2024-MDSMV – DETERMINADO (NECESIDAD TRANSITORIA) POR NECESIDAD DE SERVICIOS DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA MARIA DEL VALLE, SER ADMITIDO COMO POSTULANTE AL:**

CARGO AL QUE POSTULA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

DOMICILIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXO Nº 01**

**SUMILLA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DEL CONCURSO PÚBLICO - CONVOCATORIA CAS Nº 001-2024-MDSMV – DETERMINADO (NECESIDAD TRANSITORIA) POR NECESIDAD DE SERVICIOS DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA MARIA DEL VALLE.**

Yo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Identificado(a), con DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con domicilio en: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Del distrito: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con Teléfono Móvil N°.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con Correo Electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a Ud., me presento y digo:

Que, teniendo conocimiento de la convocatoria para el **PROCESO CAS Nº 001-2024-MDSMV – DETERMINADO (NECESIDAD TRANSITORIA) POR NECESIDAD DE SERVICIOS DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA MARIA DEL VALLE.** Solicito a Ud., ser admitido como postulante para el Cargo de:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**para la **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** para el efecto adjunto al presente mi Curriculum Vitae en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_folios, con los requisitos exigidos.

**POR LO TANTO:**

A usted Sr. Presidente, solicito acceder a mí petición por ser de justicia que espero alcanzar.

Santa María del Valle, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

**ANEXO 02**

**DECLARACION JURADA PARA POSTULANTES CAS**

**(Ley N° 26771, D.S. N° 021-2000-PCM y D.S. N° 017-2000-PCM) (Ley N° 28927) (Ley N° 28970, que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos)**

Yo, ……………………………………………………………………….., identificado (a) con DNI N° ………………., con domicilio legal en……………………………………………………………………………………………...………, postulante al proceso CAS Nº 001-2024-MDSMV – DETERMINADO (NECESIDAD TRANSITORIA) POR NECESIDAD DE SERVICIOS, para la contratación de ……………………………………………………. por la modalidad de Contrato Administrativo de Servicios – CAS DETERMINADO (NECESIDAD TRANSITORIA) POR NECESIDAD DE SERVICIOS.

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

1. No me encuentro inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el Estado
2. No estar inmerso en ningún Proceso Administrativo Disciplinario, ni haber sido destituido de la Administración Pública.
3. Carezco de antecedentes penales, judiciales y policiales.
4. No tengo impedimento para ser postor o contratista, conforme a lo establecido en el marco normativo que regula las contrataciones y adquisiciones del Estado.
5. No me une ningún vínculo familiar y/o matrimonial hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad con los funcionarios, directivos de la Municipalidad Distrital de Santa María del Valle y con los miembros de la Comisión de evaluación para la segunda selección y contratación de personal CAS Nº 002-2023-MDSMV – DETERMINADO (NECESIDAD TRANSITORIA) POR NECESIDAD DE SERVICIOS.
6. No percibo ningún tipo de remuneración por parte del Estado ni de ninguna naturaleza
7. No percibo ninguna pensión a cargo del Estado
8. No soy Deudor Alimentario moroso
9. Los documentos que declaro y presento son verídicos y fidedignos.

Esta declaración se formula en aplicación del principio de la presunción de veracidad establecida en el artículo 42° de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento administrativo general.

Santa María del Valle, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Huella Digital

(Nombres y Apellidos)

DNI N°……………...………

**ANEXO Nº 03**

**FICHA RESUMEN CURRICULAR**

**CONVOCATORIA CAS Nº 001-2024-MDSMV – DETERMINADO (NECESIDAD TRANSITORIA) POR NECESIDAD DE SERVICIOS.**

**PLAZA A LA QUE POSTULA:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .**

1. **DATOS PERSONALES:**

|  |  |
| --- | --- |
| **DNI** |  |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** |  |
| **FECHA DE NACIMIENTO** |  |
| **ESTADO CIVIL** |  |
| **DISTRITO DE RESIDENCIA** |  |
| **DIRECCIÓN** |  |
| **TELÉFONO CELULAR Y FIJO** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |

**Nota:** Los datos aquí incluidos en su oportunidad deberán ser acreditados. Cuando el postulante no adjunte los documentos necesarios para la evaluación, dicho formato no merecerá evaluación alguna por parte del mismo.

1. **FORMACIÓN ACADÉMICA (Al completar los datos comience por el más reciente)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nombre de la Institución** | **Grado Académico** | **Profesión o Especialidad** | **Mes/Año** | | **Tiempo de Estudios** |
| **Desde** | **Hasta** |
| **Educación Primaria** |  |  |  | **/** | **/** |  |
| **Educación Secundaria** |  |  |  | **/** | **/** |  |
| **Formación Universitaria** |  |  |  | **/** | **/** |  |
| **Formación Técnica** |  |  |  | **/** | **/** |  |
| **Maestría** |  |  |  | **/** | **/** |  |
| **Doctorado** |  |  |  | **/** | **/** |  |
| **Otros Estudios** |  |  |  | **/** | **/** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONOCIMIENTO GENERALES (Agregue celdas si es necesario)** | | | | |
| **Conocimiento** | **Mencione el Curso** | **Básico** | **Intermedio** | **Avanzado** |
|
| Idiomas |  |  |  |  |
| Computación |  |  |  |  |
| Programas (Ofimática, ETC.) |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **EN CASO DE ESTUDIAR ACTUALMENTE (Estudios Técnicos, Universitario, Diplomado, Maestría u otros)** | | | | |
| **Institución** | **Curso/Carrera/Especialización** | | **Grado o Semestre** | **Tiempo de Duración** |
|
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| **CAPACITACIONES COMPLEMENTARIAS (Acorde con el cumplimiento de los requisitos mínimos)** | | | | |
| **CURSOS (Agregue celdas de ser necesario)** | | **INSTITUCIÓN** | | **Tiempo de**  **Duración** |
|
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COLEGIATURA** | | **OBSERVACIONES** | |
| ¿Es Ud. Colegiado? | Si ( ) No ( ) | Persona con Discapacidad | Si ( ) No ( ) |
| ¿Se encuentra habilitado? | Si ( ) No ( ) | Persona Licenciado de la FF.AA. | Si ( ) No ( ) |

1. **EXPERIENCIA LABORAL (Relacionada al Servicio Solicitado)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **EXPERIENCIA 1** | | | | |
| **EMPLEO ACTUAL O MAS RECIENTE (Empresa o Institución)** | | **Privado** | **Público** |  |
|  | | ( ) | ( ) |  |
| **Puesto Desempeñado** | **Teléfono Fijo/Móvil** | **Fecha de Ingreso** | | **Fecha de Retiro** |
|  |  |  | |  |
| **Motivo del Retiro:** | | | | |
| **Funciones Desempeñadas:** | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **EXPERIENCIA 2** | | | | |
| **EMPLEO ACTUAL O MAS RECIENTE (Empresa o Institución)** | | **Privado** | **Público** |  |
|  | | ( ) | ( ) |  |
| **Puesto Desempeñado** | **Teléfono Fijo/Móvil** | **Fecha de Ingreso** | | **Fecha de Retiro** |
|  |  |  | |  |
| **Motivo del Retiro:** | | | | |
| **Funciones Desempeñadas:** | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **EXPERIENCIA 3** | | | | |
| **EMPLEO ACTUAL O MAS RECIENTE (Empresa o Institución)** | | **Privado** | **Público** |  |
|  | | ( ) | ( ) |  |
| **Puesto Desempeñado** | **Teléfono Fijo/Móvil** | **Fecha de Ingreso** | | **Fecha de Retiro** |
|  |  |  | |  |
| **Motivo del Retiro:** | | | | |
| **Funciones Desempeñadas:** | | | | |

**DECLARO BAJO JURAMENTO:** Que la información que he proporcionado, es veraz y asumo las responsabilidades y consecuencias legales que ello produzca**.**

**APELLIDOS Y NOMBRES: …………………………….…………………………………………….**

**DNI N°: …………………………….**

**……………………………………** Huella Digital

**FIRMA**

Santa María del Valle, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024.