



FORMATO N°01

SOLICITUD DEL POSTULANTE

Señores

COMITE DE SELECCIÓN DE CONTRATACION DE PERSONAL CAS

Yo,..... (Nombre y Apellidos) identificado(a) con DNI N°....., mediante la presente le solicito se me considere para participar en el Proceso CAS N° , convocado por la Municipalidad de El Agustino, a fin de acceder al Servicio cuya denominación es:

..... Para lo cual declaro bajo juramento que cumplo íntegramente con los requisitos básicos y perfil establecido en la publicación correspondiente al servicio convocado y adjunto las siguientes documentos:

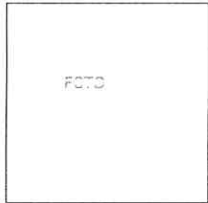


- Formato N°02: Ficha de Resumen curricular ✓
- Formato N°03: Declaración Jurada al Postular ✓
- Formato N°04: Declaración Jurada de parentesco
- Formato N°05: Declaración Jurada sobre Prohibiciones e Incompatibilidades
- Formato N°06: Declaración Jurada de Bonificaciones
- Formato N°07: Declaración Jurada de Domicilio
- Formato N°08: Declaración Jurada de Ajustes razonables (opcional)
- Copia de Documento Nacional de Identidad (DNI)
- Curriculum vitae descriptivo y documento que sustente lo declarado
- Ficha Ruc



.....

FIRMA DEL POSTULANTE



DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES	
------------------	--	------------------	--	---------	--

FECHA DE NACIMIENTO

DIA	MES	AÑO			

DNI									

N° TELEF. DOMICILIO									

LUGAR DE NACIMIENTO

DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO
--------------	-----------	----------

N° RUC									

N° TELEF. CELULAR									

CORREO ELECTRÓNICO									
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ESTADO CIVIL Y/O CONYUGAL (Marque una X)

SOLTERO	CASADO (A)	VIUDO (A)	DIVORCIADO (A)	CONVIVIENTE (A)
---------	------------	-----------	----------------	-----------------

DOMICILIO ACTUAL (Marque con una X)

AVENIDA	CALLE	PASAJE	JIRON	URB. O LUGAR
---------	-------	--------	-------	--------------

DISTRITO									
----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NÚMERO				
--------	--	--	--	--

INTERIOR				
----------	--	--	--	--

¿Persona con discapacidad? (marque con una X)

SI	NO
----	----

Si tiene alguna discapacidad adjuntar Resolución CONADIS

¿Sindicalizado? (Marque con una X)

SI	NO
----	----

REGIMEN PENSIONARIO (Marque con una X)

LEY N° 49990 (ONP)	
LEY N° 20530	

DECRETO LEY
25897 AFP.

HABITAT	
INTEGRA	

PROFUTURO	
PRIMA	

CONDICIÓN LABORAL (Marque con una X)

D. LEG. 276	D. LEG. 728	FUNCIONARIO	CAS	REINCORPORACION JUDICIAL
-------------	-------------	-------------	-----	--------------------------

FECHA DE INGRESO

DIA	MES	AÑO			

GERENCIA / UNIDAD DONDE LABORA ACTUALMENTE	CARGO ACTUAL
--	--------------

DATOS DE LA SITUACIÓN EDUCATIVA

EDUCACION COMPLETA Y/O INCOMPLETA	CENTRO DE ESTUDIOS	DESDE	HASTA

EMPRESA	CARGO	INICIO	CESE	OBS

El presente formato tiene el carácter de declaración jurada al amparo del principio de presunción de veracidad señalado por el artículo IV numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 42° de la Ley N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General. Autorizando a la institución a efectuar las verificaciones que juzgue necesarias; así mismo me comprometo a presentar los documentos que me soliciten.

Lima,de.....de 20.....

Firma del postulante
DNI N°





FORMATO N°03
DECLARACION JURADA AL POSTULAR

Yo _____ con DNI N° _____ con domicilio
_____ al amparo de lo establecido en el artículo 41° de la
Ley N.° 27444. Ley del Procedimiento Administrativo General, y en aplicación del principio de Presunción de Veracidad, de:

DECLARO BAJO JURAMENTO Y RESPONSABILIDAD que:

1. No he sido condenado por delito doloso.
2. No registro antecedentes policiales, judiciales, ni penales.
3. No he sido sancionado administrativa, ni judicialmente con la inhabilitación temporal o permanente para contratar con entidades del sector público.
4. No tengo impedimento para ser postor o contratista expresamente previsto por las disposiciones legales y reglamentarias sobre la materia.
5. No tengo inhabilitados mis derechos civiles y laborales, conforme lo exige el artículo 7° de la Ley N.° 28175. Ley Marco del Empleo Público.
6. No ser parte en proceso judicial vigente en contra de la Municipalidad Distrital de El Agustino.
7. No estar incurso dentro de los impedimentos de contratación señalados en el Decreto Supremo N.° 019-2002-PCM, en el que se establecen las prohibiciones e incompatibilidades de funcionarios y servidores públicos, así como de las personas que presten servicios al Estado bajo cualquier modalidad contractual.
8. No he sido sancionado administrativamente con destitución e inhabilitación de ninguna entidad del sector público o empresas estatales, por causa o falta grave laboral, prevista en la Ley N.° 30057. Ley del Servicio Civil.
9. No estoy incurso en la prohibición de ejercer función pública, toda vez que NO me he acogido a Programa de Renuncia Voluntaria con Incentivos.
10. No estoy incurso en la prohibición constitucional de percibir simultáneamente doble remuneración y/o pensión a cargo del estado, salvo por función docente o proveniente de dietas por participación en uno (1) de los directorios de entidades o empresas públicas. (Artículo 3° de la Ley N° 28175, Ley Marco del Empleo Público; Artículo 7° del Decreto de Urgencia N°020-2006, numeral 4.3. Artículo 4° del Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, modificado por el Decreto Supremo N° 065-2011-PCM)
11. No encontrarme con Licencia con o sin goce de remuneraciones, en otra Entidad del Estado Peruano.
12. No encontrarme en uso de descanso vacacional otorgado en razón de vínculo laboral existente con alguna entidad del Estado Peruano.

En fe de lo afirmado, suscribo la presente declaración jurada.

El Agustino, ____ de _____ 2025

FIRMA

Huella Dactilar



FORMATO N°04
DECLARACION JURADA DE PARENTESCO

Yo _____ con DNI N° _____ con domicilio
_____ al amparo de lo establecido en el artículo 41° de la
Ley N.° 27444. Ley del Procedimiento Administrativo General, y en aplicación del principio de Presunción de Veracidad, de:

DECLARO BAJO JURAMENTO Y RESPONSABILIDAD que:

No tengo vinculo de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad y según do de afinidad y por razón de matrimonio, de conformidad por lo dispuesto por la Ley N° 26771 del Decreto Supremo N° 021-2000-PCM, con los funcionarios de Dirección y/o Personal de confianza de la Municipalidad Distrital de El Agustino, que gozan de la facultad de nombramiento y contratación de personal o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección.

VINCULACION PARENTAL	GRADOS	LINEA RECTA	LINEA COLATERAL
POR CONSANGUINIDAD	1er	PADRE O HIJO	HERMANOS
	2do	ABUELO (A) – NIETO (A)	TIO – SOBRINO
	3ro	BISABUELO (A) – BISNIETOS (A)	PRIMOS HERMANOS / TIO ABUELO (A) – SOBRINO NIETO (A)
	4to	TATARABUELO (A) – TATARANIETO (A)	
POR AFINIDAD	1er	SUEGRO (A) – YERNO/NUERO	
	2do	PADRASTO - HIJASTRO	
POR MATRIMONIO	1er	ESPOSO (A)	

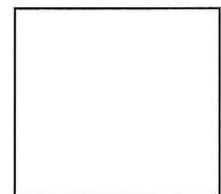


Declaro bajo juramento, que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento que, si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en los artículos 411° y 438° del Código Penal, que establece "... será reprimido con pena privativa de la libertad no menor de uno ni mayor de cuatro (04) años, para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad y para aquellos que cometen falsedad, simulando o alterando la verdad."

En fe de lo afirmado, suscribo la presente declaración jurada.

El Agustino, ____ de _____ 2025

FIRMA



Huella Dactilar

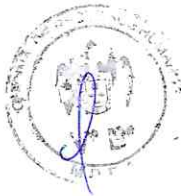


FORMATO N°05
DECLARACION JURADA SOBRE PROHIBICIONES E INCOMPATIBILIDADES

Yo, _____
identificado con DNI N° _____,

declaro bajo juramento:

a) Cumplir con las obligaciones consignadas en el artículo 3 de la Ley N° 31564 y artículo 16 de su Reglamento, esto es: - Guardar secreto, reserva o confidencialidad de los asuntos o información que, por ley expresa, tengan dicho carácter. Esta obligación se extiende aun cuando el vínculo laboral o contractual con la entidad pública se hubiera extinguido y mientras la información mantenga su carácter de secreta, reservada o confidencial. - No divulgar ni utilizar información que, sin tener reserva legal expresa, pudiera resultar privilegiada por su contenido relevante, empleándola en su beneficio o de terceros, o en perjuicio o desmedro del Estado o de terceros.



b) Abstenerme de intervenir en los casos que se configure el supuesto de impedimento señalado en el artículo 5 de la Ley N° 31564 y en los artículos 10 y 11 de su Reglamento.

c) No hallarme incurso en ninguno de los impedimentos señalados en los numerales 11.3 y 11.4 del artículo 11 del Reglamento de la Ley N° 31564.



Suscribo la presente declaración jurada manifestando que la información presentada se sujeta al principio de presunción de veracidad del numeral 1.7 del artículo IV del TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General. Si lo declarado no se ajusta a lo anteriormente mencionado, me sujeto a lo establecido en el artículo 438 del Código Penal y las demás responsabilidades administrativas, civiles y/o penales que correspondan, conforme al marco legal vigente.



En fe de lo afirmado, suscribo la presente declaración jurada.

El Agustino, ____ de _____ 2025

FIRMA



Huella Dactilar



ANEXO N° 06
DECLARACION JURADA PARA BONIFICACIONES

Yo _____ con DNI N.º _____ con domicilio legal en _____ del distrito de _____ al amparo de lo establecido en el artículo 41º de la Ley N.º 27444. Ley del Procedimiento Administrativo General, y en aplicación del principio de Presunción de Veracidad, de:

DECLARO BAJO JURAMENTO Y RESPONSABILIDAD que (Marcar con un aspa SI o NO)

¿Es personal licenciados de las Fuerzas Armadas? (*)	SI	NO
¿Es persona con discapacidad?	SI	NO
¿Es deportista calificado de Alto Nivel	SI	NO

(*) Para beneficiarse con las bonificaciones, adicionalmente a su declaración deberá adjuntar copia simple del documento oficial/es vigente/s emitido/s por la autoridad competente.

Declaro bajo juramento, que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento que, si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en los artículos 411º y 438º del Código Penal, que establece "... será reprimido con pena privativa de la libertad no menor de uno ni mayor de cuatro (04) años, para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad y para aquellos que cometen falsedad, simulando o alterando la verdad."

En fe de lo afirmado, suscribo la presente declaración jurada.

En _____ Agustino, ____ de _____ 2025.

FIRMA

Huella Dactilar



FORMATO N° 07

DECLARACION JURADA DE DOMICILIO

(Ley N° 28882, Ley de Simplificación de la Certificación Domiciliaria)

Yo,....., identificado(a) 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°.

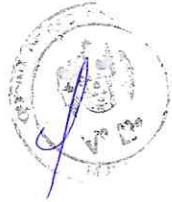
DECLARO BAJO JURAMENTO: que mi domicilio actual se encuentra ubicado en:

.....
.....

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 numeral 1.7° "Principio de Presunción de Veracidad" del Título Preliminar del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General).

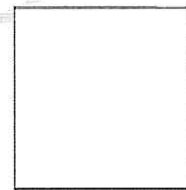
Para mayor constancia, validez y en cumplimiento, firmo y pongo mi huella digital al pie del presente documento para fines legales correspondientes.

El Agustino, ___ de _____ del 20 ____.



Firma:

DNI N°:



Huella Dactilar



FORMATO N° 08

DECLARACIÓN JURADA DE AJUSTES RAZONABLES

Yo,....., identificado con DNI N° domiciliado en declaro bajo juramento que:

Me encuentro en situación de discapacidad, por presentar limitaciones permanentes para... (Marque con una "X" la(s) limitación(es) que presenta):

Table with 2 columns: Limitation type and checkbox area. Rows include: Moverse o caminar, para usar brazos o piernas; Ver, aún usando anteojos; Hablar o comunicarse, aun usando la lengua de señas u otro; Oír, aun usando audífonos; Entender o aprender (concentrarse y recordar); Relacionarse con los demás, por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas.

Otro (Especificar)

El documento que acredita mi condición de discapacidad se encuentra en trámite, por lo que, adjunto...

Marque con una "X" si adjunta evidencia del estado de trámite de la emisión del certificado de discapacidad de acuerdo con el artículo 76 de la Ley N° 29973 - Ley General de la Persona con Discapacidad)

SI..... NO.....

Indique el motivo por el cual no lo adjunta:.....

Al respecto, me comprometo a presentar ante el comité de selección del proceso de selección N° hasta antes de que se lleve a cabo la etapa de entrevista personal, el certificado de discapacidad y/o carnet de Conadis que acredite mi condición de discapacidad para el otorgamiento de bonificación del 15% sobre el puntaje final obtenido en toda la evaluación.

Asimismo, declaro tener pleno conocimiento de las sanciones penales, civiles y/o administrativas a las que estaría sujeto en caso de falsedad en la presente declaración.

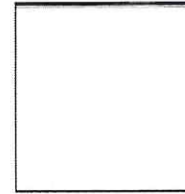




El Agustino, ___ de _____

Firma:

DNI N°:



Huella Dactilar

