

FICHA DE RESUMEN CURRICULAR  
CONVOCATORIA DE LOCADORES  
SERENOS MOTORIZADOS

1. DATOS PERSONALES

<b>Cargo al que postula</b>	
<b>Apellidos y nombres</b>	
<b>Fecha de nacimiento</b>	
<b>D.N.I.</b>	
<b>Nº de R.U.C.</b>	
<b>Dirección</b>	
<b>Distrito</b>	
<b>Estado civil</b>	
<b>Correo electrónico</b>	
<b>Teléfono</b>	

2. FORMACIÓN ACADÉMICA (Marca con un aspa)

Nivel Educativo	Incompleta	Completa	Nº de folio
Primaria			
Secundaria			
Técnica Básica (1 ó 2 años)			
Técnica Superior (3 ó 4 años)			
Universitario			

<b>Especialidad</b>	
---------------------	--

Grado (s) / situación académica y estudios requeridos para el puesto	Marca (X)	Nº de folio
Egresado (a)		
Bachiller		
Título / Licenciatura		



LIMA - PERÚ

“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”



Grado (s) / situación académica y estudios requeridos para el puesto	Egresado	Título	Nº de folio
Maestría			
Doctorado			

Otros datos	SI	NO	Nº de folio
Colegiatura			
Habilitación Profesional			
Discapacidad			
Licenciado de las Fuerzas Armadas			

3. CURSOS Y PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN

Cursos	Cantidad de horas	Nº de folio

Diplomados	Cantidad de horas	Nº de folio



“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”



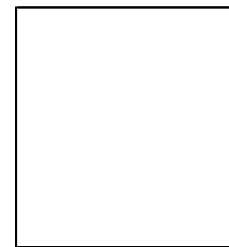
**4. EXPERIENCIA LABORAL**

Empresa	Área	Cargo	Fecha de inicio	Fecha de término	Años/Meses/Días	Nº de folio

**DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA RESPONDE A LA VERDAD, SUJETÁNDOME A LO QUE ESTABLECE LOS ARTÍCULOS 411° Y 438° DEL CÓDIGO PENAL, EN CASO DE FALSA INFORMACIÓN.**

Lugar y fecha,.....

\_\_\_\_\_  
Firma



Huella dactilar



LIMA – PERÚ

“AÑO DE LA UNIVERSALIZACION DE LA SALUD”



ANEXO Nº 01

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INHABILITACIÓN VIGENTE PARA PRESTAR SERVICIOS AL ESTADO, INHABILITACIÓN ADMINISTRATIVA NI JUDICIAL VIGENTE CON EL ESTADO E IMPEDIMENTO PARA SER TRABAJADOR**

Por el presente documento, yo .....  
identificado(a) con Documento Nacional de Identidad Nº ....., domiciliado en .....; al  
amparo de lo dispuesto por los artículos 41º y 42º de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, **DECLARO BAJO JURAMENTO** no tener:

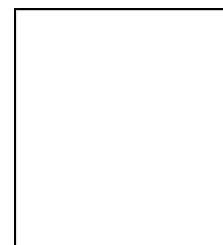
1. Inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado, conforme al REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCIÓN Y DESPIDO – RNSDD.<sup>1</sup>
2. Inhabilitación administrativa ni judicial vigente con el Estado.
3. Impedimento para ser trabajador/a, expresamente previstos por las disposiciones legales y reglamentarias sobre la materia.
4. Inhabilitación o sanción del colegio profesional, de ser el caso.
5. Inhabilitados mis derechos civiles y laborales.

En ese sentido, de encontrarme en algunos de los supuestos de impedimento previstos en el presente documento, acepto mi descalificación automática del proceso de selección, y de ser el caso, la nulidad del contrato a que hubiera lugar, sin perjuicio de las acciones que correspondan.

Asimismo, manifiesto 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 el artículo 411º del Código Penal, que prevé pena privativa de libertad de hasta cuatro (4) años, para los que hacen, en un procedimiento administrativo, una falsa declaración en relación a hechos o circunstancias que le corresponde probar, violando la presunción de veracidad establecida por ley.

Lugar y fecha,.....

\_\_\_\_\_  
Firma<sup>2</sup>



Huella dactilar

<sup>1</sup> De conformidad con lo dispuesto por el artículo 9º de la Resolución Ministerial Nº 017-2007-PCM, que aprobó la “Directiva para el uso, registro y consulta del Sistema Electrónico del Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido – RNSDD”, en concordancia con el artículo 12º del Decreto Supremo Nº 089-2006-PCM, Reglamento para el funcionamiento, actualización y consulta de la información en el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido – RNSDD, en todo procedimiento de contratación laboral, El Comité de Selección deberá consultar previamente al RNSDD a fin de constatar que ningún candidato se encuentre inhabilitado para ejercer función pública. Aquellos candidatos que se encuentren con inhabilitación vigente deberán ser descalificados del procedimiento o de la contratación, no pudiendo ser seleccionado bajo ninguna modalidad.

<sup>2</sup> Toda la información presentada tiene carácter de declaración jurada. El postulante será responsable de la veracidad de la información y la autenticidad de los documentos presentados.



LIMA – PERÚ

“AÑO DE LA UNIVERSALIZACION DE LA SALUD”



**ANEXO N° 2**

**DECLARACIÓN JURADA**

**REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS – REDAM**

Por el presente documento, yo .....  
identificado(a) con Documento Nacional de Identidad N° ....., domiciliado en .....; en virtud a lo dispuesto en el artículo 8° de la Ley N° 28970, que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, concordante con el artículo 11° de su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 002-2007-JUS; al amparo de lo dispuesto por los artículos 41° y 42° de la Ley N° 27444; Ley de Procedimiento Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que:

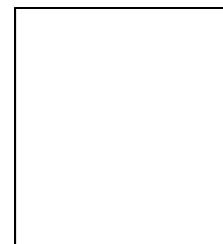
SI	NO
----	----

Estar registrado en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM.

Asimismo, manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento, que si lo declaro es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411° del Código Penal, que prevén pena privativa de libertad de hasta cuatro (4) años, para los que hacen, en un procedimiento administrativo, una falsa declaración en relación a hechos o circunstancias que le corresponde probar, violando la presunción de veracidad establecida por ley.

Lugar y fecha,.....

Firma<sup>3</sup> \_\_\_\_\_



Huella dactilar

<sup>3</sup> Toda la información presentada tiene carácter de declaración jurada. El postulante será responsable de la veracidad de la información y la autenticidad de los documentos presentados.



“AÑO DE LA UNIVERSALIZACION DE LA SALUD”



ANEXO N° 3

DECLARACIÓN JURADA DE NO REGISTRAR ANTECEDES PENALES NI POLICIALES

Por el presente documento, yo .....  
identificado(a) con Documento Nacional de Identidad N° ....., domiciliado en  
.....; ante  
ustedes presento y digo:

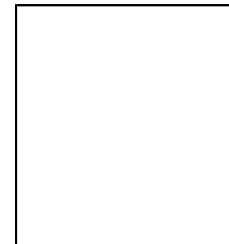
Que, declaro bajo juramento no registrar antecedentes penales, a efectos de postular en el presente proceso según lo dispuesto por la Ley N° 29607, publicada el 26 de octubre de 2010 en el diario Oficial “El Peruano”. Autorizo a la Municipalidad de el Agustino a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente declaración jurada solicitando tales antecedentes al Registro Nacional de Condenas del Poder Judicial.

Asimismo, declaro no tener antecedentes policiales e igualmente autorizo la posterior veracidad de lo señalado.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Lugar y fecha,.....

\_\_\_\_\_  
Firma<sup>4</sup>



Huella dactilar

<sup>4</sup> Toda la información presentada tiene carácter de declaración jurada. El postulante será responsable de la veracidad de la información y la autenticidad de los documentos presentados.

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER PARIENTES HASTA EL CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD, SEGUNDO DE AFINIDAD Y/O POR RAZONES DE MATRIMONIO, UNIÓN DE HECHO O CONVIVENCIA**

El (la) que suscribe..... identificado (a) con DNI N° ..... y RUC. N° ....., con domicilio fiscal sito en .....; persona natural, postulante al proceso de selección para Contratación Administrativa de Servicios, que informa el Decreto Legislativo N° 1057, **DECLARO BAJO JURAMENTO**, que **SI** (.....), **NO** (.....) tengo familiares que prestan servicios en la Municipalidad de el Agustino, cuyas identidades consigno a continuación:

**1. HASTA EL CUARTO GRADO DE CONSGUINIDAD:**

(Cuarto grado de consanguinidad: primos hermanos entre sí, tío/a abuelo/a y sobrino/a nieto/a)

APellidos y Nombres (Parentesco)	Área donde presta servicios	Condición Contractual

**2. HASTA EL SEGUDNO GRADO DE AFINIDAD:**

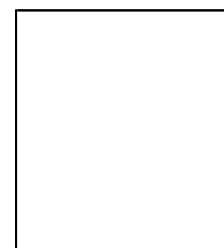
(Segundo grado de afinidad: cuñados entre sí)

APellidos y Nombres (Parentesco)	Área donde presta servicios	Condición Contractual

Declaro bajo juramento que la información proporcionada responde a la verdad, sujetándome a lo que establece los artículos 411° y 438° del código penal, en caso de falsa información.

Lugar y fecha,.....

Firma



Huella dactilar



LIMA - PERÚ

“AÑO DE LA UNIVERSALIZACION DE LA SALUD”



ANEXO N° 5

MODELO DE ÍNDICE

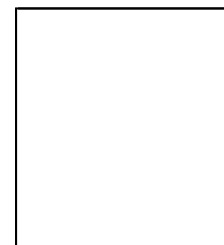
CARGO AL QUE POSTULA: .....

REQUISITOS MÍNIMOS DEL PERFIL DE PUESTO (Detallar según los requisitos del puesto al que postula)	DOCUMENTO QUE ACREDITA SE UBICA EN EL(LOS) FOLIO(S) N° (*)

(\*) El postulante deberá precisar el(los) número(s) de folio(s) de su propuesta donde encuentra determinado documento.

Lugar y fecha,.....

\_\_\_\_\_  
Firma



Huella dactilar