ANEXO 1

**HOJA DE VIDA**

|  |
| --- |
| FORMATO DE HOJA DE VIDA |

**I. DATOS PERSONALES.-**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Nombres Apellido Paterno Apellido Materno

##### Lugar y fecha de nacimiento:

##### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lugar día mes año

**Documento Nacional de Identidad:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Avenida/Calle/Jr. No. Dpto.

**Distrito**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Provincia**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Teléfono:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Celular:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Colegio profesional**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Registro N°**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Persona con discapacidad: SÍ ( ) NO ( )**

**Licenciado de las FF.AA.: SÍ ( ) NO ( )**

En caso que la opción marcada sea SÍ, se deberá adjuntar copia simple del documento sustentatorio.

**II. FORMACIÓN ACADEMICA,** La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa, **debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado** (copia simple).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N**ivel** | **Especialidad** | **Fecha de****Extensión del****Título****(Mes/Año)** | **Horas Académicas** | **CONCLUIDOS (SI / NO)** |
| **BACHILLER** |  |  |  |  |
| **TÍTULO UNIVERSITARIO** |  |  |  |  |
| **MAESTRÍA** |  |  |  |  |
| **ESTUDIOS TÉCNICOS** |  |  |  |  |
| **DIPLOMADO** |  |  |  |  |
| **CURSOS** |  |  |  |  |

1. **EXPERIENCIA DE TRABAJO,** la información a ser proporcionada en los cuadros deberá ser respaldada con las respectivas certificaciones.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Nombre de la Entidad o Empresa** | **Cargo** | **Descripción del trabajo realizado** | **Fecha de Inicio(Mes/ Año)** | **Fecha de Culminación****(Mes/ Año)** | **Tiempo****en el****Cargo** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

1. **REFERENCIAS PROFESIONALES.-**

En la presente sección el candidato podrá detallar las referencias profesionales correspondientes a las tres últimas instituciones donde estuvo prestando servicios.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Nombre del Referente** | **Nombre de la Entidad** | **Cargo desempeñado** | **Teléfono de la Entidad** | **Tiempo en el cargo** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

Declaro que la información proporcionada es veraz, por lo que, me someto a la fiscalización posterior.

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

Firma y Huella Digital del Postulante

**ANEXO 2**

**SOLICITUD DE POSTULACIÓN**

SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL POR LA MODALIDAD DE CAS.

**Presente.-**

Yo…………………………………………………………………………………………, identificado (a) con D.N.I.……………………………., domiciliado(a) en: ………………..………………..……………………………………………………………………………………, solicito se me considere para participar en el proceso de Selección CAS N° 001-2019-MPS, convocado por la Municipalidad Provincial del Santa; para lo cual declaro que cumplo íntegramente con los requisitos mínimos y el perfil establecido en la plaza vacante N° ………., denominada : …………………………………………………., de la Unidad Orgánica: …………………………………………………………………….

**POR LO TANTO:**

Pido acceder a mi solicitud.

Chimbote, …… de…….………. de 2019

**ANEXO Nº 03**

**DECLARACIÓN JURADA**

El que suscribe, …………………………………………………………………………..**,** identificado con D.N.I. Nº……………………………….., con domicilio en ……………………………………………………………………………..…………….,

**DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

1. No me encuentro inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el Estado, Ni tener antecedentes policiales, ni penales.
2. De No estar Sancionado para prestar servicios al Estado por el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido.
3. No tengo impedimento para ser postor o contratista, expresamente previsto por las disposiciones legales y reglamentarias sobre la materia.
4. Cumplo con los requisitos mínimos señalados en la convocatoria correspondiente.
5. Tener conocimiento del Código de Ética y me sujeto a ello.
6. Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presentó en la convocatoria.
7. No percibiré otros ingresos del Estado diferente al que se derive del contrato administrativo de servicios suscrito con la Entidad.
8. No he ofrecido u otorgado, ni ofreceré ni otorgaré ya sea directa o indirectamente a través de terceros, ningún pago o beneficio indebido o cualquier otra ventaja inadecuada, a funcionario público alguno, o sus familiares o socios comerciales a fin de obtener el objeto de la presente convocatoria. Asimismo, confirmo no haber celebrado o celebrar acuerdos formales o tácitos, entre los postulantes o con terceros con el fin de establecer prácticas restrictivas de la libre competencia

Chimbote, …… de…….………. de 2019

…………………………………

 **Firma**

**ANEXO 04**

**DECLARACIÓN JURADA PARA PREVENIR CASOS DE NEPOTISMO**

Yo………………………………………………………………………………………..……………..………., identificado (a) con DNI Nº ...………………………., con domicilio en………………………………………………………………………………………………….…., DECLARO BAJO JURAMENTO que al momento de suscribir el presente documento:

1. Tengo conocimiento de las disposiciones contenidas en las siguientes normas:
2. Ley Nº 26771, Ley que establece prohibiciones de ejercer facultad de nombrar y contratar a personal en el sector público, en caso de parentesco.
3. [Ley Nº 30294](http://noticia.educacionenred.pe/2014/12/ley-30294-ley-que-modifica-articulo-1-ley-26771-que-establece-prohibicion-ejercer-065480.html), [Ley que modifica el Artículo 1 de la Ley 26771, que establece la prohibición de ejercer la facultad de nombramiento y contratación de personal en el sector público en caso de parentesco](http://noticia.educacionenred.pe/2014/12/ley-30294-ley-que-modifica-articulo-1-ley-26771-que-establece-prohibicion-ejercer-065480.html)
4. Decreto Supremo Nº 021-2000-PCM, Reglamento de la Ley Nº 26771 y sus modificatorias.
5. Decreto Supremo Nº 034-2005-PCM, Dispone otorgamiento de Declaración Jurada para prevenir casos de Nepotismo.
6. En consecuencia, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que …………(indicar SI o NO) tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad y/o segundo de afinidad y/o vínculo conyugal, con trabajador (es) y/o personal contratado de la MPS.
7. En el caso de haber consignado una respuesta afirmativa, declaro que la (s) persona (s) con quien (s) me une el vínculo antes indicado, es (son):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **Nº** | **Apellidos y Nombres** | **Dependencia** | **Parentesco** |
| 1 |   |   |   |
| 2 |   |   |   |
| 3 |   |   |   |

La presente Declaración Jurada se formula en cumplimiento de lo dispuesto en el Art. 4º-A del Reglamento de la Ley Nº 26771, incorporado mediante D.S Nº 034-2005-PCM, manifestando someterme a la normatividad vigente y a las responsabilidades civiles y/o penales que se pudieran derivar en caso que alguno de los datos consignados sean falsos, siendo pasible de cualquier fiscalización posterior que el MPS considere pertinente.

.

Chimbote, ..… de …………. de 2019

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Firma

 Huella Digital del contratado

**ANEXO Nº 05**

**DECLARACIÓN JURADA**

**“Ley N° 27588 Ley que establece prohibiciones e incompatibilidades de funcionarios y servidores públicos, así como de personas que presten servicios al Estado bajo cualquier modalidad contractual”**

**(Reglamento, Decreto Supremo Nº 019-2002-PCM)**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con DNI Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliado(a) en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Lo dispuesto en la Ley Nº 275881 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo Nº 019-2002-PCM; y al amparo del Artículo IV punto 1.7 del Título Preliminar del T.U.O. de la Ley Nº 27444 del Procedimiento Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que:

|  |  |
| --- | --- |
| (\*)SI CUENTO CON IMPEDIMENTO |   |
| NO CUENTO CON IMPEDIMENTOS |   |

(\*) Cuento con el siguiente impedimento:

( ) Prestar servicios en empresas o instituciones privadas comprendidas en el ámbito de la función que desempeña bajo cualquier modalidad;

( ) Aceptar representaciones remuneradas;

( ) Formar parte del Directorio;

( ) Adquirir directa o indirectamente acciones o participaciones de estas, de sus subsidiarias o las que pudiera tener vinculación económica.

( ) Celebrar contratos civiles y mercantiles con estas; Intervenir como abogados, apoderados, asesores, patrocinadores, peritos o árbitros de particulares en los procesos que tengan pendientes con el MTPE, mientras ejercen el cargo o cumplan el encargo conferido; salvo en causa propia, de su cónyuge, padres o hijos menores. Los impedimentos subsistirán permanentemente respecto de aquellas causas o asuntos específicos en los que hubieran participado directamente.

Chimbote,…… de …………………del 2019

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

 FIRMA

**ANEXO 06**

**DECLARACIÓN JURADA**

**REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS – REDAM**

Señores

**Municipalidad Provincial Del Santa**

Presente.-

Yo, …………………………..………………………………………………………………., identificado (a) con DNI Nº ………………….……, con domicilio en ………………………………………………………………………………………………………………………………….… , en virtud a lo dispuesto en el artículo 8º de la Ley Nº 28970, que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, concordante con el Artículo 11º de sus Reglamento, aprobado por Decreto Supremo Nº 002-2007-JUS; a y al amparo de los artículos 51º y 52º del T.U.O. de la Ley Nº 27444 – del Procedimiento Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos **DECLARO BAJO JURAMENTO**:

|  |  |
| --- | --- |
| SI | NO |

Estar registrado en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM

Chimbote,…….. de……………….. del 2019

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

 Firma

**ANEXO 07**

**DECLARACIÓN JURADA**

**ANTECEDENTES POLICIALES Y PENALES**

Señores

**Municipalidad Provincial Del Santa**

Presente.-

Yo, …………………………..………………………………………………………………., identificado (a) con DNI Nº ………………….……, con domicilio en ………………………………………………………………………………………………………………………………….… , en virtud a lo dispuesto por los artículos 51º y 52º del T.U.O. de la Ley Nº 27444 – del Procedimiento Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos **DECLARO BAJO JURAMENTO**:

|  |  |
| --- | --- |
| SI | NO |

Contar con antecedentes policiales y/o penales.

Chimbote,…….. de……………….. del 2019

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

 Firma

**ANEXO 08**

**ROTULADO**

|  |
| --- |
| Municipalidad Provincial Del Santa**CONVOCATORIA CAS N° 001-2019**Con atención: **GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS.-**Código de Postulación: …………………………………………..Apellidos y Nombres: ……………………………………………..………………………………..Firma |