



# MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COPORAQUE



"Capital Histórica de La Nación X'ana"

Unidos Por Una Gestión Transparente  
2018 - 2022

## ANEXO N° 1

### SOLICITUD DE POSTULACIÓN

SEÑOR:  
EDILBERTO COMPANOLCA CHECCO  
ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COPORAQUE  
Ciudad.-

Yo,	
NOMBRES Y APELLIDOS :	
DNI N° :	
DIRECCION DOMIC. :	

Mediante la presente, solicito se me considere como postulante para participar en el Proceso CAS N° 006-2021-MDC, convocado por la Municipalidad Distrital de Coporaque, para prestar servicios en el puesto:

Nro de PLAZA :	
DENOMINACION DEL PUESTO :	
Dependencia, Área, o Unidad Orgánica :	

Para lo cual declaro que cumplo íntegramente con los requisitos básicos establecidos en la publicación correspondiente al servicio convocado y adjunto mi Currículo Vítae documentado o declarando bajo juramento su veracidad y documentación solicitada.

Indicar marcando con un aspa (x), según su condición:

CONDICION DE DISCAPACIDAD	SI	NO
Adjunta Certificado de Discapacidad (CONADIS)	( )	( )
Tipo de Discapacidad:		
Física	( )	( )
Auditiva	( )	( )
Visual	( )	( )
Mental	( )	( )
CONDICION DE LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS		
Documento que acredita su condición	( )	( )

Fecha, ..... de setiembre del 2021

FIRMA DEL POSTULANTE

Nombre: .....  
D.N.I. N° .....

ADJUNTO:

- Copia del DNI ( )
- Anexo N° 2: Ficha resumen del Currículum Vitae.
- Anexo N° 3: Declaración Jurada de Incompatibilidad de Ingresos.
- Anexo N° 4: Declaración Jurada de no encontrarse inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos-REDAM.
- Anexo N° 5: Declaración Jurada de prohibiciones e incompatibilidades.
- Anexo N° 6: Declaración Jurada de Ausencia de Nepotismo.
- Currículum Vitae.





# MUNICIPALIDAD DISTRICTAL DE COPORAQUE



"Capital Histórica de La Nación K'ana"

Unidos Por Una Gestión Transparente  
2016 - 2022

## ANEXO N° 02

### FICHA DE RESUMEN CURRICULAR

### PROCESO CAS N° 06-2021-MDC

1. DATOS PERSONALES: \_\_\_\_\_
2. N° DE PLAZA : \_\_\_\_\_
3. PUESTO AL QUE POSTULA: \_\_\_\_\_

DNI N°	
Apellidos y Nombres	
Fecha de Nacimiento Día/ Mes/ Año	
Dirección	
Estado Civil	
Teléfono celular	
Correo electrónico	

### 4. FORMACION ACADEMICA:

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL ALCANZADO	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD	MES / AÑO		N° de Folio PARA UBICAR EN EL CURRÍCULO VITAE
			DESDE	HASTA	
FORMACIÓN TÉCNICA U UNIVERSITARIA			/	/	
FORMACIÓN TÉCNICA U UNIVERSITARIA			/	/	
MAESTRÍA			/	/	
DOCTORADO			/	/	
OTROS ESTUDIOS (Carreras, maestrías, doctorados)			/	/	
			/	/	
			/	/	





# MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COPORAQUE



*“Capital Histórica de La Nación X’ana”*

*Unidad Por Una Gestión Transparente  
2016 - 2022*

## 5. CAPACITACIONES COMPLEMENTARIAS: Estudios relacionados a especializaciones, cursos o diplomados (relacionado a los términos de referencia).

NOMBRE DEL CURSO, DIPLOMADO u OTROS	INSTITUCIÓN	AÑO EN QUE SE LLEVÓ A CABO	HORAS LECTIVAS DE DURACIÓN	Documento que sustente (constancia, certificado, diploma)	N° de Folio en el CV







# MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COPORAQUE



"Capital Histórica de La Nación X'ana"

Unidos Por Una Gestión Transparente  
2018 - 2022

OTROS DATOS	
Se encuentra Colegiado	
Se encuentra habilitado	

OTROS DATOS	
Es Ud. una persona con habilidades especiales	
Ud. es Licenciado de las Fuerzas Armadas	

IDIOMAS Y COMPUTACIÓN (acorde a los requerimientos mínimos)				
CURSOS (Computación e idiomas, acorde a los requerimientos mínimos)	NIVEL (básico, intermedio, avanzado)	TIEMPO DE ESTUDIOS	Documento que acredita	N° de Folio en el CV

## 6. EXPERIENCIA LABORAL: (completar con aquellos puestos de trabajo afines a las funciones del servicio solicitado, iniciando por la experiencia más reciente).



EMPRESA Y/O INSTITUCIÓN	UNIDAD ORGÁNICA / AREA	CARGO ASUMIDO	FECHA DE INICIO DIMIA	FECHA DE TERMINO DIMIA	AÑOS/ MESES/ DIAS DE EXPERIENCIA	DOCUMENTO QUE ACREDITA	N° de Folio En el CV
<b>TOTAL (AÑOS/MESES/DIAS)</b>							



DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACION QUE HE PROPORCIONADO ES VERAZ Y ASUMO LAS RESPONSABILIDADES Y CONSECUENCIAS LEGALES QUE ELLO PRODUZCA

\_\_\_\_\_  
Firma  
DNI N° .....



# MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COPORAQUE



"Capital Histórica de La Nación X'ana"

Unidos Por Una Gestión Transparente  
2018 - 2022

## ANEXO N° 03

### DECLARACIÓN JURADA DE INCOMPATIBILIDAD DE INGRESOS

(Decreto de Urgencia N° 020-2006)  
(Ley N° 28175, Ley del Empleo Público)

Yo, ....., identificado con D.N.I. N° .....,  
como postulante al Proceso CAS N° 06-2021-MDC, en la Municipalidad Distrital de Coporaque, al amparo del Principio 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, **DECLARO BAJO JURAMENTO**, lo siguiente:

1. No tener vínculo laboral o prestar servicios bajo cualquier modalidad con otra entidad pública.
2. No percibir otros ingresos del Estado, diferentes al que se deriva del contrato administrativo de servicios suscrito con la Entidad.
3. No estar comprendido dentro de los impedimentos establecidos en el artículo 3 de la Ley N° 28175, y el artículo 4.3 del Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, referidos a la prohibición de recibir otra remuneración, retribución, emolumento o cualquier otro tipo de ingreso del sector público.
4. No percibir ingresos por concepto de pensión o cesantía.
5. No tener impedimento administrativo para ser contratado en entidades públicas.

Asimismo, me comprometo a no percibir simultáneamente los ingresos antes acotados; a fin que no se configure **INCOMPATIBILIDAD DE INGRESOS**, señalado en las normas indicadas.

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 que: "... será reprimido con pena privativa de la libertad no menor de uno ni mayor de cuatro años, para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad y para aquellos que cometen falsedad, simulando, o alterando la verdad".



Fecha, .....de *setiembre* del 2021

.....  
FIRMA DEL POSTULANTE

Nombre: .....

D.N.I. N° .....





# MUNICIPALIDAD DISTRICTAL DE COPORAQUE



"Capital Histórica de La Nación K'ana"

Unidos Por Una Gestión Transparente  
2016 - 2022

ANEKO N° 04

## DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS-REDAM

Yo,

NOMBRES Y APELLIDOS :	
DNI N° :	
DIRECCION DOMIC. :	

### DECLARO BAJO JURAMENTO:

Escriba (SI) o (NO) según corresponda: ( ) me encuentro inscrito en el "Registro de Deudores Alimentarios Morosos" a que hace referencia la Ley N° 28970, Ley que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 002-2007-JUS, el cual se encuentra a cargo y bajo la responsabilidad del Consejo Ejecutivo del Poder Judicial.



Fecha, ..... de *setiembre* del 2021



\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL POSTULANTE

Nombre: .....

D.N.I. N° .....



*Nota: Mediante el artículo 1º de la Ley N° 28970, se crea en el Órgano de Gobierno del Poder Judicial, el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, donde serán inscritas de conformidad con el procedimiento establecido en el artículo 4º de la presente Ley, aquellas personas que adeuden tres (03) cuotas, sucesivas o no, de sus obligaciones alimentarias establecidas en sentencias consentidas o ejecutoriadas, o acuerdos conciliatorios con calidad de cosa juzgada. También serán inscritas aquellas personas que no cumplan con pagar pensiones devengadas durante el proceso judicial de alimentos si no las cancelan en un período de tres (03) meses desde que son exigibles.*







# MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COPORAQUE



"Capital Histórica de La Nación K'ana"

Unidos Por Una Gestión Transparente  
2016 - 2022

## ANEXO N° 05

### DECLARACION JURADA DE PROHIBICIONES E INCOMPATIBILIDADES PARA FUNCIONARIOS Y SERVIDORES PUBLICOS

(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, y su Reglamento, Decreto Supremo N° 019-2002-PCM)

Yo, ..... identificado con D.N.I. N° ..... y domiciliado en ..... , distrito de ..... , Provincia de ..... y Departamento de ..... , manifestando mi deseo de postular en la Convocatoria para la Contratación Administrativa de Servicios N° 06 - 2021 - MDC, **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

- Conocer la 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, y su Reglamento, Decreto Supremo N° 019-2002-PCM.
- No contar con antecedentes policiales, penales y judiciales.

Por lo expuesto, asumo la responsabilidad ante el incumplimiento.

Atentamente,

Fecha, .....de *setiembre del 2021*



.....  
**FIRMA DEL POSTULANTE**

Nombre: .....

D.N.I. N°.....





# MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COPORAQUE



"Capital Histórica de La Nación Z'ana"

Unidos Por Una Gestión Transparente  
2018 - 2022

ANEXO N° 06

## DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO (LEY N° 26771 O.S. N° 021-2000 - PCM, D.S. 017-2002-PCM y D.S. N° 034-2005-PCM)

Yo,..... identificado con DNI N° ..... al amparo del Principio de Veracidad señalado por el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 42 de la Ley de Procedimiento Administrativo General -Ley N° 27444, **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

- No tener en la Institución, familiares hasta el 4º grado de consanguinidad, 2º de afinidad o por razón de matrimonio, con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indirecta en el ingreso a laborar en la Municipalidad Distrital de Coporaque.
- Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771 y su Reglamento aprobado por D.S. N° 021-2000-PCM y sus modificatorias. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure **ACTO DE NEPOTISMO**, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

### EN CASO DE TENER PARIENTES:

Declaro bajo juramento que en la **MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COPORAQUE**, laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la relación o vínculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) o unión de hecho (UH), señalados a continuación.

Relación Apellidos Nombres Área de Trabajo:

Relación	Apellidos	Nombres	Área de Trabajo

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 438º del Código Penal, que prevén pena privativa de libertad de hasta 04 años, para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como para aquellos que cometan falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.

Fecha, .....de *setiembre del 2021*

.....  
FIRMA DEL POSTULANTE

Nombre: .....

D.N.I. N° .....

