

ANEXO 1

SOLICITO: PARTICIPAR EN PROCESO DE SELECCIÓN CAS

Señores

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTIAGO

PRESENTE

Yo _____

Identificado con DNI N° _____ mediante la presente **SOLICITO** considerar mi participación en el Proceso CAS N° _____ convocado por la Municipalidad Distrital de Santiago, a fin de acceder al puesto de:

_____ De la (Gerencia y/o Subgerencia)

Por lo cual declaro bajo juramento que cumplo íntegramente con los requisitos básicos y perfiles establecidos en la publicación correspondiente al puesto convocado y que adjunto a la presente copia de DNI y anexos correspondientes.

Santiago, _____ de _____ del 2024.

FIRMA DEL POSTULANTE

Indicar marcando con un aspa (x), Condición de Discapacidad:

Adjunta certificado de discapacidad (SI) (NO)

Tipo de Discapacidad

- | | | |
|-------------|-----|-----|
| 1. Física | () | () |
| 2. Auditiva | () | () |
| 3. Visual | () | () |

Resolución Presidencial Ejecutiva N°061-2010-SERVIR/PE, Indicar Marcando con un aspa (x):

Licenciado de las Fuerzas Armadas ()