

“ Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

**FORMATO N° 01
SOLICITUD DEL POSTULANTE**

SEÑOR: PRESIDENTE DEL COMITÉ DE EVALUACIÓN Y SELECCIÓN PARA EL PROCESO CAS TRANSITORIO N°001-2025-MDS/REGION-ICA DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTIAGO - ICA

SOLICITO: PARTICIPACIÓN COMO POSTULANTE EN LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS (POR NECESIDAD TRANSITORIA) - 2025

Yo,
identificado(a) con DNI N°, domiciliado en.....
..... mediante la
presente declaro, mi voluntad de postular al Proceso de Selección CAS TRANSITORIO N°001-2025-MDS/REGION-ICA, convocado por la Municipalidad Distrital de Santiago, a fin de acceder al puesto de;.....
..... de la (Gerencia y/o Subgerencia y/u Oficina)

Asimismo, declaro haber efectuado la lectura y comprensión de la totalidad de las hojas que contienen las Bases del Proceso de Selección al cual Postulo, las mismas que se encuentran publicadas en el portal web institucional de la Municipalidad Distrital de Santiago.

Para lo cual **DECLARO BAJO JURAMENTO** que, cumplo íntegramente con los requisitos básicos y el perfil de puesto establecido en las bases del proceso.

Adjunto:

- Declaraciones juradas
- Ficha resumen curricular (documentado).
- Copia de DNI del postulante.

Santiago, de de 2025.



(FIRMA)

APELLIDOS Y NOMBRES:
DNI:

“ Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana ”

EXPERIENCIA LABORAL ESPECIFICA									
Información presentada por el/la postulante						Tiempo de servicio			N° Folio
Nombre de la Entidad o Empresa	Sector	Nombre de cargo/puesto	Principales Funciones	Fecha inicio (dd/mm/aaaa)	Fecha fin (dd/mm/aaaa)	A	M	D	

DECLARACIÓN DE PERSONAL PARA BONIFICACIONES ESPECIALES (Marcar con un aspa SI o NO):		
¿Es personal licenciado de las Fuerzas Armadas? (*)	SI	NO
¿Es persona con discapacidad? (*)	SI	NO
(*) Para beneficiarse con las bonificaciones, adicionalmente a su declaración deberá adjuntar copia simple del documento/s oficial/es vigente/s emitido/s por la autoridad competente.		
DECLARACIÓN JURADA		
<p>El presente documento tiene valor de declaración jurada. La Municipalidad Distrital de Santiago verificará la veracidad de la información consignada, en ese sentido el candidato (a) conoce y entiende que el resultado de la verificación de datos es decisivo para la elección del candidato idóneo. El candidato tiene la obligación de brindar información veraz y fidedigna.</p>		
_____	_____	
FECHA	FIRMA DEL POSTULANTE	DNI N°

“ Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

FORMATO N° 03
INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Los datos personales contenidos en mi currículum vitae, que adjunto al presente documento, así como cualquier dato personal que sea obtenido por la Municipalidad Distrital de Santiago – Ica, como consecuencia de mi participación en algunos de los procesos de selección de personal que dicha entidad convoque, serán almacenados en el banco de datos de titularidad de la referida entidad, domiciliada en CAR. PANAMERICANA SUR 318 ICA - ICA – ICA, que tiene por finalidad cubrir necesidades de personal de la entidad.

El tratamiento que realizará la Municipalidad Distrital de Santiago – Ica, consiste en conservar, registrar, organizar, almacenar, consultar, extraer y utilizar mis datos personales a efectos de ser convocado a los procesos de selección de personal que la entidad organice, por el plazo de un (1) año.

Puedo ejercer mis derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos previstos en la Ley N° 29733 – Ley de Protección de Datos Personales y su Reglamento, aprobado por el Decreto Supremo N° 003-2013-JUS, mediante la presentación de una solicitud en el domicilio: CAR. PANAMERICANA SUR 318 ICA - ICA – ICA.

Al firmar el presente documento, otorgo mi consentimiento a la Municipalidad Distrital de Santiago – Ica, para que realice el tratamiento de mis datos personales, de acuerdo a lo informado en el presente documento. Entendiendo, además, que mi negativa impediría mi participación en los procesos de selección.

Santiago, de de 2025.



(FIRMA)

APELLIDOS Y NOMBRES:

DNI:

“ Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

FORMATO N° 04
DECLARACIÓN JURADA AL POSTULAR y DE NO TENER IMPEDIMENTO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO

Yo,..... identificado(a) con DNI N°, postulante en el Proceso de Selección CAS TRANSITORIO N° N°001-2025-MDS/REGION-ICA, con código; **0 - CAS N°001-2025-MDS/REGION-ICA**

DECLARO BAJO JURAMENTO:

- a) No tener condena por delito doloso, con sentencia firme.
- b) No tener inhabilitación administrativa ni judicialmente para el ejercicio de la profesión, para contratar con el Estado o para desempeñar función pública.
- c) No tener impedimento para ser trabajador/a, expresamente previstos por las disposiciones legales y reglamentarias sobre la materia.
- d) No tener inhabilitados derechos civiles y laborales, ni contar con inhabilitación del colegio profesional.
- e) 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 (01) de los directorios de entidades o empresas públicas.
- f) No estar inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por delitos Dolosos (REDERECE) ni en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM).
- g) No contar con inhabilitación o suspensión vigente administrativa o judicial, inscrita o no, en el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido (RNSDD).
- h) No encontrarme inscrito en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles (RNSSC).
- i) No tener antecedentes penales, judiciales y policiales.
- j) Que la documentación que presento en la etapa de evaluación curricular es copia fiel de la original, la misma que obra en mi poder.
- k) Que la formación académica que acredito para la etapa de evaluación curricular es fidedigna, para lo cual me someto a la fiscalización posterior aleatoria que se pueda realizar en las instituciones académicas donde he cursado estudios.
- l) Que la experiencia laboral que acredito para la etapa de evaluación curricular es fidedigna, para lo cual me someto a la fiscalización posterior aleatoria que se pueda realizar en los centros laborales donde me he desempeñado.
- m) Asimismo, autorizo a la entidad a realizar las investigaciones correspondientes para constatar la veracidad de esta información y en caso de no ser verás o correcta la información o presentar inconsistencias, proceder a desvincularme del proceso de selección, de considerarlo pertinente.

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el Artículo 51° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, y asumo la responsabilidad administrativa, civil y/o penal por cualquier acción de verificación que compruebe la falsedad o inexactitud de la presente declaración jurada, me sujeto a los alcances de lo establecido en el TUO de la LPAG, el Decreto Legislativo N° 1367 y otras normas legales convexas, autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento y en caso de no ser verás o correcta la información o presentar inconsistencias, proceder a desvincularme del proceso de selección, de considerarlo pertinente.

Santiago, de de 2025.



(FIRMA)

APELLIDOS Y NOMBRES:

DNI:

“ Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana ”

**FORMATO N° 05
DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO**

Yo,..... identificado(a) con
DNI N°, y con domicilio en.....
.....postulante en el Proceso de Selección
CAS TRANSITORIO N°; en virtud al principio de Presunción de veracidad previsto en los
artículos IV numeral 1.7 y 51° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo
General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, sujetándome a las acciones legales o penales que
correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente **DECLARO BAJO JURAMENTO** que:

- a) Me encuentro hábil para desempeñarme en la Administración Pública, sin actos contrarios a la integridad y ética.
- b) No tener relación de parentesco, hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad; ni por razones de matrimonio o concubinato, con la facultad de designar personal en Cargos de Confianza, contratar personal bajo cualquier modalidad con la Municipalidad Distrital de Santiago - Ica, intervenir en los procesos de selección de personal o influenciar de manera directa para el ingreso a prestar servicios en esta Institución.
- c) No tener vínculo de familiaridad con Regidores, Directivos y Funcionarios de la entidad.

Por lo cual, no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771 y su Reglamento; aprobado por DS. N° 021-2000-PCM modificado por los Decretos Supremos N° 017-2002-PCM y N° 034-2005-PCM., asimismo, me comprometo a no participar en ningún acto administrativo que configure ACTO DE NEPOTISMO, señalando en las normas antes citadas.

Manifiesto conocer las consecuencias administrativas y penales en caso de falsedad de la presente Declaración y de su Anexo 01, asumiendo plenamente la responsabilidad del caso.

Santiago, de de 2025.

(FIRMA)



APELLIDOS Y NOMBRES:
DNI:

“ Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

FORMATO N° 06

DECLARACIÓN JURADA
DOBLE PERCEPCIÓN EN EL ESTADO

Yo,.....
identificado/a con DNI N°, con domicilio en,
.....distrito de
....., provincia de, departamento de
.....

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

NO	SI	Tengo conocimiento que ningún funcionario o servidor público puede desempeñar más de un empleo o cargo público remunerado, (*con excepción de uno más por función docente, de acuerdo a lo señalado en el numeral 6.8.4 de la Norma Técnica).
NO	SI	Percibo otra remuneración a cargo del Estado, o Percibiré ya que me encuentro adjudicado.

En el caso de haber marcado como **SI**, señale lo siguiente.

Nombre de la Institución por la que percibe o percibirá remuneración a cargo del Estado:	
Cargo que ocupa/rá:	
Condición Laboral:	() Nombrado () Contratado () Adjudicado
Horario Laboral:	
Dirección de la institución:	

(NO) (SI) Tengo incompatibilidad de distancia y con el horario de trabajo de dicho vínculo laboral.

Santiago, de de 2025.



(FIRMA)

APELLIDOS Y NOMBRES:

DNI:

**Artículo 40 de la Constitución Política del Perú y artículo 3 de la Ley N° 28175, Ley Marco del Empleo Público.
La información contenida en la presente declaración jurada será sujeto de control posterior a cargo de la Entidad, a fin de corroborar la inexistencia de incompatibilidad horaria ni de distancia.*

“ Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

FORMATO N° 7

**DECLARACIÓN JURADA PARA SOLICITAR BONIFICACIÓN
POR DISCAPACIDAD y/o BONIFICACIÓN POR SER PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS
ARMADAS**

Yo,.....
....., identificado con DNI N°, y domicilio real en
.....**DECLARO BAJO**

JURAMENTO, lo siguiente:

BONIFICACIÓN POR DISCAPACIDAD

(Marque con una “x” la respuesta)

PERSONA CON DISCAPACIDAD	SI	NO
Usted es una persona con discapacidad, de conformidad con lo establecido en la Ley N° 29973 Ley General de la Persona con Discapacidad, y cuenta con la acreditación correspondiente del carnet de discapacidad emitido por el CONADIS.		

BONIFICACIÓN POR SER PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS

(Marque con una “x” la respuesta)

PERSONA LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS	SI	NO
Usted es una persona Licenciado de las Fuerzas Armadas, de conformidad con lo establecido en la Ley N° 29248, Ley del Servicio Militar y la Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE, que establece criterios para asignar una bonificación en concursos para puestos de trabajo en la administración pública en beneficio del personal Licenciado de las Fuerzas Armadas, y cuenta con el documento oficial emitido por la autoridad competente acreditando su condición de Licenciado.		

BONIFICACIÓN POR SER DEPORTISTA CALIFICADO DE ALTO NIVEL

(Marque con una “x” la respuesta)

PERSONA DEPORTISTA CALIFICADO DE ALTO NIVEL	SI	NO
Usted es una persona deportista calificado de alto nivel y cuento con la acreditación correspondiente de acuerdo a lo establecido en el reglamento de la Ley N°27674.		

Formulo la presente Declaración Jurada sometiéndome a las responsabilidades administrativas, civiles y penales según lo dispuesto por los artículos 411, 427 y 438 del Código Penal, en concordancia con el artículo 34 y el artículo 51 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General aprobada por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

Santiago, de de 2025.



(FIRMA)

APELLIDOS Y NOMBRES:

DNI:

“ Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

ANEXO N° 08

DECLARACIÓN JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CÓDIGO DE ÉTICA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

Yo, con DNI N° y domicilio real en DECLARO BAJO JURAMENTO, que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

Ley N° 28496, “Ley que modifica el numeral 4.1 del artículo 4° y el artículo 11° de la Ley N° 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública.

Decreto Supremo N° 033-2005-PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función Pública. Asimismo, declaro que me comprometo a observarlas y cumplirlas en toda circunstancia.

Santiago, de de 2025.



(FIRMA)

APELLIDOS Y NOMBRES:

DNI:

“ Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

ANEXO N° 09

DECLARACIÓN JURADA SOBRE AUTENTICIDAD DE INFORMACION Y DOCUMENTACION

Ley N° 27444 - Ley 27815 – D.S N° 033-2005-PCM

El/La que suscribe,, identificado(a) con DNI N°, persona natural contratada(o) con sujeción al Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios, regulado por Ley N° 29849 y el Decreto Legislativo N° 1057, **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

Que, la documentación presentada en el presente proceso de convocatoria es copia fiel del original, la misma que obra en mi poder, la cual puede ser verificada por la Entidad, en virtud a sus facultades de fiscalización posterior en concordancia con el artículo 32° de la Ley 27444.

Que de advertir la Entidad la falsedad de algún documento presentado, se encuentra facultado para la inmediata resolución del contrato CAS, en concordancia con el literal d) del artículo 9° del D.S N° 033-2005PCM.

Formulo la presente Declaración Jurada en virtud del Principio de Presunción de veracidad previsto en los artículos 4° del Título Preliminar numeral 1.7 y 49° del TUO de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, sujetándome a las acciones administrativas, legales y/o penales que correspondan, de acuerdo a la legislación vigente.

Por lo expuesto, declaro conocer las consecuencias administrativas y penales en caso de falsedad de la presente declaración, asumiendo las responsabilidades del caso.

Santiago, de de 2025.



(FIRMA)

APELLIDOS Y NOMBRES:

DNI:

“ Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana ”

ANEXO N° 10

DECLARACION JURADA DE ELECCION DE SISTEMA DE PENSIONES

Yo, identificado (a) con DNI
N.º y con domicilio en
.....; mediante
la presente **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

1. Deseo permanecer en el Sistema Nacional de Pensiones

2. Me encuentro actualmente afiliado a una AFP:

AFP: _____

CUSS: _____

3. No estoy afiliado a ningún sistema de pensiones y voluntariamente deseo afiliarme al:

Sistema Privado de Pensiones (AFP)

Sistema Nacional de Pensiones (ONP)

Nota: Los campos con (*) deberán ser llenados obligatoriamente, la omisión de esta instrucción invalidará el presente documento.

Santiago, de de 2025.

Huella Digital

(FIRMA)

APELLIDOS Y NOMBRES:

DNI:

“ Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana ”

ANEXO N° 11

AUTORIZACIÓN PARA RECIBIR NOTIFICACIONES POR CORREO ELECTRÓNICO

El/La que suscribe la presente en mi condición de postulante AUTORIZO al comité y a la Municipalidad Distrital de Santiago - Ica, a efectuar notificaciones referentes al proceso de contratación administrativa, a mi CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL, el mismo que señalo a continuación:

Correo electrónico personal.

Asimismo, me comprometo a efectuar la revisión continua del correo electrónico señalado, incluyendo la bandeja de spam o el buzón de correo no deseado, y a realizar el acuse de recibo en un plazo máximo de un (1) día hábil, contados a partir del día siguiente de efectuado el acto de notificación vía correo electrónico.

Suscribo el presente documento, en mérito a lo establecido en el numeral 20.4 del artículo 20° del TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 0042019-JUS¹.

Santiago, de de 2025.



(FIRMA)

APELLIDOS Y NOMBRES:

DNI:

¹TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS “Artículo 20. Modalidades de notificación (...)

20.4. El administrado interesado o afectado por el acto que hubiera consignado en su escrito alguna dirección electrónica que conste en el expediente puede ser notificado a través de ese medio siempre que haya dado su autorización expresa para ello. Para este caso no es de aplicación el orden de prelación dispuesto en el numeral 20.1.

La notificación dirigida a la dirección de correo electrónico señalada por el administrado se entiende válidamente efectuada cuando la entidad reciba la respuesta de recepción de la dirección electrónica señalada por el administrado o esta sea generada en forma automática por una plataforma tecnológica o sistema informático que garantice que la notificación ha sido efectuada. La notificación surte efectos el día que conste haber sido recibida, conforme lo previsto en el numeral 2 del artículo 25. (...).”

“ Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

ROTULADO DE SOBRE (CERRADO)

**SEÑORES:
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTIAGO - ICA**

**ATENCIÓN: COMITÉ DE EVALUACIÓN Y SELECCIÓN PARA LA
CONVOCATORIA DEL PROCESO CAS TRANSITORIO N° 001-2025-
MDS/REGION-ICA**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL POSTULANTE :
DNI N° :
DIRECCIÓN :
CODIGO QUE POSTULA :
CARGO AL QUE POSTULA :
N° DE FOLIOS :