



Municipalidad
Distrital de San Juan de Lurigancho

FICHA DE DATOS PERSONALES DEL TRABAJADOR

INSERTAR FOTO

DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
------------------	------------------	---------

FECHA DE NACIMIENTO

DIA	MES	AÑO					

LUGAR DE NACIMIENTO

DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO
--------------	-----------	----------

DNI							

CARNÉ DE EXTRANJERIA							

Nº DE COLEGIATURA							

Nº R.U.C							

Nº CARNÉ DE ESSALUD (AUTOGENERADO)							

CENTRO DE ATENCIÓN DE ESSALUD							

GRUPO SANGUINEO							

Nº TELEF. DOMICILIO							

Nº TELEF. CELULAR							

CORREO ELECTRONICO							

DOMICILIO ACTUAL

AVENIDA	CALLE	PASAJE	JIRON	URB. O LUGAR			

DISTRITO							

NÚMERO							

INTERIOR							

REFERENCIA							

ESTADO CIVIL Y/O CONYUGAL

SOLTERO (A)	CASADO (A)	VIUDO (A)	DIVORCIADO (A)	CONVIVIENTE (A)			
-------------	------------	-----------	----------------	-----------------	--	--	--

DATOS FAMILIARES

DATOS DEL CONYUGE DEL TRABAJADOR

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
------------------	------------------	---------

FECHA DE NACIMIENTO

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--



Municipalidad
Distrital de San Juan de Lurigancho

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----

Lugar donde Labora el Cónyuge

DATOS REFERENTES A LOS PADRES E HIJOS DEL TRABAJADOR

APELLIDO Y NOMBRES	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO			OCUPACIÓN	ESTAD O CIVIL	VIVE	
		DÍA	MES	AÑO			SI	NO

INDIQUE DATOS DE DOS FAMILIARES A QUIENES NOTIFICAR EN UNA SITUACIÓN DE EMERGENCIA

2

APELLIDO Y NOMBRES	PARENTESCO	DIRECCIÓN Y TELEFONO

REGIMEN PENSIONARIO

D.L. 19990 (ONP)	
D.L. 20530	

AFP :

HABITAT		PROFUTURO	
INTEGRA		PRIMA	

CARNÉ (CUSPP)	FECHA DE AFILIACIÓN	DOCUMENTO DE AFILIACIÓN

COND. LABORAL: D.LEG. 276 () D.LEG 728 () LEY 29849 CAS ()

FECHA DE INGRESO

DÍA	MES	AÑO					

PUESTO ACTUAL

DATOS DE ESTUDIOS

EDUCACIÓN	COMPLETA Y/O INCOMPLETA	CENTRO DE ESTUDIOS	DESDE	HASTA
PRIMARIA				
SECUNDARIA				

EDUCACIÓN SUPERIOR	ESPECIALIDAD	CENTRO DE ESTUDIOS	DESDE	HASTA	COMPLETA Y/O INCOMPLETA	(*) GRADO ACADÉMICO O OBTENIDO
TECNICO BASICO (1-2 AÑOS)						
TECNICO SUPERIOR (3-4 AÑOS)						
UNIVERSITARIO						
MAESTRIA						
DOCTORADO						
2DA. CARRERA PROFESIONAL						
TECNICO BASICO (1-2 AÑOS)						
TECNICO SUPERIOR (3-4 AÑOS)						



Municipalidad
Distrital de San Juan de Lurigancho

UNIVERSITARIO						
MAESTRIA						
DOCTORADO						
OTROS ESTUDIOS DE POST GRADO						

(*) Indicar el grado académico: **TITULADO – BACHILLER – EGRESADO**

CONOCIMIENTO DE IDIOMAS Y/O DIALECTO

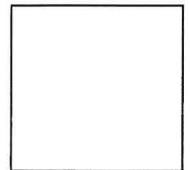
IDIOMA Y/O DIALECTO	LEE		HABLA		ESCRIBE	
	CON FACILIDAD	SIN FACILIDAD	CON FACILIDAD	SIN FACILIDAD	CON FACILIDAD	SIN FACILIDAD

Declaro bajo juramento que los datos proporcionados son verdaderos y me comprometo a presentar los documentos que sustenten dichos datos cuando se me soliciten, así como colaborar en las acciones de verificación que crea pertinente la institución.

SJL, de _____ del 2020

Firma del Trabajador

DNI N° _____





Municipalidad
Distrital de San Juan de Lurigancho

DECLARACIÓN JURADA DE DOMICILIO

Declaro bajo juramento que los datos consignados en el presente documento son veraces, completos y conforme a la realidad asumiendo la responsabilidad penal en caso de resultar falsos, de acuerdo a la Ley N° 27444 y el código penal vigente.

APELLIDOS Y NOMBRES:

.....

PUESTO:..... D.N.I. N° :

UBICACIÓN GEOGRAFICA:

Av. Jr. Calle. Psje.

.....

.....

N° Interior:

Mz. Lote. Zona. Km.

.....

.....

Urbanización o lugar:

Distrito:

.....

Puntos de Referencia para la ubicación:

.....

.....

San Juan de Lurigancho, de del 2020

.....

Firma

Quien suscribe se responsabiliza por la veracidad de los datos consignados en el presente documento.

Nota.- El trabajador está obligado a informar a la Sub Gerencia de Recursos Humanos, sobre cualquier cambio en la dirección de su domicilio en un plazo de 24 horas.



Municipalidad
Distrital de San Juan de Lurigancho

DECLARACIÓN JURADA DE ELECCIÓN DE SISTEMA DE PENSIONES

Ley 28991 (Art.16) DS.009-2008-TR, DS.063-2007-EF

Señores:

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN JUAN DE LURIGANCHO

Presente.-

Yo,.....

identificado con DNI N° declaro que:

Deseo permanecer en el Sistema Nacional de Pensiones

1. Me encuentro actualmente afiliado a una AFP:

2. No estoy afiliado a ningún sistema de pensiones

Y voluntariamente deseo afiliarme al:

Sistema Privado de Pensiones (AFP)

Sistema Nacional de Pensiones (ONP)

San Juan de Lurigancho, de del 2020

.....
Firma

DNI

Huella Dactilar



Municipalidad
Distrital de San Juan de Lurigancho

CARTA AUTORIZACIÓN

(Para el pago con abonos en la cuenta bancaria del personal)

Señores:

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN JUAN DE LURIGANCHO

Presente.-

Asunto Autorización para el pago de haberes.

Por medio del presente, comunico a Ud. Que el número de mi cuenta de ahorro y Código de Cuenta Interbancario (CCI) es el siguiente:

NOMBRE Y APELLIDOS	
RUC N°	
BANCO	
CTA DE AHORROS:	
CODIGO DE CUENTA INTERBANCARIA (CCI) N°	

Agradeciéndole se sirva a disponer lo conveniente para que los pago a mi nombre sean abonados en la cuenta de ahorro que corresponde.

Atentamente,

San Juan de Lurigancho, de del 2020

.....
Firma
DNI



Municipalidad
Distrital de San Juan de Lurigancho

FORMATO DE ELECCIÓN DEL SISTEMA PENSIONARIO

DATOS DEL TRABAJADOR

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre

Tipo de documento

DNI

CE

Pasaporte

Otro

Número de documento

Sexo

F

M

Fecha de nacimiento

/

/

Domicilio

Avenida

Calle

Jirón

Otro

Distrito

Provincia

Departamento

Córeo electrónico

Celular

DATOS DE LA EMPRESA EMPLEADORA*

Nombre e Razón social

Departamento

RUC

DATOS DEL VÍNCULO LABORAL

Fecha de inicio de vinculación laboral

/

/

Flexión del sistema pensionario

Sistema Privado de Pensiones (AFP)

Sistema Nacional de Pensiones (ONP)

*Si es empresario o trabajador independiente, indicar la actividad principal.

Yo, _____, con DNI _____, Cédula Profesional No. _____, en el distrito de _____, provincia de _____, departamento de _____, hago saber que he elegido el sistema de pensiones que deseo aplicar a partir del día _____ de _____ de _____.

Declaro haber leído y entendido los términos y condiciones de este formato de elección del sistema pensionario, aprobado por la Ley N° 27331, y sus modificaciones, y que he aceptado las condiciones de este formato de elección del sistema pensionario, aprobado por la Ley N° 27331, y sus modificaciones, y que he aceptado las condiciones de este formato de elección del sistema pensionario, aprobado por la Ley N° 27331, y sus modificaciones.

Declaro haber leído y entendido los términos y condiciones de este formato de elección del sistema pensionario, aprobado por la Ley N° 27331, y sus modificaciones, y que he aceptado las condiciones de este formato de elección del sistema pensionario, aprobado por la Ley N° 27331, y sus modificaciones, y que he aceptado las condiciones de este formato de elección del sistema pensionario, aprobado por la Ley N° 27331, y sus modificaciones.

Declaro haber leído y entendido los términos y condiciones de este formato de elección del sistema pensionario, aprobado por la Ley N° 27331, y sus modificaciones, y que he aceptado las condiciones de este formato de elección del sistema pensionario, aprobado por la Ley N° 27331, y sus modificaciones.

Contado de _____ de _____ de 201__.

Firma del trabajador



Municipalidad
Distrital de San Juan de Lurigancho

**AUTORIZACION DE NOTIFICACION VIA CORREO ELECTRÓNICO Y
WHATSAPP**

Yo, con
DNI N° autorizo a la SUB GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS
para que me notifiquen cualquier acto administrativo o comunicación referente a mi
relación laboral, con la Municipalidad de San Juan de Lurigancho, de conformidad con
lo previsto en el Art. 20.1.2 del Texto único Ordenado de la Ley N° 27444 – Ley del
procedimiento Administrativo General, al siguiente correo y/o WhatsApp:

Correo electrónico.

Telefono WhatsApp

San Juan de Lurigancho, ____ de _____ del 2020

.....
FIRMA
DNI:

Huella Dactilar



Municipalidad
Distrital de San Juan de Lurigancho

ANEXO N° 01

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO

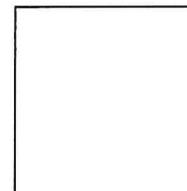
Yo.....(nombre y apellidos) identificado (a)
con D.N.I. N°y con domicilio**DECLARO**

BAJO JURAMENTO:

- a) No cuento con inhabilitación administrativa o judicial para contratar con el Estado, conforme al Art. 4° del DS N° 075-2008-PCM, Reglamento del D. L. N° 1057 que regula el régimen especial de CAS.
- b) No tengo impedimento para participar en el proceso de selección ni para contratar con el Estado, conforme al Art. 4° del DS N° 075-2008-PCM.
- c) Conozco, acepto y me someto a las condiciones y procedimientos del presente proceso.
- d) Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento a efectos del presente proceso.
- e) Conozco las sanciones contenidas en la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.
- f) De ser contratado y de verificarse que la información sea falsa acepto expresamente que la entidad proceda a mi retiro automático, sin perjuicio de aplicarse las sanciones legales que correspondan.

San Juan de Lurigancho ____ de _____ del 2020

.....
FIRMA
DNI:



Huella Dactilar



Municipalidad
Distrital de San Juan de Lurigancho

ANEXO N° 02

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES PENALES, POLICIALES
NI JUDICIALES (Ley N° 29607)**

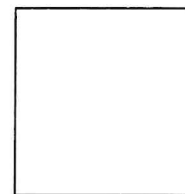
Yo.....(Nombres y Apellidos),
identificado con DNI N°....., estado civil con
domicilio en- Distrito
..... - Provincia - departamento
....., que:

DECLARO BAJO JURAMENTO: (Por favor indicar **SI** o **NO** en el recuadro que
corresponde).

- Tener antecedentes Penales.
- Tener antecedentes Judiciales.
- Tener antecedentes Policiales.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las
correspondientes acciones administrativas y de Ley.

San Juan de Lurigancho, ____ de _____ del 2020



Huella Dactilar

.....
FIRMA
DNI:



Municipalidad
Distrital de San Juan de Lurigancho

ANEXO N° 03

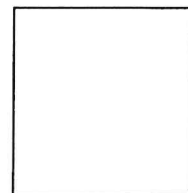
DECLARACIÓN JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS-REDAM

Yo,(nombres y apellidos),
identificado con DNI N°, con domicilio en
.....
....., de acuerdo a lo dispuesto en 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, **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

- No me encuentro inscrito en el ***“Registro de Deudores Alimentarios Morosos”***

En caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411° del Código Penal, concordante con el artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General modificado por el Decreto Legislativo N° 1272.

San Juan de Lurigancho, ____ de _____ del 2020



Huella Dactilar

.....
FIRMA

DNI:



Municipalidad
Distrital de San Juan de Lurigancho

Anexo 04

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

Yo, con
DNI N° y domicilio real en

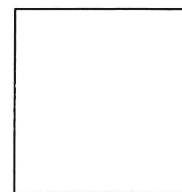
.....
..... **DECLARO BAJO JURAMENTO**, que tengo conocimiento de la siguiente
normatividad:

- 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.

San Juan de Lurigancho, ____ de _____ del 2020

.....
FIRMA
DNI:



Huella Dactilar



Municipalidad
Distrital de San Juan de Lurigancho

Anexo N° 05

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO

Yo,
identificado con D.N.I. N°, **DECLARO BAJO JURAMENTO**,
lo siguiente:

- No tener conocimiento que en la Municipalidad laboran familiares hasta el 4° grado de consanguinidad, 2° grado de afinidad, que por razón de matrimonio o unión de hecho o convivencia, que gozan de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección.
- Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771, modificado por Ley N° 30294 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021-2000-PCM y sus modificatorias Decreto Supremo N° 017-2002-PCM y Decreto Supremo N° 034-2005-PCM. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure **ACTO DE NEPOTISMO**.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que:

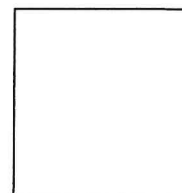
- No cuento con pariente(s) o cónyuge que presten servicios en la Municipalidad.
- Si cuento con pariente(s) o cónyuge que presten servicios en la Municipalidad, cuyos datos son los siguientes:

Relación	Apellidos y Nombres	Área de Trabajo

En caso de resultar falsa la información que proporcione, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411° del Código Penal, concordante con el artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General modificado por el Decreto Legislativo N° 1272.

San Juan de Lurigancho, ____ de _____ del 2020

.....
FIRMA
DNI:



Huella Dactilar



Municipalidad
Distrital de San Juan de Lurigancho

Anexo 06

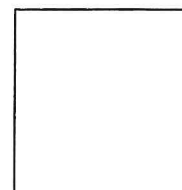
DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCION

Yo, con
DNI N° y domicilio real en

.....
..... **DECLARO BAJO JURAMENTO**, de No percibir simultáneamente remuneración, pensión u honorarios por concepto de locación de servicios, asesorías o consultorías, o cualquier otra doble percepción o ingresos del Estado, salvo por el ejercicio de la función docente efectiva.

San Juan de Lurigancho, ____ de _____ del 2020

.....
FIRMA
DNI:



Huella Dactilar



Municipalidad
Distrital de San Juan de Lurigancho

ANEXO N° 07

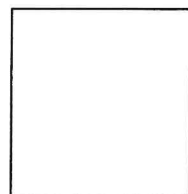
DECLARACIÓN JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES CONTRA SERVIDORES CIVILES - RNSSC

Yo,(nombres y apellidos),
identificado con DNI N°, con domicilio en
.....
....., **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

- No me encuentro inscrito en el **“Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores Civiles – RNSSC.**
<http://www.sanciones.gob.pe:8081/transparencia/>

En caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411° del Código Penal, concordante con el artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General modificado por el Decreto Legislativo N° 1272.

San Juan de Lurigancho, ____ de _____ del 2020



Huella Dactilar

.....
FIRMA
DNI: