

SOLICITUD DE POSTULANTE

Señor

PRESIDENTE DEL COMITÉ EVALUADOR DE LA MUNICIPALIDAD DE SAN JUAN DE LURIGANCHO

Yo,.....,
identificado(a) con DNI N°....., mediante la presente le solicito se me considere para participar en el Proceso CAS N° -2021-MDSJL, para la contratación de (nombre del puesto).....

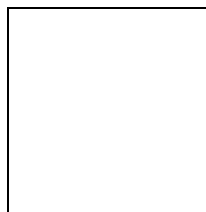
Para lo cual declaro bajo juramento que cumplo íntegramente con los requisitos básicos y el perfil de puesto establecido en las bases del proceso.

Adjunto Declaración Jurada de Postulante y copia de DNI.

San Juan de Lurigancho,.....de.....del 2021

.....

FIRMA



Huella Dactilar

FICHA RESUMEN CURRICULAR

| | |
|------------------------------|--|
| PROCESO CAS N° | |
| PUESTO AL QUE POSTULA | |

IMPORTANTE

Formulo la presente Declaración Jurada en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en el numeral 1,7 artículo 42° de Ley N°27444, Ley de Procedimiento Administrativo General sujetándome a las acciones legales y/o que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente. Por lo que declaro que todos los datos y/o información en el presente documento son verdaderos. Dicho documento se somete al proceso de fiscalización que lleve a cabo la entidad.

I. DATOS PERSONALES

| APELLIDOS Y NOMBRES | NACIONALIDAD | FECHA DE NACIMIENTO: (dd/mm/aaaa) | LUGAR DE NACIMIENTO: (DISTRITO/PROV./DPTO.) |
|----------------------------|---------------------|--|--|
| | | | |

| N° DE DNI | N° DE RUC ACTIVO | DIRECCIÓN ACTUAL |
|------------------|-------------------------|-------------------------|
| | | |

| ESTADO CIVIL | N° DE TELÉFONO FIJO / MÓVIL (*) | CORREO ELECTRÓNICO (*) |
|---------------------|--|-------------------------------|
| | | |

**Consigne correctamente su número telefónico y dirección de correo electrónico, pues en caso de requerirse, la entidad utilizará tales medios para*

| PERSONA CON DISCAPACIDAD (SI / NO) | N° Folio*** | LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS (SI / NO) | N° Folio*** |
|---|--------------------|--|--------------------|
| | | | |

| DEPORTISTA CALIFICADO | N° Folio*** |
|------------------------------|--------------------|
| | |

*(***) Sólo para la etapa de Evaluación Curricular Documentada*

II. FORMACIÓN ACADÉMICA

| GRADO ACADÉMICO | ESPECIALIDAD | Fecha de Expedición dd/mm/aaaa | UNIVERSIDAD / CENTRO DE ESTUDIOS | CIUDAD / PAÍS | Nº Folio*** |
|--|--------------|-----------------------------------|----------------------------------|---------------|-------------|
| DOCTORADO | | | | | |
| MAESTRÍA | | | | | |
| TÍTULO UNIVERSITARIO | | | | | |
| BACHILLER UNIVERSITARIO | | | | | |
| TÍTULO TÉCNICO | | | | | |
| BACHILLER TÉCNICO | | | | | |
| EGRESADO DE CARRERA UNIVERSITARIA/TÉCNICA (**) | | | | | |
| ESTUDIOS SECUNDARIOS | | | | | |

Dejar los espacios en blanco en el Grado Académico que no aplique.

(**) **IMPORTANTE:** En caso de postular a un puesto que requiera formación técnica o universitaria, deberá declarar la fecha exacta de egreso de la formación académica correspondiente para contabilizar los años de experiencia general, se incluye las prácticas profesionales.

(***) Sólo para la etapa de Evaluación Curricular Documentada.

III. CURSOS, DIPLOMADOS Y/O PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN

SE VALORARÁ:

Cursos (incluye cualquier modalidad de capacitación: cursos, talleres, seminarios, conferencia, entre otros) en caso de solicitarse un mínimo de horas, estas podrán ser acumulativas.

Programas de Especialización o Diplomados con no menos de 90 horas, o mayor a 80 horas en caso de ser organizados por disposición de un ente rector, en el marco de sus atribuciones normativas.

| TEMA | CURSO Y/O ESPECIALIDAD | INSTITUCIÓN | TOTAL DE HORAS | Nº Folio*** |
|------|------------------------|-------------|----------------|-------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

IV. CONOCIMIENTOS PARA EL PUESTO Y/O CARGO

Aquí deberá consignar los conocimientos solicitados, que NO pueden ser acreditados mediante constancias y/o certificados. Para ello deberán de tomar en cuenta los requisitos mínimos solicitados en el campo **conocimientos para el puesto y/o cargo** del numeral II. **Perfil del Puesto** de las Bases del Proceso CAS.

| CONOCIMIENTOS PARA EL PUESTO Y/O CARGO |
|--|
| |
| |
| |
| |

V. CONOCIMIENTOS DE INFORMÁTICA E IDIOMAS

Aquí deberá consignar los conocimientos solicitados en ofimática e idiomas. Marcar con una X según el nivel de dominio que posee.

| OFIMÁTICA | CENTRO DE ESTUDIOS O MEDIO OBTENIDO | NIVEL DE DOMINIO | | |
|-----------|-------------------------------------|------------------|------------|----------|
| | | Básico | Intermedio | Avanzado |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

VI. OTROS DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA EL PUESTO (**)

| DOCUMENTOS | Nº Folio*** |
|------------|-------------|
| | |
| | |
| | |

(**) Considerar si el perfil del puesto solicita (Certificado OSCE, Brevete, Colegiado, Habilitado, Record de Conductor, etc.)

(***) Sólo para la etapa de Evaluación Curricular Documentada

VII. EXPERIENCIA LABORAL GENERAL

SE VALORARÁ:

Aquí deberá registrar toda la experiencia laboral adquirida en orden cronológico desde la más reciente hasta la más antigua. Para ello deberá tener en cuenta que para aquellos puestos donde se requiere formación técnica o universitaria, el tiempo de experiencia se contará desde el momento de egreso de la formación correspondiente, lo que incluye también las prácticas profesionales.

Para los casos donde NO se requiere formación técnica y/o profesional (sólo secundaria), se contará cualquier experiencia laboral.

| NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA | PUESTO | SECTOR | FECHA DE INICIO (DD/MM/AAAA) | FECHA DE FIN (DD/MM/AAAA) | SUELDO | MOTIVO DE CESE | Nº Folio *** |
|--------------------------------|--------|--------|---------------------------------|------------------------------|--------|----------------|-----------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

(***) Sólo para la etapa de Evaluación Curricular Documentada

| TIEMPO TOTAL DE LA EXPERIENCIA LABORAL GENERAL | |
|--|--|
| | |

VIII. EXPERIENCIA LABORAL ESPECÍFICA

IX.

Detallar los trabajos que califican para la experiencia específica teniendo en cuenta que esta debe ser asociada a la **función y/o materia** del puesto y/o asociada al **sector público y/o al nivel específico**.

| NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA | PUESTO | SECTOR | FECHA DE INICIO (DD/MM/AAAA) | FECHA DE FIN (DD/MM/AAAA) | SUELDO | MOTIVO DE CESE | Nº Folio *** |
|--------------------------------|--------|------------------|---------------------------------|------------------------------|--------|----------------|-----------------|
| | | | | | | | |
| ÁREA Y/O UNIDAD ORGÁNICA | | NIVEL DEL PUESTO | | Nº DE PERSONAL | | | |

Descripción detallada de las funciones del trabajo realizado:

(***) Sólo para la etapa de Evaluación Curricular Documentada

| NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA | PUESTO | SECTOR | FECHA DE INICIO (DD/MM/AAAA) | FECHA DE FIN (DD/MM/AAAA) | SUELDO | MOTIVO DE CESE | Nº Folio *** |
|--------------------------------|--------|------------------|---------------------------------|------------------------------|--------|----------------|-----------------|
| | | | | | | | |
| ÁREA Y/O UNIDAD ORGÁNICA | | NIVEL DEL PUESTO | | Nº DE PERSONAL | | | |

Descripción detallada de las funciones del trabajo realizado:

(***) Sólo para la etapa de Evaluación Curricular Documentada

REFERENCIAS LABORALES*

| NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA DONDE PRESTO SERVICIOS | NOMBRE COMPLETO DEL SUPERIOR INMEDIATO | PUESTO DEL SUPERIOR INMEDIATO | TELÉFONO DEL SUPERIOR INMEDIATO |
|---|--|-------------------------------|---------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

*Registre como mínimo las referencias de **sus tres últimos empleos**, de preferencia las experiencias relacionadas al puesto.

X. DECLARACIÓN JURADA

| DECLARACIÓN JURADA Soy responsable de la Veracidad de la declaración y de verificarse que la información sea falsa acepto expresamente que la entidad proceda a mi retiro automático sin perjuicio que se me aplique las sanciones legales que corresponda – Responder con un Aspa (X) | SI | NO |
|---|----|----|
| ¿Declara su voluntad de postular en esta Convocatoria de manera transparente y de acuerdo a las condiciones señaladas por la Institución? | | |
| ¿Declara no tener impedimento para contratar con el Estado? | | |
| ¿Declara no tener antecedentes penales, policiales y judiciales? | | |
| ¿Declara no tener encontrarse inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos- REDAM? | | |
| ¿Declara tener conocimiento del Código de Ética de la Función Pública? | | |
| ¿Declara no estar registrado en el Registro de Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles - RNSSC? | | |
| ¿Declara no tener familiar hasta el 4º grado de consanguinidad, 2º grado de afinidad en la Municipalidad? Y me comprometo a no participar en ninguna acción que configure ACTO DE NEPOTISMO. | | |
| ¿Declara no tener encontrarse inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos- REDAM? | | |

San Juan de Lurigancho ___ de _____ de 2021

FIRMA