



Anexo N° 01:

CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE

Señores:

COMITÉ DE CONVENIO POR MODALIDAD FORMATIVA DE SERVICIOS:

PRESENTE. -

Yo, _____ identificado(a) con DNI N° _____, mediante la presente le solicito se me considere para participar en el Concurso de Prácticas Preprofesionales N° 001-20__-MDCLR, convocado por la MUNICIPALIDAD DISTRITAL CARMEN DE LA LEGUA REYNOSO, a fin de acceder al puesto cuya denominación es

Para lo cual, adjunto los siguientes documentos debidamente foliados, en el siguiente orden:

1. **Anexo N° 01:** Carta de Postulación.
2. Copia de Documento Nacional de Identidad - DNI.
3. **Anexo N° 02:** Formato hoja de vida del postulante.
4. **Anexo N° 03:** Declaración Jurada del Postulante
5. **Anexo N° 04:** Declaración Jurada de relación de parentesco
6. Curriculum Vitae documentado (fotocopia simple), ordenado de acuerdo a los requisitos

Carmen de la Legua Reynoso, ____ de Abril del 202__.

Firma del Postulante (*)

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



ANEXO N° 02

FORMATO HOJA DE VIDA DEL POSTULANTE

La información contenida en el presente documento tiene carácter de Declaración Jurada. La Municipalidad Distrital Carmen de la Legua Reynoso, tomará en cuenta la información consignada, reservándose el derecho de llevar a cabo las verificaciones correspondientes; así como solicitar la acreditación de la misma. En caso de detectarse que se ha omitido, ocultado o consignado información falsa, se procederá con las acciones administrativas que correspondan.

I. DATOS PERSONALES. -

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES			
EDAD	ESTADO CIVIL	LUGAR DE NACIMIENTO			FECHA DE NACIMIENTO		
	CASADO	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	DIA	MES	AÑO
	SOLTERO						
SEXO		DOCUMENTOS					
F	M	TIPO DOC	N° DOCUMENTO	N° RUC	CATEGORÍA DE BREVETE		
DNI					-		
PASAPORTE			-		-		
DOMICILIO ACTUAL							
REFERENCIA				DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO	
REGIMEN PENSIONARIO				TELÉFONOS			
ONP		NOMBRE DE LA AFP	TELÉFONO FIJO	MOVI / CLARO / OTROS			
AFP							
DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO							
TELÉFONO EN CASO DE EMERGENCIA							
TELÉFONO FIJO	CELULAR		NOMBRE DEL FAMILIAR				

II. FORMACION ACADÉMICA: (Señale la especialidad y el nivel académico máximo que haya obtenido).

FORMACIÓN ACADÉMICA	NIVEL ALCANZADO	CENTRO DE ESTUDIOS	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD	AÑOS DE ESTUDIO
UNIVERSITARIO	Estudiante ()			
	Egresado ()			
	Bachiller ()			
	Titulado ()			
TÉCNICO	Estudiante ()			
	Egresado ()			
	Estudiante ()			



III. CAPACITACIÓN: (Agregue fila adicional si es necesario)

INICIO (MES-AÑO)	FIN (MES-AÑO)	CURSO /EVENTO	INSTITUCIÓN	HORAS

IV. EXPERIENCIA LABORAL: (De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria)

NOMBRE DE LA ENTIDAD		TIEMPO DE SERVICIOS	MESES	AÑOS
ÁREA				
CARGO				
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN		INICIO	MES	AÑO
		FIN	MES	AÑO


NOMBRE DE LA ENTIDAD		TIEMPO DE SERVICIOS	MESES	AÑOS
ÁREA				
CARGO				
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN		INICIO	MES	AÑO
		FIN	MES	AÑO

V. REFERENCIAS LABORALES: (En la presente sección el candidato deberá detallar las referencias laborales correspondientes a las tres últimas instituciones donde estuvo prestando servicios)

NOMBRE EL REFERENTE	CARGO	NOMBRE DE LA ENTIDAD	TELÉFONO DE LA ENTIDAD O CELULAR PERSONAL

Declaro que la información proporcionada es veraz y, en caso necesario, autorizo a la MDCLR a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente Declaración Jurada; según lo establecido en el Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Firma del Postulante


Huella Digital

Carmen de la Legua Reynoso, ___ de _____ del 20__ .



ANEXO N° 03

DECLARACIÓN JURADA DEL POSTULANTE

Quien suscribe _____ (*),

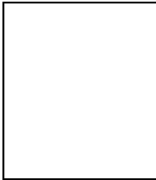
Identificado(a) con D.N.I. N° _____ (*), con domicilio en _____

_____,
declaro bajo juramento lo siguiente:

1. No percibir otros ingresos del Estado bajo ninguna modalidad.
2. No tener impedimento para participar en el proceso de selección.
3. Que la documentación que sustenta mis estudios y/o experiencia laboral presentada al Comité Evaluador, es copia fiel del original, la misma que obra en mi poder.
4. Carecer de Antecedentes Judiciales.
5. Carecer de Antecedentes Penales.
6. Carecer de Antecedentes Policiales.
7. Que la dirección antes consignada, es la que corresponde a mi domicilio habitual.
8. Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento, a efectos del presente proceso de selección.
9. No me encuentro inscrito en el "Registro de Deudores Alimentarios Morosos" que se refiere la Ley N° 28970, 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.
10. No tener vínculo laboral alguno con ninguna Entidad del Estado u Empresas del Estado con accionariado privado o con potestades públicas; ni encontrarse con licencia o en uso de vacaciones o bajo alguna causal de suspensión o interrupción de convenio; y, en consecuencia, no percibo ni percibiré del Estado más de una remuneración, retribución, emolumento o cualquier tipo de ingreso, por ser incompatible la percepción simultánea de remuneración y pensión por servicios prestados al Estado.
11. 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 y la percepción de dietas por participación en uno (1) de los directorios de entidades o empresas estatales o en tribunales administrativos o en otros órganos colegiados.
12. Que la información proporcionada en la etapa de registro de postulación, como en las etapas de selección y contratación, es total mente veraz y cumpro con los requisitos establecidos en el perfil del puesto tipo al cual postulo.
13. Que me comprometo a presentar los documentos que acrediten fehacientemente la veracidad de la información proporcionada.
14. Gozar de buena salud física y mental.

Asimismo, autorizo a la entidad a realizar las fiscalizaciones pertinentes para constatar la veracidad de la información declarada y en caso de no ser veraz o correcta la información o presentar inconsistencias, proceder a descalificarme del Concurso de acuerdo a lo que establezcan las bases.

Firma del Postulante (*)


Huella Digital (*)

Carmen de la Legua Reynoso, ____ de _____ del 20____.

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



ANEXO N° 04

**DECLARACIÓN JURADA DE RELACIÓN DE PARENTESCO
D.S. N° 021-2000-PCM, D.S. N° 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 del Procedimiento Administrativo General - Ley N° 27444,
DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

No tener en la Institución, familiares hasta el 4° grado de consanguinidad, 2° 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 Carmen de la Legua Reynoso.

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 Carmen de la Legua Reynoso 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

Firma del Postulante (*)

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