**FORMATO N°1**

**FICHA DE POSTULACIÓN**

**HOJA DE VIDA DEL POSTULANTE**

**PROCESO DE SELECCIÓN D.L. 728 N° - 20 - MPC**

**SEÑORES:**

**Comisión Evaluadora del Proceso de Selección de Personal CAS de la Municipalidad Provincial de Cañete.**

Presente.-

Yo,…………………..….………………………………………………………………………………...…………… identificado(a) con DNI Nº………….…………….., mediante la presente le solicito se me considere para participar en el Proceso de Convocatoria CAS Nº ………………………………., a fin de acceder al puesto de trabajo cuya denominación es ......................................…………………………………… de la dependencia orgánica:…………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| ***PUESTO AL QUE POSTULA*** |   |

**Datos personales**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***APELLIDO PATERNO*** | ***APELLIDO MATERNO*** | ***NOMBRES*** |
|  |  |  |
| ***EDAD*** | ***ESTADO CIVIL*** | ***LUGAR DE NACIMIENTO*** | ***FECHA DE NACIMIENTO*** |
|  |  | ***DEPARTAMENTO*** |  ***PROVINCIA*** | ***DISTRITO*** | ***DÍA*** | ***MES*** | ***AÑO*** |
|  |  |  |  |  |  |
| ***SEXO*** | ***DOCUMENTOS*** |
| ***F*** | ***M*** | ***N° DNI*** | ***N° RUC*** | ***N° BREVETE*** | ***CATEGORÍA DE BREVETE*** |
|  |  |  |  |  |  |
| ***DOMICILIO ACTUAL*** |
| ***DIRECCIÓN*** | ***N°/ LT/MZ*** | ***DISTRITO*** | ***PROVINCIA*** | ***DPTO*** |
|  |  |  |  |  |
| ***TELÉFONOS / CORREO ELECTRONICO*** |
| ***FIJO*** | ***CELULAR*** | ***DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO*** |
|  |  |  |

**FORMACIÓN ACADÉMICA UNIVERSITARIA Y/O TÉCNICA**

**(Señale la especialidad y el nivel académico máximo que haya obtenido)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN*** | ***GRADO ACADÉMICO*** | ***PROFESIÓN O ESPECIALIDAD*** | ***MES /AÑO*** | ***AÑOS DE ESTUDIO*** |
| ***DESDE*** | ***HASTA*** |
| ***FORMACIÓN UNIVERSITARIA*** |  |  |  |  |  |  |
| ***FORMACIÓN TÉCNICA*** |  |  |  |  |  |  |
| ***DIPLOMADO*** |  |  |  |  |  |  |
| ***MAESTRÍA*** |  |  |  |  |  |  |
| ***SEGUNDA CARRERA*** |  |  |  |  |  |  |
| ***ESPECIALIZACIÓN*** |  |  |  |  |  |  |
| ***DOCTORADO*** |  |  |  |  |  |  |
| ***OTROS ESTUDIOS (SECUNDARIOS, ETC)*** |  |  |  |  |  |  |

**INFORMACIÓN RESPECTO A COLEGIATURA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***COLEGIO PROFESIONAL*** | ***NRO. COLEGIATURA*** | ***CONDICIÓN******A LA FECHA (1)*** |
|  |  |  |

1. **Habilitado o No Habilitado**

**CAPACITACIÓN OBLIGATORIA REQUERIDA**

De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria.

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

**CONOCIMIENTOS ESPECIALIZADOS**

De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria, siendo de carácter referencial.

|  |
| --- |
| ***CONOCIMIENTO*** |
|  |
|  |
|  |
|  |

**ESTUDIOS INFORMATICOS**

De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria (marque con un aspa el nivel máximo alcanzado)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***CONOCIMIENTOS*** | ***BASICO*** | ***INTERMEDIO*** | ***AVANZADO*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ESTUDIO DE IDIOMAS**

De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria (marque con un aspa el nivel máximo alcanzado)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***IDIOMA*** | ***BASICO*** | ***INTERMEDIO*** | ***AVANZADO*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**EXPERIENCIA LABORAL**

De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria.

|  |
| --- |
| *NOMBRE DE LA ENTIDAD:* |
| **Área:** |
| Cargo:  | **Tiempo de Servicios:**  |
| **Funciones Principales:** | **Inicio: (mes y año): / /** |
| **Fin: (mes y año): / /** |
| **Modalidad de Contratación:** |
| Motivo de Retiro: | **Remuneración o Retribución: S/.** |
| Nombre y cargo del Jefe Directo: | Teléfono Oficina: |

|  |
| --- |
| *NOMBRE DE LA ENTIDAD:* |
| **Área:** |
| Cargo:  | **Tiempo de Servicios:**  |
| **Funciones Principales:** | **Inicio: (mes y año): / /** |
| **Fin: (mes y año): / /** |
| **Modalidad de Contratación:** |
| Motivo de Retiro: | **Remuneración o Retribución: S/.** |
| Nombre y cargo del Jefe Directo: | Teléfono Oficina: |

|  |
| --- |
| *NOMBRE DE LA ENTIDAD:* |
| **Área:** |
| Cargo:  | **Tiempo de Servicios:**  |
| **Funciones Principales:** | **Inicio: (mes y año): / /** |
| **Fin: (mes y año): / /** |
| **Modalidad de Contratación:** |
| Motivo de Retiro: | **Remuneración o Retribución: S/.** |
| Nombre y cargo del Jefe Directo: | Teléfono Oficina: |

**REFERENCIAS LABORALES:**

Detallar como mínimo las referencias personales correspondientes a las dos últimas instituciones donde estuvo trabajando.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Nº* | *NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA* | *CARGO DE LA REFERENCIA* | *NOMBRE DE LA PERSONA* | *TELÉFONO ACTUAL* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**DATOS ADICIONALES:**

|  |
| --- |
| **¿Declara su voluntad de postular en esta convocatoria de manera transparente y, de acuerdo a las condiciones señaladas por la Institución?** ( ) NO ( ) SI |

|  |
| --- |
| **¿Declara tener hábiles sus derechos civiles y laborales?** ( ) NO ( ) SI |

|  |
| --- |
| **En aplicación a lo establecido por el artículo 48º de la Ley Nº 29973, Ley General de Personas con Discapacidad, responder si ¿Tiene algún tipo de discapacidad?:**   ( ) NO ( ) SI (\*)  |
| (\*) De ser positiva su respuesta, *señale el tipo de discapacidad y registre el número de folio donde anexa la acreditación correspondiente*:  |
| **Tipo:**  |  **Folio:** |

|  |
| --- |
| **Indique si es Licenciado de las Fuerzas Armadas.**  ( ) NO ( ) SI (\*)   |
| (\*) De ser positiva su respuesta, señale***el número de folio donde anexa la acreditación correspondiente***:  |

|  |
| --- |
| **¿Ha prestado servicios en alguna Entidad de la Administración Pública?** ( ) NO ( ) SI(\*)   |
| (\*) De ser positiva su respuesta, indique: |
| **Entidad** | **Cargo** | **Periodo de servicios** | **Motivo de retiro** |
|  |  |  |  |

**El postulante es responsable de la veracidad de la información consignada en la Ficha de Postulación y de las consecuencias administrativas y/o penales en caso de falsedad, ya que esta tiene carácter de Declaración Jurada.**

**Cañete,…………….de……………………….del……….**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos:…………………………………….

D.N.I. Nº……………………………

**FORMATO N°2**

**DECLARACIÓN JURADA DEL POSTULANTE**

**PROCESO DE SELECCIÓN D.L. 728 N° - 20 - MPC**

El (La) que suscribe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con DNI Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con RUC Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliado(a) en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, postulante al Proceso de la Convocatoria N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro bajo juramento que:

* + - 1. Sobre el **Impedimento de Contratar en caso de Parentesco** en aplicación del Art. 1º de la Ley N° 26771 y el Art. 2º de su Reglamento aprobado por Decreto Supremo Nº 021-2000-PCM, al haber leído la relación de los funcionarios de dirección y/o personal de confianza de la Municipalidad Provincial de Cañete que tienen facultad para contratar o nombrar personal o tienen injerencia directa o indirecta en el proceso de selección en el que participo y no guardo relación de parentesco con ninguno de ellos.
			2. Que, al amparo del **artículo 4-A** del **Reglamento de la Ley Nº 26771** aprobado por **Decreto Supremo Nº 021-2000-PCM** e incorporado por el **artículo 2°** del **Decreto Supremo N° 034-2005-PCM** a la fecha, si ( ) no ( ) tengo familiares que vienen laborando en la Municipalidad Provincial de Cañete, los mismos que detallo a continuación:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Nombres y Apellidos*** | ***Grado de Parentesco o Vínculo Conyugal*** | ***Oficina en la que viene laborando*** |
|  |  |  |

1. Sobre el **Principio de Veracidad** soy responsable de la veracidad de todos los documentos e información que presento para efectos del presente proceso. De verificarse que la información es falsa, acepto expresamente que la Entidad proceda a mi retiro automático, sin perjuicio de las acciones legales que correspondan.
2. He leído la **Ley del Código de Ética de la Función Pública y su Reglamento**, aprobados por la Ley Nº 27815 y el Decreto Supremo Nº 033-2005-PCM, respectivamente, por lo que me comprometo a observar dichas normas, bajo responsabilidad.

En aplicación del Art. 1º de la Ley Nº 27588, Ley que establece prohibiciones e incompatibilidades de funcionarios y servidores públicos, que por el carácter o naturaleza de la función que desempeñe o los servicios que brinde al Estado bajo cualquier modalidad contractual, tenga acceso a información privilegiada o relevante, o si mi opinión ha sido determinante en la toma de decisiones, guardaré secreto o reserva respecto de los asuntos o información que por Ley expresa tengan dicho carácter.

1. No tengo la condición de deudor alimentario moroso ni estar comprendido en **Registro Nacional de Deudores Alimentarios Morosos -** **REDAM** que dispone la Ley Nº 28970.
2. No me encuentro INHABILITADO según el **Registro Nacional y Sanciones de Destitución y Despido** (RNSDD).
3. No me encuentro inscrito en el **Registro de Deudores de Reparaciones Civiles** (REDERECI)
4. No haber tenido ni tener a la fecha **proceso judicial en trámite en contra de la Municipalidad Provincial de Cañete.**
5. No tener antecedentes policiales, penales y judiciales.

Declaro además que tengo pleno conocimiento de las normas que se mencionan en esta Declaración Jurada y me ratifico en la información proporcionada, y que la falta de veracidad de lo manifestado dará lugar a las sanciones y responsabilidades administrativas y judiciales conforme a lo dispuesto en la normatividad vigente.

**Cañete,…………….de……………………….del……….**

Nombre y Apellidos:…………………………………….

D.N.I. Nº……………………………