



Municipalidad Distrital de
El Tambo
Con honestidad y transparencia

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE EL TAMBO
CONVOCATORIA CAS D. L. 1057
NECESIDAD TRANSITORIA – A PLAZO DETERMINADO

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

FORMATO N°01

CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE

Señores:

MIEMBROS DE LA COMISIÓN DEL CONCURSO PÚBLICO CAS N°006-2024-MDT DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE EL TAMBO

PRESENTE:

Yo, _____, identificado (a) con DNI N° _____, mediante la presente le solicito se me considere para participar en el Proceso CAS N°00__-202__-MDT, convocada por la Municipalidad Distrital de El Tambo, a fin de acceder al Servicio cuya denominación es _____.

Para lo cual declaro bajo juramento que cumplo íntegramente con los requisitos básicos y perfiles establecidos en la publicación correspondiente al servicio convocado y que adjunto a la presente copia de mi DNI, ficha de datos curriculares (Formato N°02) documentados y declaraciones juradas de acuerdo al ANEXO N°01 al N°04.

Fecha, _____ de _____ del 202__.

FIRMA DEL POSTULANTE

DISTRITO DE EL TAMBO



FORMATO N°02

FICHA DE DATOS CURRICULARES

PROCESO CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIO - CAS TRANSITORION° ____-202__ - MDT

Los datos consignados en esta ficha deberán ser acreditados

N° CAS-PUESTO	
---------------	--

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres					
Fecha de nacimiento	RUC	DNI	Ingrese un documento válido		
Dirección actual					
Departamento	Provincia	Distrito			
Correo electrónico 1	Correo electrónico 2	Celular			

II. EVALUACIÓN DE REQUISITOS MÍNIMOS

2.1. FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	Marca (x)	Condición (Incompleta/Completa)	B) Grado(s) situación académica y carrera/especialidad requeridos	Marca (x)	Condición (Incompleta/Completa)	Especialidad	N° FOLIO*	
PRIMARIA			EGRESADO	NO APLICA				
SECUNDARIA			BACHILLER					
TECNICA BÁSICA			TÍTULO/LICENCIATURA					
TECNICA SUPERIOR			MAESTRÍA					
UNIVERSITARIA			DOCTORADO					
Colegiatura		Colegio Profesional		N° Colegiatura		Habilitación		N° FOLIO*
Si	No	X		Si	No	X		

2.2. EXPERIENCIA LABORAL GENERAL

IMPORTANTE Tener en cuenta que, de acuerdo al numeral 6.2.2 de las bases de la presente convocatoria, si usted laboró simultáneamente en dos o más instituciones dentro de un mismo periodo de tiempo, solo se considerará el de mayor tiempo de servicio.

Nombre de la Entidad o Empresa	Sector	Cargo	F. Inicio (dd/mm/aaaa)	F. Fin (dd/mm/aaaa)	Tiempo total			N° FOLIO*
					Años	Meses	Días	
					0	0	0	

Descripción detallada del trabajo realizado:

Nombre de la Entidad o Empresa	Sector	Cargo	F. Inicio (dd/mm/aaaa)	F. Fin (dd/mm/aaaa)	Tiempo total			N° FOLIO*
					Años	Meses	Días	
					0	0	0	

Descripción detallada del trabajo realizado:

Nombre de la Entidad o Empresa	Sector	Cargo	F. Inicio (dd/mm/aaaa)	F. Fin (dd/mm/aaaa)	Tiempo total			N° FOLIO*
					Años	Meses	Días	
					0	0	0	

Descripción detallada del trabajo realizado:

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA GENERAL				Años	Meses	Días
IMPORTANTE: Tener en cuenta que, de acuerdo al numeral 3.4 literal d) de las bases de la presente convocatoria, si usted laboró simultáneamente en dos o más instituciones dentro de un mismo periodo de tiempo, solo se considerará el de mayor tiempo de servicio.				0	0	0





2.3 EXPERIENCIA LABORAL ESPECIFICA (RELACIONADA A LOS REQUISITOS SOLICITADOS)								
IMPORTANTE Tener en cuenta que, de acuerdo al numeral 6.2.2 de las bases de la presente convocatoria, si usted laboró simultáneamente en dos o más instituciones dentro de un mismo periodo de tiempo, solo se considerará el de mayor tiempo de servicio.								
Nombre de la Entidad o Empresa	Sector	Cargo	F. Inicio (dd/mm/aaaa)	F. Fin (dd/mm/aaaa)	Tiempo total			N° FOLIO*
					Años	Meses	Días	
					0	0	0	
Descripción detallada del trabajo realizado:								

Nombre de la Entidad o Empresa	Sector	Cargo	F. Inicio (dd/mm/aaaa)	F. Fin (dd/mm/aaaa)	Tiempo total			N° FOLIO*
					Años	Meses	Días	
					0	0	0	
Descripción detallada del trabajo realizado:								

Nombre de la Entidad o Empresa	Sector	Cargo	F. Inicio (dd/mm/aaaa)	F. Fin (dd/mm/aaaa)	Tiempo total			N° FOLIO*
					Años	Meses	Días	
					0	0	0	
Descripción detallada del trabajo realizado:								

Nombre de la Entidad o Empresa	Sector	Cargo	F. Inicio (dd/mm/aaaa)	F. Fin (dd/mm/aaaa)	Tiempo total			N° FOLIO*
					Años	Meses	Días	
					0	0	0	
Descripción detallada del trabajo realizado:								

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA ESPECIFICA				Años	Meses	Días
IMPORTANTE:	Tener en cuenta que, de acuerdo al numeral 6.2.2 de las bases de la presente convocatoria, si usted laboró simultáneamente en dos o más instituciones dentro de un mismo periodo de tiempo, solo se considerará el de mayor tiempo de servicio.			0	0	0

2.4. OTROS CONOCIMIENTOS (HERRAMIENTAS DE OFIMÁTICA, IDIOMAS, ENTRE OTROS)	
Conocimiento	NIVEL
Procesador de textos	
Hoja de cálculo	
Programa de Presentaciones	
Indique otro, según perfil:	

III. REFERENCIAS LABORALES			
Nombre de la Entidad o Empresa donde prestó servicios	Apellidos y Nombres del Superior Inmediato	Cargo del Superior Inmediato	Celular/ Teléfono (indicar anexo, de corresponder)



IV. BONIFICACIONES

			N° FOLIO*		
PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS	Declaro ser Licenciado de las Fuerzas Armadas y contar con la Certificación y/o documentación correspondiente.	Si	No		

En caso de ser personal licenciado de las Fuerzas Armadas, deberá adjuntar una copia simple del documento oficial que acredite su condición.

V. REQUISITOS GENERALES

Tiene capacidad de contratación, de acuerdo a ley.	Si	No		
Registra antecedentes policiales	Si	No		
Registra antecedentes penales.	Si	No		
Registra antecedentes judiciales	Si	No		
Mantiene afiliación con alguna organización o partido político.	Si	No		
Ha tenido o tiene sentencia firme por delito de terrorismo, apología al terrorismo o violación contra la libertad sexual, ni delitos de corrupción de funcionarios públicos.	Si	No		
Se encuentra inscrito en el registro de deudores alimentarios morosos - REDAM.	Si	No		
Se encuentra inscrito en el registro de deudores de Reparaciones Civiles - REDERECI.	Si	No		
Tiene impedimentos para contratar con el Estado, de acuerdo al artículo 11 de la Ley N° 30225 - Ley de Contrataciones del Estado y sus modificaciones.	Si	No		
Se encuentra inhabilitado para ejercer la función pública por decisión administrativa firme o sentencia judicial con calidad de cosa juzgada.	Si	No		
Disponibilidad inmediata para laborar.	Si	No		
Cumple con el perfil del puesto convocado.	Si	No		

Fecha _____

FIRMA DEL POSTULANTE

Apellidos y Nombres:

DNI:

IMPORTANTE

La información contenida en la Ficha de Datos Curriculares tiene carácter de Declaración Jurada, para lo cual la Municipalidad Distrital de El Tambo tomará en cuenta la información en ella consignada, reservándose el derecho de llevar a cabo la verificación correspondiente; así como solicitar la acreditación de la misma. El postulante se somete al proceso de fiscalización posterior. Si el postulante oculta información y/o consigna información incompleta o falsa será excluido del proceso de selección de personal. En caso de haberse producido la contratación laboral, incurrirá en comisión de falta grave y se iniciará el procedimiento correspondiente, con arreglo a las normas vigentes, sin perjuicio de la responsabilidad administrativa, civil y/o penal.

En cumplimiento de la Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales y su Reglamento, le informamos que los datos personales consignados por usted en el marco de la etapa de inscripción de postulantes del presente proceso de selección CAS, serán incorporados a un banco de datos cuyo responsable es la Municipalidad Distrital de El Tambo, con el fin de validar sus datos, registrar su solicitud de postulación y utilizarlos para los fines propios del proceso. Usted queda informado y autoriza de manera libre e inequívoca dicho tratamiento para las finalidades informadas. Le garantizamos la total confidencialidad sobre los mismos y nos comprometemos a custodiarlos, protegerlos y a no transferirlos a terceros.

Las celdas vacías de la columna Folio(s) deben completarse según el número de folio conforme al curriculum vitae documentado.





ANEXO N°01

DECLARACIÓN JURADA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE

Yo, _____, identificado(a) con DNI N° _____ con domicilio en _____; mediante la presente solicito se me considere participar en el Proceso de Contratación N°00__-202__-CAS-MDT: para el puesto de convocado por la Municipalidad Distrital de El Tambo:

Para tal efecto **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

- SER RESPONSABLE DE LA VERACIDAD Y EXACTITUD DE LOS DATOS CONSIGNADOS EN LOS DOCUMENTOS E INFORMACIÓN QUE PRESENTO.
- QUE LOS DOCUMENTOS ADJUNTOS A LA PRESENTE CONVOCATORIA AL CUAL POSTULO, SON COPIA FIEL DE MIS ORIGINALES.
- ESTAR EN EJERCICIO Y EN PLENO GOCE DE MIS DERECHOS CIVILES.
- CUMPLIR CON TODOS LOS REQUISITOS MINIMOS EXIGIDOS PARA EL PUESTO AL CUAL ESTOY POSTULANDO.
- NO TENER CONDENA POR DELITO DOLOSO VIGENTE.
- NO ESTAR INHABILITADO ADMINISTRATIVA O JUDICIALMENTE PARA EL EJERCICIO DE LA PROFESIÓN PARA CONTRATAR CON EL ESTADO O PARA DESEMPEÑAR FUNCIÓN PÚBLICA
- CUMPLIR CON TODOS LOS REQUISITOS SEÑALADOS EN EL PERFIL DE LA PRESENTE CONVOCATORIA.

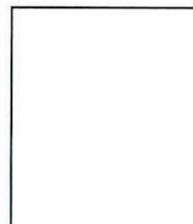
Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el artículo 51° de la Ley N° 27444 - Ley de Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N°004-2019-JUS, sujetándose a las acciones legales y/o penales que corresponden de acuerdo a la legislación nacional vigente.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

En la ciudad de: _____, de _____ del mes _____ del Año 202__.

Firma: _____

DNI: _____



Impresión Dactilar



Municipalidad Distrital de

El Tambo

Con honestidad y transparencia

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE EL TAMBO

CONVOCATORIA CAS D. L. 1057

NECESIDAD TRANSITORIA – A PLAZO DETERMINADO

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

ANEXO N°02

DECLARACIÓN JURADA

Yo, _____, identificado(a) con DNI N° _____ y con domicilio en _____ del Distrito de _____, Provincia de _____ y Departamento de _____.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

- ❖ No registrar antecedentes penales, policiales y judiciales, a nivel nacional. Asimismo, tomo conocimiento que en caso de resultar falsa la información que proporciono, autorizo a la Municipalidad Distrital de El Tambo 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.

Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

En la ciudad de: _____, de _____ del mes _____ del Año 202__.

Firma: _____

DNI: _____



Impresión Dactilar





Municipalidad Distrital de

El Tambo

Con honestidad y transparencia

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE EL TAMBO

CONVOCATORIA CAS D. L. 1057

NECESIDAD TRANSITORIA – A PLAZO DETERMINADO

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

ANEXO N°03

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS PERSONALES

(Ley N° 29733 - Ley de Protección de Datos Personales)

Yo, _____, identificado(a) con DNI N° _____, participante del CAS N°00__-202__-CAS-MDT, autorizo a La Municipalidad Distrital de El Tambo o a una entidad tercera contratada por dicha entidad, a validar información de mis datos personales en fuentes accesibles públicas y/o privadas. Asimismo, brindo referencias laborales de mis últimos trabajos, verificando que los teléfonos se encuentran actualizados:

	REFERENCIA 1	REFERENCIA 2	REFERENCIA 3	REFERENCIA 4
EMPRESA				
NOMBRE Y CARGO DEL JEFE INMEDIATO				
CELULAR N°				

- ❖ En caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en Artículo 411° del Código Penal, concordante con el Artículo 32° de la Ley N°27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General.

En la ciudad de: _____, de _____ del mes _____ del Año 202__.

Firma: _____

DNI: _____



Impresión Dactilar



ANEXO N°04

DECLARACIÓN JURADA DE NEPOTISMO Y RELACIÓN DE PARENTESCO

Yo, _____, identificado(a) con DNI N° _____ y con domicilio en _____ del Distrito de _____, Provincia de _____ y Departamento de _____, postulante al CAS N°00__-202__-CAS-MDT de la Municipalidad Distrital de El Tambo, al amparo del principio de presunción de veracidad establecido en la Ley N° 27444 - Ley de Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N°004-2019-JUS, artículo 51° de la referida norma, **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

No tener vínculo de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad y/o segundo de afinidad y/o matrimonio y/o por unión de hecho o convivencia, con funcionarios, directivos y servidores públicos, y/o personal de confianza de la Municipalidad Distrital de El Tambo, que gozan de la facultad de nombramiento o designación y/o contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección, conforme lo establecido en la Ley N°26771, modificada por la Ley N°30294 y su reglamento aprobado por Decreto Supremo N°021-2000-PCM y sus normas modificatorias.

Asimismo, me comprometo a no aceptar, participar o incentivar ninguna acción que configure Acto de Nepotismo, conforme a lo determinado por las normas sobre la materia

Sin perjuicio de los alcances de la normativa sobre nepotismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

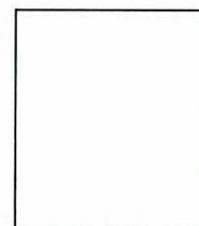
- () NO tengo pariente(s) hasta cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad, y/o cónyuge que a la fecha se encuentren prestando servicios en la Entidad.
- () SI tengo pariente(s) hasta cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad, y/o cónyuge que a la fecha se encuentren prestando servicios en la Entidad, cuyos datos señalo a continuación:

GRADO DE RELACIÓN DE PARENTESCO O VÍNCULO CONYUGAL	AREA DE TRABAJO	APELLIDOS	NOMBRES

En la ciudad de: _____, de _____ del mes _____ del Año 202__.

Firma: _____

DNI: _____



Impresión Dactilar