## BASES DEL PROCESO DE SELECCIÓN PARA LA CONTRATACION DE PERSONAL DEL REGIMEN LABORAL DEL DECRETO LEGISLATIVO N° 1057- ORIENTADO A LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL PARA LA JEFATURA DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTOS DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SOCABAYA, POR CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SUPLENCIA – CAS SUPLENCIA

## N° 002-2022

* **Anexo Nº 001:** Carta de presentación al proceso de selección.
* **Anexo Nº 002:** Ficha de Resumen Curricular
* **Anexo Nº 003:** Declaración Jurada de no encontrarse inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos-REDAM
* **Anexo Nº 004:** Declaración Jurada de Ausencia de Incompatibilidades.
* **Anexo Nº 005:** Declaración Jurada de Ausencia de Nepotismo.
* **Anexo Nº 006:** Declaración Jurada de Conocimiento del Código de Ética de la Función Pública.
* **Anexo Nº 007:** Declaración Jurada de Incompatibilidad de Ingresos.
* **Anexo Nº 008:** Términos de referencia de los puestos vacantes publicados.

**LA COMISION**

# ANEXO N° 001

## CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE

**SEÑOR**

## Mg. WUILBER MENDOZA APARICIO

**ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SOCABAYA**

## Ciudad.-

Yo, , identificado con DNI N° , domiciliado en

, Correo electrónico: , Número de teléfono móvil con acceso a WhatsApp : mediante la presente, solicito se me considere como postulante para participar en el Proceso CAS Nº

-2022-MDS**,** convocado por la Municipalidad Distrital de Socabaya, para

prestar servicios en el Puesto Código : denominado:

para lo cual declaro que cumplo íntegramente con los requisitos básicos establecidos en la publicación correspondiente al servicio convocado y adjunto mi Currículum Vítae documentado y documentación solicitada.

Indicar marcando con un aspa (x), Condición de Discapacidad:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adjunta Certificado de Discapacidad | (SI) | (NO) |
| Tipo de Discapacidad: |  |  |
| Física | ( ) | ( ) |
| Auditiva | ( ) | ( ) |
| Visual | ( ) | ( ) |
| Mental | ( ) | ( ) |

Fecha,…… de… del 2022

………………………………….. **FIRMA DEL POSTULANTE**

**Nombre:** ………………………………………………………

**D.N.I. Nº** …………………………………………….

# ANEXO Nº 002

## FICHA DE RESUMEN CURRICULAR

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOGO**  **ENTIDAD** | **FICHA DEL POSTULANTE** | | | | | |
| **DECLARACION JURADA DE DATOS PERSONALES** | | | | | | |
| **DATOS LABORALES** | | | | | | |
| **CODIGO** | | **NOMBRE DEL PUESTO** | | **UNIDAD ORGANICA Y GERENCIA** | | |
|  | |  | |  | | |
| **DATOS PERSONALES** | | | | | | |
| **Documento de Identidad** | | **Apellidos y Nombres** | | | **Género** | |
| **DNI** | **Carnet de**  **Extrang.** |  | | | **M** | **F** |
|  |  |  |  |
| **Dirección** | | | | **Distrito** | **Provincia** | **Departamento** |
|  | | | |  |  |  |
| **Referencia de la Dirección** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Fecha de Nacimiento**  **(DD/MM/AA)** | | **Lugar de Nacimiento (Distrito, Prov. Y**  **Departamento)** | | **Correo Electrónico Personal** | | |
|  | |  | |  | | |
| **Teléfono**  **Domicilio** | **Teléfono Celular 1** | | **Teléfono**  **Celular 2** | **Correo Electrónico Personal Alterno** | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **CONADIS** | **N° Carnet /**  **Código** |  | | **Fuerzas**  **Armadas** | **N° Carnet /**  **Código** |  |
| **Especificar si requiere de algún tipo de asistencia (ajuste razonable) durante el proceso de selección** | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Tiempo de Experiencia en el Sector Público (Años y Meses)** |  | | **Tiempo de Experiencia en el Sector Privado (Años y**  **Meses)** |  | | |
| **FORMACION ACADEMICA** | | | | | | |
| **Nivel Educativo** | **Grado Académico**  **Obtenido** | **Nombre de la Carrera, Maestría / Doctorado** | **Año** | | **Centro de Estudios** | |
| **Desde** | **Hasta** |
| **Primaria** |  |  |  |  |  | |
| **Secundaria** |  |  |  |  |  | |
| **Técnica Básica**  **(1 a 2 años)** |  |  |  |  |  | |
| **Técnica Superior (3 a 4**  **años)** |  |  |  |  |  | |
| **Universitario** |  |  |  |  |  | |
| **Maestría** |  |  |  |  |  | |
| **Doctorado** |  |  |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Otros**  **(Especificar)** |  |  |  |  |  | |
| **COLEGIATURA** | | | | | | |
| **Colegio**  **Profesional:** |  | | | **Número de**  **Colegiatura:** |  | |
| **Condición a la**  **fecha** | **¿Habilitado?** | **SI** | **NO** | **¿Inhabilitado?** | **Motivo** |  |
| **IDIOMAS Y/O DIALECTOS** | | | | **Ofimática** | | |
| **Idioma y/o Dialectos** | | | | **(Procesador de Textos, Hojas de Cálculo,**  **Programas de Presentaciones, otros)** | | |
| **Idioma y/o Dialecto** | **(Marca con una X el nivel alcanzado)** | | | **Conocimiento** | **(Marca con una X el nivel**  **alcanzado)** | |
| **Básico** | **Intermedio** | **Avanzado** |  | **Básico** |  |
|  |  |  |  | **Intermedio** |  |
|  |  |  |  | **Avanzado** |  |
|  |  |  |  |  | **Básico** |  |
|  |  |  |  | **Intermedio** |  |
|  |  |  |  | **Avanzado** |  |
|  |  |  |  |  | **Básico** |  |
|  |  |  |  | **Intermedio** |  |
|  |  |  |  | **Avanzado** |  |
| **ESTUDIOS ESPECIALIZACIÓN (Cursos, Diplomados, Programas de especialización)** | | | | | | |
| **Tipo de Estudio** | **Nombre del Curso / Diplomado / Programa de Especialización** | | **PERIODO DE ESTUDIOS (FECHA**  **AA/MM)** | **HORAS** | **Centro de Estudios** | |
| **INICIO / FIN** |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
| **EXPERIENCIA LABORAL (Completar desde el último Trabajo Actual)** | | | | | | |
| **Empresa / Institución** | | **Sector / Giro del**  **Negocio** | **Puesto / Cargo** | | **Desde (Mes /**  **Año)** | **Hasta (Mes /**  **Año)** |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
| **Referencias Laborales** | | | | | | |
| **Nombre del Jefe Directo** | | **Puesto / Cargo** | **Teléfono** | **Motivo de Cambio** | | **Remuneración**  **Fija Mensual (Bruto)** |
|  | |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  | |  |
| **Funciones Principales** | | | | | | |
| **1** |  | | | | | |
| **2** |  | | | | | |
| **3** |  | | | | | |
| **4** |  | | | | | |
| **5** |  | | | | | |
| **Empresa Institución** | | **Sector / Giro de**  **Negocio** | **Puesto / Cargo** | | **Desde (Mes /**  **Año)** | **Hasta (Mes /**  **Año)** |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
| **Referencias**  **Laborales** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Jefe Directo** | | **Puesto / Cargo** | **Teléfono** | **Motivo de Cambio** | **Remuneración Fija Mensual**  **(Bruta)** |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| **Funciones Principales** | | | | | |
| **1** |  | | | | |
| **2** |  | | | | |
| **3** |  | | | | |
| **4** |  | | | | |
| **5** |  | | | | |

**DECLARO QUE LA INFORMACION PROPORCIONADA RESPECTO A LO REQUERIDO POR EL PERFIL DEL PUESTO ES VERDADERA Y PODRA SER VERIFICADA POR LA ENTIDAD.**

Arequipa,..…… de del 2022

…………………………………..…

**FIRMA DEL POSTULANTE**

**Nombre:** ………………………………………………………

**D.N.I. Nº** …………………………………………….

## NOTA IMPORTANTE:

1. El expediente de postulación deberá remitirlo en formato PDF , foleado y firmado en todas sus hojas.
2. Los documentos que sustenten la información de la Hoja de Vida deberán ser presentados en el mismo orden consignado en este formato y separados en cada Item.
3. Solo se deberá anexar al expediente, los documentos que hayan sido consignados en la Hoja de Vida; los demás documentos no serán tomados en cuenta.

# ANEXO Nº 003

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

Yo,

……………………………………………………………………………………………………………, identificado con DNI Nº …….…………………….., con domicilio en

…………………………………………………………………………………….…………………………

………………, declaro bajo juramento que, a la fecha, no me encuentro inscrito en el **“Registro de Deudores Alimentarios Morosos”** a que hace referencia la Ley Nº 28970, Ley que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo Nº 002- 2007-JUS, el cual se encuentra a cargo y bajo la responsabilidad del Consejo Ejecutivo del Poder Judicial.

Fecha, …… de… del 2022

…………………………………..…

**FIRMA DEL POSTULANTE**

**Nombre:** ………………………………………………………

**D.N.I. Nº** …………………………………………….

## DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Arequipa, ...... de de 2022.

Yo, id entificado con

D.N.I. Nº ..................................... y domiciliado en

……………………………………………........................................., distrito de

……........................................................., Provincia de y Departamento

de , manifestando mi deseo de postular en la Convocatoria para la Contratación

Administrativa de Servicios Proceso Nº 002-2022– MDS, declaro bajo juramento lo siguiente:

* Que, no estoy impedido de contratar para el Estado, que no tengo antecedentes penales ni policiales así como que no tengo conflicto de intereses con la Municipalidad Distrital de Socabaya.
* Que no tengo vínculo de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad y/o segundo de afinidad o por razón de matrimonio con los funcionarios de la Institución y/o personal de confianza de la Municipalidad Distrital de Socabaya que gocen de la facultad de nombramiento y contratación de personal o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección.
* Que la información señalada y documentada en el Currículum Vitae adjunto es verdadera, comprometiéndome a presentar los documentos originales que acrediten la información, en caso que resulte seleccionado.
* Que acepto y me someto a las normas y resultados del proceso.
* Que me comprometo a cumplir con las actividades señaladas en los Términos de Referencia del servicio al cual postulo, en caso sea seleccionado.

Por lo expuesto, asumo la responsabilidad por la veracidad de la información antes mencionada.

Atentamente,

…………………………………..…

**FIRMA DEL POSTULANTE**

**Nombre:** ………………………………………………………

**D.N.I. Nº** …………………………………………….

**ANEXO N° 005**

## DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO

Yo, ……………………………………………………………………………………………….

identificado con documento de identidad N°…………….………... con domicilio en

………………………………………………………...………………………..

Provincia…………………. Departamento………………………. Estado Civil

……………………………, **DECLARO BAJO JURAMENTO,** lo siguiente:

No tener en la Institución, familiares hasta el 4º grado de consanguinidad, 2º 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 de Socabaya.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley Nº 26771 y su Reglamento aprobado por D.S.Nº 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 de Socabaya, laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la relación o vinculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) o unión de hecho (UH), señalados a continuación.

Relación Apellidos Nombres Área de Trabajo

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Relación** | **Apellidos** | **Nombres** | **Área de Trabajo** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Manifiesto, que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento, que si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 438º del Código Penal, que prevén pena privativa de libertad de hasta 04 años, para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como para aquellos que cometan falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.

Arequipa, de del 2022

…………………………………..…

**FIRMA DEL POSTULANTE**

**Nombre:** ………………………………………………………

**D.N.I. Nº** …………………………………………………….

## DECLARACION JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CODIGO DE ETICA DE LA FUNCION PÚBLICA

Yo,

…….………………….……………………………………………………………………………………

… con DNI Nº …………………… y domicilio fiscal 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.

Arequipa, de del 2022.

…………………………………..… **FIRMA DEL POSTULANTE**

**Nombre:** ………………………………………………………

**D.N.I. Nº** …………………………………………….

# ANEXO Nº 007

## DECLARACIÓN JURADA

**DE INCOMPATIBILIDAD DE INGRESOS**

(Decreto de Urgencia N° 020-2006) (Ley N° 28175, Ley del Empleo Público)

Yo, ......................................................................................, identificado con D.N.I. N°

........................... como postulante al Proceso CAS, en la Municipalidad Distrital de Socabaya, 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 N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, **DECLARO BAJO JURAMENTO**, lo siguiente:

## (indique si o no) percibo remuneración, pensión y/o honorarios por servicios, asesorías o consultorías en el Sector Público.

Asimismo, me comprometo a no percibir simultáneamente los ingresos antes acotados; a fin que no se configure INCOMPATIBILIDAD DE INGRESOS, señalado en las normas indicadas.

Declaro bajo juramento, que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento que, si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en los artículos 411 y 438 del Código Penal, que establece que: " ... será reprimido con pena privativa de la libertad no menor de uno ni mayor de cuatro años, para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad y para aquellos que cometen falsedad, simulando, o alterando la verdad".

…………………………………..… **FIRMA DEL POSTULANTE**

**Nombre:** ………………………………………………………

**D.N.I. Nº** …………………………………………….