

**ANEXO N°1**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN:**

**SOLICITO: PARTICIPAR DE LA CONVOCATORIA  
CAS N°001-2024 POR NECESIDAD TRANSITORIA**

**SRES. MIEMBROS DE LA COMISIÓN  
De la Convocatoria CAS N°001-2024-MDS**

Yo, \_\_\_\_\_  
identificado(a) con DNI N° \_\_\_\_\_  
con domicilio en \_\_\_\_\_  
correo electrónico \_\_\_\_\_  
teléfono celular N° \_\_\_\_\_  
a ustedes me presento y digo:

Que, habiéndose convocado el "PROCESO CAS N°001-2024 por Necesidad Transitoria", para la contratación de un \_\_\_\_\_ bajo el Régimen del D. Leg. N.º 1057 por necesidad transitoria, en tal sentido, solicito ser inscrito como POSTULANTE a la siguiente Plaza: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_ y Unidad Orgánica: \_\_\_\_\_  
Dejo constancia que he tomado conocimiento de lo establecido en las Bases del proceso. Conforme con el TUO de la Ley N.º 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General, AUTORIZO, ser notificado al correo electrónico proporcionado, sobre los actos administrativos y actos de administración interna que la entidad emita SI ( ) NO ( ).

Ica, ..... de ..... de 2024.

-----  
Firma  
DNI N.º.....



**ANEXO N°02:  
FORMATO HOJA DE VIDA:**

**I. DATOS PERSONALES:**

<b>PRIMER APELLIDO</b>	<b>SEGUNDO APELLIDO</b>	<b>NOMBRES</b>

<b>LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO</b>				<b>ESTADO CIVIL (marcar según corresponda)</b>			
<b>Código ubigeo de nacimiento</b>	<b>Día</b>	<b>Mes</b>	<b>Año</b>	<b>Casado(a)</b>	<b>Soltero(a)</b>	<b>Divorciado(a)</b>	<b>Viudo(a)</b>

<b>IDENTIFICACION</b>							
	<b>DNI</b>		<b>C.E o PAS</b>				
<b>NACIONALIDAD</b>	<b>DOCUMENTO DE IDENTIDAD</b>					<b>RUC N°</b>	

<b>DIRECCION DOMICILIARIA (Calle/Avenida/Pasaje/Jirón u otro)</b>			
<b>DISTRITO</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>REFERENCIA</b>

<b>DATOS DE CONTACTO (Es obligatorio consignar teléfono, celular y correo electrónico)</b>		
<b>Teléfono/Celular N.º</b>	<b>Correo electrónico</b>	<b>Correo electrónico alternativo</b>

<b>COLEGIATURA</b>	
<b>COLEGIO PROFESIONAL</b>	<b>N.º de Colegiatura</b>

<b>PERSONA CON DISCAPACIDAD</b>			<b>LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS</b>			
					<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>N.º de Registro</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>¿Adjunta Documento?</b>	

**II. ESTUDIOS REALIZADOS:**

La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa, debiéndose adjuntar los documentos que sustente lo informado (fotocopia simple)

N°	TÍTULO O GRADO ACADÉMICO	CENTRO DE ESTUDIOS	ESPECIALIDAD	FECHA DE EXPEDICIÓN DEL TÍTULO	CIUDAD/PAÍS	N° DE FOLIO
				dd/mm/aa		

(Puede insertar más filas si así lo requiere)



**III. CURSO Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACION:**

N°	NOMBRE DEL CURSO Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACION	CENTRO DE ESTUDIOS	FECHA DE INICIO (dd/mm/aa)	FECHA FIN (dd/mm/aa)	CIUDAD/PAÍS	N° FOLIO

(Puede insertar más filas si así lo requiere)

**IV. EXPERIENCIA LABORAL:**

- a) Experiencia laboral general de \_\_\_\_\_ años/meses (comenzar por la más reciente).  
Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida, con una duración mayor a un mes.

N°	Nombre de la entidad o Empresa	Cargo desempeñado	Fecha de inicio (dd/mm/aa)	Fecha de culminación (dd/mm/aa)	Tiempo en el cargo	N° FOLIO
01						
ACTIVIDADES REALIZADAS:				c)		
a)				d)		
b)				e)		
N°	Nombre de la entidad o Empresa	Cargo desempeñado	Fecha de inicio (dd/mm/aa)	Fecha de culminación (dd/mm/aa)	Tiempo en el cargo	N° FOLIO
02						
ACTIVIDADES REALIZADAS:				c)		
a)				d)		
b)				e)		
N°	Nombre de la entidad o Empresa	Cargo desempeñado	Fecha de inicio (dd/mm/aa)	Fecha de culminación (dd/mm/aa)	Tiempo en el cargo	N° FOLIO
03						
ACTIVIDADES REALIZADAS:				c)		
a)				d)		
b)				e)		

(Puede insertar más filas si así lo requiere)

- b) Experiencia Específica o afines \_\_\_\_\_ años/meses (comenzar por la más reciente).  
Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida, con una duración mayor a un mes.



Nº	Nombre de la entidad o Empresa	Cargo desempeñado	Fecha de inicio (dd/mm/aa)	Fecha de culminación (dd/mm/aa)	Tiempo en el cargo	Nº FOLIO
01						
<b>ACTIVIDADES REALIZADAS:</b>				c)		
a)				d)		
b)				e)		
Nº	Nombre de la entidad o Empresa	Cargo desempeñado	Fecha de inicio (dd/mm/aa)	Fecha de culminación (dd/mm/aa)	Tiempo en el cargo	Nº FOLIO
02						
<b>ACTIVIDADES REALIZADAS:</b>				c)		
a)				d)		
b)				e)		
Nº	Nombre de la entidad o Empresa	Cargo desempeñado	Fecha de inicio (dd/mm/aa)	Fecha de culminación (dd/mm/aa)	Tiempo en el cargo	Nº FOLIO
03						
<b>ACTIVIDADES REALIZADAS:</b>				c)		
a)				d)		
b)				e)		

(Puede insertar más filas si así lo requiere)

Declaro que la información proporcionada es veraz y exacta, pudiendo someterse a la verificación posterior establecida por Ley.

Ica, ..... de ..... de 2024.

-----  
Firma  
DNI N° -----



**ANEXO N.º 03  
DECLARACION JURADA  
DE NO TENER INHABILITACION VIGENTE SEGUN EL RNSSC**

Yo, \_\_\_\_\_, identificado(a) con D.N.I.  
Nº \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Distrito de \_\_\_\_\_, Provincia de \_\_\_\_\_ y  
departamento de \_\_\_\_\_.

DECLARO BAJO JURAMENTO, no tener inhabilitación vigente, para prestar servicios al Estado, conforme al Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles – RNSSC. Firmo la presente declaración y en caso de comprobar fraude o falsedad en la declaración, información o en la documentación que presente, me sujeto a que la entidad proceda conforme a lo señalado en el numeral 34.3 del artículo 34º del Texto Único Ordenado de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante Decreto Supremo Nº 004-2019-JUS.

Ica, ..... de ..... de 2023.

-----  
*Firma*  
DNI N.º \_\_\_\_\_

IMPRESIÓN  
DACTILAR

El numeral 1.1 del Decreto Supremo Nº 012-2017-JUS, dispone: "El presente dispositivo tiene por finalidad reglamentar el Registro Nacional de Sanciones contra servidores civiles, conforme a la cuarta disposición complementaria final del Decreto Legislativo Nº 1295, Decreto Legislativo que modifica el artículo 242 de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General y establece disposiciones para garantizar la integridad en la administración pública".



**ANEXO N.º 04**  
**DECLARACION JURADA**  
**DE NO TENER DEUDAD POR CONCEPTOS DE ALIMENTOS**

Yo, \_\_\_\_\_, identificado(a) con D.N.I. N° \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_, Distrito de \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_ y departamento de \_\_\_\_\_.

*Declaro bajo Juramento: No tener deudas por concepto de alimentos, ya sea por obligaciones alimentarias establecidas en sentencias o Ejecutorias, acuerdo conciliatorio con calidad de cosa juzgada, así como tampoco mantener adeudos por pensiones alimentarias devengadas sobre alimentos, que ameriten la inscripción del suscrito, en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, creado por la Ley N° 28970.*

Firmo la presente declaración y en caso de comprobar fraude o falsedad en la declaración, información o en la documentación que presente, me sujeto a que la entidad proceda conforme a lo señalado en el numeral 34.3 del artículo 34º del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

Ica, ..... de ..... de 2023.

-----  
Firma  
DNI N.º \_\_\_\_\_

IMPRESIÓN  
DACTILAR

D.S. N° 008-2019-JUS-Reglamento de la Ley que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos Artículo 12.- Restricciones para el acceso al servicio civil (...) 12.6 Quienes suscriban un contrato con el Estado, sea cual fuera la modalidad contractual sea laboral o civil, deben firmar una declaración jurada en la que se señale si se encuentran o no inscritos en el REDAM. 12.7 La secretaria general, la oficina de recursos humanos, la oficina de logística, o las que hagan sus veces, según corresponda, tienen la obligación de acceder al REDAM, antes de tramitar la resolución de designación, la firma de los contratos o de la renovación, adenda, o ampliación de estos, para verificar si la persona comprendida en los numerales anteriores está inscrita en el REDAM. Asimismo, deben acceder al REDAM para verificar la veracidad del contenido de la declaración jurada a la que se refiere el numeral 12.6. En caso de incumplimiento de dichas obligaciones se aplica lo dispuesto en el segundo párrafo del artículo 8 de la Ley.



**ANEXO N.º 05**  
**DECLARACIÓN JURADA NEPOTISMO**

Yo, \_\_\_\_\_, identificado(a) con D.N.I. N° \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_, Distrito de \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_ y departamento de \_\_\_\_\_.

DECLARO BAJO JURAMENTO, que:

SÍ, cuento con parientes(s), hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y/o conyugue (Padre, hermano, hijo, tío, sobrino, primo, nieto, suegro y cuñado); quien(es) laboran en la Municipalidad Distrital de Santiago, según el siguiente detalle:

NOMBRES Y APELLIDOS	GRADO DE PARENTESCO	ÓRGANO U OFICINA EN LA QUE LABORA

NO, cuento con parientes (s), hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y/o conyugue (Padre, hermano, hijo, tío, sobrino, primo, nieto, suegro y cuñado); que laboran en la Municipalidad Distrital de Santiago.

Firmo la presente declaración y en caso de comprobar fraude o falsedad en la declaración, información o en la documentación que presente, me sujeto a que la entidad proceda conforme a lo señalado en el numeral 34.3 del artículo 34º del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante Decreto Supremo N° 004-2019-JUS

Ica, ..... de ..... de 2024

\_\_\_\_\_  
Firma  
DNI N.º \_\_\_\_\_

IMPRESIÓN  
DACTILAR

Decreto Supremo N° 021-2000-PCM, Reglamento de la Ley N° 26771, Ley que establece la prohibición de ejercer la facultad de nombramiento y contratación de personal en el Sector Público en casos de parentesco. Artículo 4-A.- Función del Órgano de Administración "Corresponde al Órgano de Administración de cada entidad recabar una declaración jurada de toda persona que ingrese a prestar servicios, independientemente de su régimen laboral o contractual, por la que consigne el nombre completo, grado de parentesco o vínculo conyugal y la oficina en la que eventualmente presten servicios sus parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad, o su cónyuge, en la misma entidad".



**ANEXO N.º 06**  
**DECLARACION JURADA**

Yo, \_\_\_\_\_, identificado(a) con D.N.I.  
Nº \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_  
Distrito de \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_ y departamento de  
\_\_\_\_\_. DECLARO BAJO JURAMENTO, que:

ANTECEDENTES Y OTROS	SI	NO
¿A la fecha, cuenta con antecedentes penales?		
¿A la fecha, cuenta con antecedentes policiales?		
¿A la fecha, cuenta con antecedentes judiciales?		
¿Se encuentra inscrito en Registro de Deudores de Reparaciones Civiles (REDERECI)?		
¿A la fecha se encuentra en el Registro Nacional de Abogados sancionados por mala práctica profesional - RENAS? (Solamente abogados)		

Ica, ..... de ..... de 2024.

-----  
Firma  
DNI N.º \_\_\_\_\_

IMPRESIÓN  
DACTILAR

