



Municipalidad Distrital de Breña
Gerencia de Administración y Finanzas
Sub Gerencia de Recursos Humanos

FORMATO 01

SOLICITUD DE INSCRIPCION

CODIGO:

Señor
ANGEL ALEJANDRO WU HUAPAYA
ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE BREÑA
Presente.-

Yo,....._identificado con DNI N°....., mediante la presente solicito se me considere para participar en el proceso CAS N° convocado por la Municipalidad Distrital de Breña. Para lo cual declaro que cumpla íntegramente con los requisitos básicos y perfiles establecidos en la publicación correspondiente y que adjunto a la presente la documentación solicitada.

Mi disponibilidad para incorporarme a la Municipalidad Distrital de Breña es inmediata.

Breña,.....de.....del 2015

.....
FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunta Certificado de Discapacidad (SI) (NO)

Tipo de Discapacidad:

Física	()	()
Auditiva	()	()
Visual	()	()
Mental	()	()



Municipalidad Distrital de Breña
Gerencia de Administración y Finanzas
Sub Gerencia de Recursos Humanos

FORMATO 02

FICHA DE RESUMEN CURRICULAR

1. DATOS PERSONALES

NOMBRES:	
APELLIDOS:	
Nº DNI:	(adjuntar copia e indicar Nº de folio)
NACIONALIDAD:	
FECHA DE NACIMIENTO:	EDAD:
ESTADO CIVIL:	
DIRECCION:	
TELEFONO CELULAR:	
TELEFONO FIJO:	
CORREO ELECTRONICO:	

2. FORMACION ACADEMICA

EDUCACION PRIMARIA	
NOMBRE DE LA INSTITUCION:	
AÑOS DE ESTUDIO:	
EDUCACION SECUNDARIA	
NOMBRE DE LA INSTITUCION	
AÑOS DE ESTUDIO:	
FORMACION TECNICA	
NOMBRE DE LA INSTITUCION:	
GRADO ACADEMICO:	
PROFESION O ESPECIALIDAD:	
MES/AÑO INICIO – MES/AÑO FIN:	
AÑOS DE ESTUDIO:	
Nº DE FOLIO DE SUSTENTO:	
FORMACION UNIVERSITARIA	
NOMBRE DE LA INSTITUCION:	
GRADO ACADEMICO:	
PROFESION O ESPECIALIDAD:	
MES/AÑO INICIO – MES/AÑO FIN:	
AÑOS DE ESTUDIO:	
Nº DE FOLIO DE SUSTENTO:	
DIPLOMADO/MAESTRIA/DOCTORADO/ OTROS (UNO POR CADA GRADO):	
NOMBRE DE LA INSTITUCION:	
GRADO ACADEMICO:	
PROFESION O ESPECIALIDAD:	
MES/AÑO INICIO – MES/AÑO FIN:	
AÑOS DE ESTUDIO:	
Nº DE FOLIO DE SUSTENTO:	



Municipalidad Distrital de Breña
Gerencia de Administración y Finanzas
Sub Gerencia de Recursos Humanos

FORMATO 02

3. CAPACITACIONES COMPLEMENTARIAS (UNO POR CADA CAPACITACION)

NOMBRE DEL CURSO:
NOMBRE DE LA INSTITUCION:
HORAS LECTIVAS:
Nº DE FOLIO DE SUSTENTO:

NOMBRE DEL CURSO:
NOMBRE DE LA INSTITUCION:
HORAS LECTIVAS:
Nº DE FOLIO DE SUSTENTO:

NOMBRE DEL CURSO:
NOMBRE DE LA INSTITUCION:
HORAS LECTIVAS:
Nº DE FOLIO DE SUSTENTO:

4. EXPERIENCIA LABORAL (UNO POR CADA EMPRESA)

NOMBRE DE LA EMPRESA:
CARGO:
FUNCIONES PRINCIPALES:
SUELDO PERCIBIDO:
FECHA DE INGRESO:
FECHA DE TÉRMINO:
AÑOS/MESE/DIAS DE EXPERIENCIA:
Nº DE FOLIO DE SUSTENTO:

NOMBRE DE LA EMPRESA:
CARGO:
FUNCIONES PRINCIPALES:
SUELDO PERCIBIDO:
FECHA DE INGRESO:
FECHA DE TÉRMINO:
AÑOS/MESE/DIAS DE EXPERIENCIA:
Nº DE FOLIO DE SUSTENTO:

NOMBRE DE LA EMPRESA:
CARGO:
FUNCIONES PRINCIPALES:
SUELDO PERCIBIDO:
FECHA DE INGRESO:
FECHA DE TÉRMINO:
AÑOS/MESE/DIAS DE EXPERIENCIA:
Nº DE FOLIO DE SUSTENTO:



*Municipalidad Distrital de Breña
Gerencia de Administración y Finanzas
Sub Gerencia de Recursos Humanos*

FORMATO 03

DECLARACION JURADA DE NO ESTAR INHABILITADO ADMINISTRATIVA Y/O JUDICIALMENTE PARA CONTRATAR CON EL ESTADO

Yo,.....identificado con DNI N°....., declaro bajo juramento; no estar inhabilitado administrativa y/o judicialmente para contratar con el Estado.

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el Art. 42° de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General¹.

Breña ,.....de.....del 2015

.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Nota: El postulante que oculte información y/o consigne información falsa será excluido del proceso de selección de personal; en caso de haberse producida la contratación deberá cesar por comisión de falta grave con arreglo a las normas vigentes sin perjuicio de la responsabilidad penal y/o administrativa en que hubiere incurrido.

¹Art. 42° de la Ley N° 27444. Todas las declaraciones juradas, los documentos sucedáneos presentados y la información incluida en los escritos y formularios que presenten los administrados para la realización de procedimientos administrativos, se presumen verificados por quien hace uso de ellos, así como de contenido veraz para fines administrativos, salvo prueba en contrario.



*Municipalidad Distrital de Breña
Gerencia de Administración y Finanzas
Sub Gerencia de Recursos Humanos*

FORMATO 04

DECLARACION JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES PENALES NI JUDICIALES

Yo,.....identificado con DNI N°....., declaro bajo juramento; no tener antecedentes penales ni judiciales.

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el Art. 42° de la Ley N° 27444 ley del Procedimiento Administrativo General.²

Breña,.....de.....del 2015

.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Nota: El postulante que oculte información y/o consigne información falsa será excluido del proceso de selección de personal; en caso de haberse producida la contratación deberá cesar por comisión de falta grave con arreglo a las normas vigentes sin perjuicio de la responsabilidad penal y/o administrativa en que hubiere incurrido.

² Art. 42° de la Ley N° 27444. Todas las declaraciones juradas, los documentos sucedáneos presentados y la información incluida en los escritos y formularios que presenten los administrados para la realización de procedimientos administrativos, se presumen verificados por quien hace uso de ellos, así como de contenido veraz para fines administrativos, salvo prueba en contrario.



Municipalidad Distrital de Breña
Gerencia de Administración y Finanzas
Sub Gerencia de Recursos Humanos

FORMATO 05

DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO – Ley N° 26771
D.S. N° 021-2000-PCM, 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 de 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 de Breña.

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 de Breña laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une relación o vínculo de afinidad(A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) o unión de hecho (UH), señalados a continuación.

RELACION	APELLIDOS	NOMBRES	AREA 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 N° 438 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.

Breña, de del 2015

.....
FIRMA DEL POSTULANTE



Municipalidad Distrital de Breña
Gerencia de Administración y Finanzas
Sub Gerencia de Recursos Humanos

FORMATO 06

DECLARACION JURADA DE NO PERCIBIR OTROS INGRESOS POR PARTE DEL ESTADO, SALVO FUNCIÓN DOCENTE O DIETAS POR PARTICIPACIÓN EN UN DIRECTORIO

Yo,.....identificado con DNI N°, declaro bajo juramento; no percibir otros ingresos por parte del Estado, salvo por función docente (Indicar institución), o dietas por participación en un Directorio (Indicar institución).....

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el Art. 42° de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General.³

Breña,.....de.....del 2015

.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Nota: El postulante que oculte información y/o consigne información falsa será excluido del proceso de selección de personal; en caso de haberse producida la contratación deberá cesar por comisión de falta grave con arreglo a las normas vigentes sin perjuicio de la responsabilidad penal y/o administrativa en que hubiere incurrido

³ Art. 42° de la Ley N° 27444. Todas las declaraciones juradas, los documentos sucedáneos presentados y la información incluida en los escritos y formularios que presenten los administrados para la realización de procedimientos administrativos, se presumen verificados por quien hace uso de ellos, así como de contenido veraz para fines administrativos, salvo prueba en contrario.



Municipalidad Distrital de Breña
Gerencia de Administración y Finanzas
Sub Gerencia de Recursos Humanos

FORMATO 07

DECLARACION JURADA DE GOZAR DE BUENA SALUD

Yo,.....identificado con DNI N°....., declaro bajo juramento; gozar de buena salud.

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el Art. 42° de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General.⁴

Breña ,.....de.....del 2015

.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Nota: El postulante que oculte información y/o consigne información falsa será excluido del proceso de selección de personal; en caso de haberse producida la contratación deberá cesar por comisión de falta grave con arreglo a las normas vigentes sin perjuicio de la responsabilidad penal y/o administrativa en que hubiere incurrido.

⁴ Art. 42° de la Ley N° 27444. Todas las declaraciones juradas, los documentos sucedáneos presentados y la información incluida en los escritos y formularios que presenten los administrados para la realización de procedimientos administrativos, se presumen verificados por quien hace uso de ellos, así como de contenido veraz para fines administrativos, salvo prueba en contrario.