



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

**FORMATO 01**

**SOLICITUD DE INSCRIPCION**

**CODIGO Y CARGO:**

**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 cumplo 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 2017

.....  
**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 General<sup>1</sup>.

Breña ,.....de.....del 2017

.....  
**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.

---

<sup>1</sup>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 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.<sup>2</sup>

Breña,.....de.....del 2017

.....  
**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

---

<sup>2</sup> 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 2017

.....  
**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.<sup>3</sup>

Breña,.....de.....del 2017

.....  
**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

<sup>3</sup> 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.<sup>4</sup>

Breña ,.....de.....del 2017

.....  
**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.

---

<sup>4</sup> 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 08**

**DECLARACION JURADA DE ESTUDIOS SECUNDARIOS**

Yo,.....identificado con DNI N° ....., declaro bajo juramento; haber culminado mis estudios secundarios. Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el Art. 42° de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General<sup>5</sup>.

Breña,.....de.....del 2017

.....  
**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.

---

<sup>5</sup>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 09**

**DECLARACION JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CODIGO DE ETICA DE LA FUNCION PUBLICA**

Yo,.....identificado con DNI N° ..... 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<sup>7</sup>.

Asimismo, declaro que me comprometo a observarlas y cumplirlas en todas circunstancias.

Breña,.....de.....del 2017

.....  
**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.

7Art. 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.