**ANEXO N° 01**

**CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE**

Señor:

ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE RIOJA

Atención:

Señores

Comisión de Evaluación Proceso CAS N° 001-2023-MPR

Presente. –

Yo,……………………………………………………………………………………………………. identificado (a) con DNI N°………………............ mediante la presente le solicito se me considere para participar en el Proceso de Selección CAS N° 001-2023-MPR, convocado por la Municipalidad Provincial de Rioja como **POSTULANTE**

Plaza:……………………………………………………………………………………………

Código:……………………………………………………………………………………………

Unidad orgánica solicitante:……………………………………………………………

Para lo cual **DECLARO BAJO JUARAMENTO** cumplir íntegramente con los requisitos de experiencia laboral profesional, en el sector público y/o privado ocupando cargos directivos como los de índole académico; así mismo, con los criterios de evaluación publicados en las bases del proceso de selección convocado, para lo cual adjunto mi ***curriculum vitae***, copia simple de DNI y declaraciones juradas de acuerdo a los anexos n°………………..

La presente declaración se realiza de acuerdo con lo regulado por la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

ANEXO:

Sobre con currículo vitae

Rioja,……………………………….. de 2023.

 ------------------------------------------

 FIRMA HUELLA

**ANEXO N° 02**

**FICHA DE RESUMEN CURRICULAR DEL POSTULANTE**

Señores

Comisión de Evaluación Proceso CAS N° 001-2023-MPR

Presente. -

PROCESO CAS N°: 001-2023

PLAZA:

CÓDIGO:

DATOS GENERALES:

* DNI:
* RUC:
* Apellido paterno:
* Apellido materno:
* Nombres:
* Fecha de nacimiento:
* Lugar de residencia:
* Dirección:
* Teléfono:
* Correo electrónico:
* Otro:

Los datos aquí incluidos deberán ser acreditados adjuntando los documentos necesarios para la evaluación por parte de la institución, dicho formato no merecerá evaluación alguna en caso se omita dicha documentación.

FROMACIÓN ACADÉMICA (COMIENCE POR EL MÁS RECIENTE)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| FORMACIÓN | ENTIDAD | NIVEL/GRADO/TÍTULO ACADÉMICO | PROFESIÓN/ESPECIALIDAD | TIEMPO |
| DESDE | HASTA |
| SECUNDARIA |   |   |   |   |   |
| TECNICA |   |   |   |   |   |
| UNVERSITARIA |   |   |   |   |   |
| DIPLOMADO |   |   |   |   |   |
| MAESTRIA |   |   |   |   |   |
| ESPECIALIZACIÓN |   |   |   |   |   |
| DOCTORADO |   |   |   |   |   |
| OTROS ESTUDIOS |   |   |   |   |   |

CPLEGIATURA N°: …………………………………………. (solo para profesional con título universitario)

SE ENCUENTRA HABILITADO: SI NO

PERSONA CON DISCAPACIDAD: N°:…………………………………………………….

LICENCIADO (A) DE FUERZAS ARMADAS N°:………………………………………..

CURSOS:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  CURSOS | INSTITUCIÓN | TIEMPO |
| DESDE | HASTA |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

CONOCIMIENTO DE COMPETENCIAS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CONOCIMIENTO | MENCIÓN EN EL CURSO | BÁSICO | INTERMEDIO | AVANZADO |
|  Inglés |   |   |   |   |
|  Otro Idioma |   |   |   |   |
|  Microsoft Word |   |   |   |   |
|  Microsoft EXCEL |   |   |   |   |
|  Programas Informática |   |   |   |   |
|  Otro  |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

EXPERIENCIA LABORAL

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ENTIDAD | CARGO | FUNCIONES |  TIEMPO |  EXPERIENCIA Años/meses/Dias |
| DESDE | HASTA |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

Declaro bajo juramento que la información que ha proporcionado, es veraz y asumo las responsabilidades y consecuencias legales que ello produzca.

Rioja,…………………………………………2023.

 ------------------------------------------

 FIRMA HUELLA

**ANEXO N° 03**

**DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTULANTE**

###### Señores. -

###### Comisión de Evaluación Proceso CAS N° 001-2023-MPR

###### Presente. -

En atención a la Convocatoria del Proceso CAS N° 001-2023-MPR, convocado por la Municipalidad Provincial de Rioja, agradeceré ser registrado como POSTULANTE.

Asimismo, DECLARO BAJO JURAMENTO que la siguiente información corresponde a mis datos personales los que se sujetan a la verdad.

|  |  |
| --- | --- |
|  Apellido paterno |   |
|  Apellido materno |   |
|  Nombres |   |
|  DNI |   |
|  RUC |   |
|  Domicilio |   |
| Lugar y fecha de nacimiento |   Día: /Mes: / Año: |
| Distrito: | Provincia: | Región: |
|  Teléfono |   |
|  Correo electrónico  |   |

Rioja,…………………………………………2023.

 ------------------------------------------

 FIRMA HUELLA

**ANEXO N° 04**

**DECLARACION JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTOS PARA CONTRATAR CON EL ESTADO (DECRETO LEGISLATIVO N° 1057)**

Señores

Comisión de Evaluación Proceso CAS N° 001-2023-MPR

Presente.-

Yo,……………………………………………………………………………………………………….con DNI N°

……………………con domicilio en……………………………………………………….**DECLARO BAJO JURAMENTO** que no tengo impedimentos para ser postor o contratista del Estado, ni en ninguna otra causal contemplada en alguna disposición legal o reglamentaria de ser postor o contratista del Estado.

Que de encontrarme en alguno de los impedimentos previstos en el presente documento, acepto mi descalificación automática del proceso de selección, y de ser el caso, la nulidad del contrato a que hubiera lugar, sin perjuicio de las acciones legales correspondientes.

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 Código Penal, que prevé sanciones, para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como para aquellos que cometen falsedad simulando la verdad intencionalmente.

Rioja,…………………………………………2023.

 ------------------------------------------

 FIRMA HUELLA

**ANEXO N° 05**

**DECLARACION JURADA DE RELACION DE PARENTESCO POR RAZONES DE CONSANGUINIDAD, AFINIDAD O CONVIVENCIA.**

Señores

Comisión de Evaluación Proceso CAS N° 001-2023-MPR

Presente.-

Yo,……………………………………………………………………………………………………….con DNI N°

……………………con domicilio en……………………………………………………….**DECLARO BAJO JURAMENTO** que no me une parentesco alguno hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad o por razón de matrimonio o uniones de hecho, con funcionarios con poder de dirección y/o personal de confianza que tienen la facultad de nombrar o contratar o que tengan injerencia directa o indirecta en el presente proceso de selección en la Municipalidad Provincial de Rioja.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome de no ser así a las correspondientes acciones administrativas y de ley.

Rioja,…………………………………………2023.

 ------------------------------------------

 FIRMA HUELLA

**ANEXO N° 06**

**DECLARACION JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES PENALES, POLICIALES NI JUDICIALES**

**(LEY N°29607)**

Señores

Comisión de Evaluación Proceso CAS N° 001-2023-MPR

Presente.-

Yo,……………………………………………………………………………………………………….con DNI N°

……………………con domicilio en…………………………………………………………………………..**DECLARO BAJO JURAMENTO**  lo siguiente:

No tener antecedentes Penales

No tener antecedentes Policiales

No tener antecedentes Judiciales

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome de no ser así a las correspondientes acciones administrativas y de ley.

Rioja,…………………………………………2023.

 ------------------------------------------

 FIRMA HUELLA

**ANEXO N° 07**

**DECLARACION JURADA DE NO ESTAR INHABILITADO ADMINISTRATIVA O JUDICIALMENTE, PARA CONTRATAR CON EL ESTADO**

**(DECRETOS LEGISLATIVO N°1057)**

Señores

Comisión de Evaluación Proceso CAS N° 001-2023-MPR

Presente.-

Yo,……………………………………………………………………………………………………….con DNI N°

……………………con domicilio en…………………………………………………………………………..DECLARO BAJO JURAMENTO que **NO ESTOY INHABILITADO ADMINISTRATIVA O JUDICIALMENTE** para contratar con el Estado.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome de no ser así a las correspondientes acciones administrativas y de ley.

Rioja,…………………………………………2023.

 ------------------------------------------

 FIRMA HUELLA

**ANEXO N° 08**

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

**(LEY N°27815)**

Señores

Comisión de Evaluación Proceso CAS N° 001-2023-MPR

Presente.-

Yo,……………………………………………………………………………………………………….con DNI N°

……………………con domicilio 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.

Rioja,…………………………………………2023.

 ------------------------------------------

 FIRMA HUELLA