



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE YURUA
 AV. INTERNACIONAL S/N—PUERTO BREU
 PROVINCIA DE ATALAYA-REGIÓN UCAYALI
 COMITÉ DE PROCESO DE SELECCIÓN PUBLICA CAS N°008-2024-MDY



“Año del Bicentenario de la consolidación de nuestra independencia, y la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

ANEXO N.º 01

CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE



Señor;

Presidente de la Comisión de Evaluación de personal Municipalidad Distrital de Yurua presente. –



Yo,..... Identificado(a) con DNI N°....., mediante presente le solicito se me considere para participar en el Proceso CAS N.º 008-2024-MDY, convocado por la Municipalidad distrital de Yurua.

Que, habiendo tomado conocimiento del **PROCESO CAS N°008-2024-MDY**, para la selección de personal en la plaza Vacante bajo la modalidad de Contratación Administrativa de Servicios Temporal, de conformidad a lo establecido en el Decreto Legislativo N° 1057, su Reglamento, D.S N° 075-2008-PCM y la Ley N' 29849, Ley que establece la Eliminación progresiva del Régimen Especial del Decreto Legislativo 1057, me dirijo a usted con el fin de Postular al Cargo de para lo cual hago llegar el Formato Hoja de Vida Documentada y las Declaración Jurada y demás documentos pertinente (Formato de Anexo N° 2), copia de DNI y declaraciones juradas de acuerdo con el Anexo N° 3 (3.1, 3.2, 3.3, 3.4). Anexo 4 y 5 respectivamente.



Puerto Breu,.....De.....del Año 2024

.....
FIRMA DEL POSTULANTE



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE YURUA
 AV. INTERNACIONAL S/N—PUERTO BREU
 PROVINCIA DE ATALAYA-REGIÓN UCAYALI
 COMITÉ DE PROCESO DE SELECCIÓN PUBLICA CAS N°008-2024-MDY



ANEXO N° 02

CURRÍCULUM VITAE

PROCESO DE SELECCIÓN PUBLICA CAS N° 008-2024-MDY



1. DATOS PERSONALES

PUESTO/CARGO AL QUE POSTULA:

DNI	
Nombre y Apellido	
RUC	
Fecha de Nacimiento	
Lugar de Residencia (especificar distrito, provincia)	
Dirección DNI	
Dirección actual	
Teléfono celular especificar	
Teléfono fijo	
Correo electrónico	
Medio por el cual se enteró del proceso	



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE YURUA
 AV. INTERNACIONAL S/N—PUERTO BREU
 PROVINCIA DE ATALAYA-REGIÓN UCAYALI
 COMITÉ DE PROCESO DE SELECCIÓN PUBLICA CAS N°008-2024-MDY



2. FORMACIÓN ACADÉMICA:

NIVEL DE ESTUDIO	CENTRO DE ESTUDIOS	NIVEL ALCANZADO	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD	Mes/año		AÑOS DE ESTUDIOS	N°FOLIO
				DESDE	HASTA		
EDUCACIÓN SECUNDARIA							
FORMACIÓN TÉCNICA				/	/		
FORMACIÓN UNIVERSITARIA				/	/		
DIPLOMADO				/	/		
MAESTRÍA				/	/		
2da CARRERA, ESPECIALIZACIÓN				/	/		
DOCTORADO				/	/		
OTROS ESTUDIOS (TÉCNICOS)				/	/		

COLEGIATURA (solo si el puesto lo requiere)				OBSERVACIONES:			
	SI	NO	N° FOLIO		SI	NO	N° FOLIO
¿Es usted Colegiado?				Persona con discapacidad			
¿Se encuentra Habilitado?				Licenciado FFAA			





MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE YURUA
AV. INTERNACIONAL S/N—PUERTO BREU
PROVINCIA DE ATALAYA-REGIÓN UCAYALI
COMITÉ DE PROCESO DE SELECCIÓN PUBLICA CAS N°008-2024-MDY



CAPACITACIONES COMPLEMENTARIAS (ACORDE PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS MÍNIMOS)			
CURSOS <i>(Idiomas, computación, software especializado, considere agregar el nivel alcanzado, acordes a los requisitos del perfil)</i>	INSTITUCIÓN	TIEMPO DE DURACIÓN (Horas)	N° FOLIO

CONOCIMIENTOS COMPLEMENTARIOS (ACORDE PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS MÍNIMOS). Acreditar con Declaración Jurada si la convocatoria lo permite.	N° folio





MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE YURUA
 AV. INTERNACIONAL S/N—PUERTO BREU
 PROVINCIA DE ATALAYA-REGIÓN UCAYALI
 COMITÉ DE PROCESO DE SELECCIÓN PUBLICA CAS N°008-2024-MDY



3. EXPERIENCIA LABORAL:

El postulante deberá detallar en cada uno de los cuadros SOLO LOS DATOS QUE SON REQUERIDOS EN CADA UNA DE LAS ÁREAS QUE SERÁN CALIFICADAS, en el caso de haber ocupado varios cargos en una entidad, mencionar cuales y completar los datos respectivos.

- a) **Experiencia General:** Empezar por la más reciente. Puede agregar más bloques si lo requiere.

N°	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO DESEMPEÑADO	FECHA DE INICIO (MES/AÑO)	FECHA CULMINACIÓN (MES / AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO (AÑOS Y MESES)	N° FOLIO
1						
Breve descripción de la función desempeñada:						
2						
Breve descripción de la función desempeñada:						
3						
Breve descripción de la función desempeñada:						
4						
Breve descripción de la función desempeñada:						
5						
Breve descripción de la función desempeñada:						
6						
Breve descripción de la función desempeñada:						





MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE YURUA
 AV. INTERNACIONAL S/N—PUERTO BREU
 PROVINCIA DE ATALAYA-REGIÓN UCAYALI
 COMITÉ DE PROCESO DE SELECCIÓN PUBLICA CAS N°008-2024-MDY



b) **Experiencia Específica:** Empezar por la más reciente.

Detallar los trabajos que califican para la experiencia específica requerida, con una duración mayor a un mes, puede agregar más bloques si lo requiere.

N°	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO DESEMPEÑADO	FECHA DE INICIO (MES/AÑO)	FECHA CULMINACIÓN (MES / AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO (AÑOS Y MESES)	N° FOLIO
1						
Breve descripción de la función desempeñada:						
2						
Breve descripción de la función desempeñada:						
3						
Breve descripción de la función desempeñada:						
4						
Breve descripción de la función desempeñada:						
5						
Breve descripción de la función desempeñada:						

Los datos aquí incluidos en su oportunidad deberán ser acreditados. Si el postulante no adjunta los documentos necesarios para la evaluación, no será evaluado quedando descalificado.

Nombre y apellidos:

DNI:

Fecha:



Firma



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE YURUA
 AV. INTERNACIONAL S/N—PUERTO BREU
 PROVINCIA DE ATALAYA-REGIÓN UCAYALI
 COMITÉ DE PROCESO DE SELECCIÓN PUBLICA CAS N°008-2024-MDY



ANEXO N° 03

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

Yo,, identificado con DNI N°....., 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 N° 28970, Ley que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 002-2007-JUS, el cual se encuentra a cargo y bajo la responsabilidad del Consejo Ejecutivo del Poder Judicial.

Puerto Breu, ____ de _____ del Año 2024

 Firma

ANEXO N° 03.1

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo,..... con DNI N°..... y domicilio fiscal en..... declaro bajo juramento no percibir ingresos por parte del estado¹; ni tener antecedentes penales ni policiales, tener sentencias condenatorias o haber sido sometido a procesos disciplinarios o sanciones administrativas que me impidan laborar en el Estado.

Esta declaración se formula en aplicación del principio de veracidad establecido en el Artículo 42º de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Puerto Breu, ____ de _____ del Año 2024

 Firma

¹ Aplicable a los ganadores del concurso (a partir de la suscripción del contrato)



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE YURUA
 AV. INTERNACIONAL S/N—PUERTO BREU
 PROVINCIA DE ATALAYA-REGIÓN UCAYALI
 COMITÉ DE PROCESO DE SELECCIÓN PUBLICA CAS N°008-2024-MDY



ANEXO 03.2

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO - Ley N° 26771

D.S. N° 021-2000-PCM, D.S. 017-2002-PCM y D.S. N° 034-2005-PCM

Yo, identificado con
 D.N.I. N° al amparo del Principio de Veracidad señalado por el artículo IV, numeral 1.7 del
 Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 42º de la Ley de Procedimiento Administrativo General – Ley N°
 27444, **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 a SERVIR.

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

Puerto Breu, ____ de _____ del Año 2024

 Firma



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE YURUA
 AV. INTERNACIONAL S/N—PUERTO BREU
 PROVINCIA DE ATALAYA-REGIÓN UCAYALI
 COMITÉ DE PROCESO DE SELECCIÓN PUBLICA CAS N°008-2024-MDY



ANEXO 03.3

DECLARACIÓN JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CÓDIGO DE ÉTICA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA



Yo, 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.



Asimismo, declaro que me comprometo a observarlas y cumplirlas en toda circunstancia.

Puerto Breu, ____ de _____ del Año 2024

Firma



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE YURUA
 AV. INTERNACIONAL S/N—PUERTO BREU
 PROVINCIA DE ATALAYA-REGIÓN UCAYALI
 COMITÉ DE PROCESO DE SELECCIÓN PUBLICA CAS N°008-2024-MDY



ANEXO 03.4

DECLARACIÓN JURADA SI REGISTRA ANTECEDENTES

(Antecedentes policiales, judiciales, penales, **LUGAR DE RESIDENCIA** y de buena salud)



Yo,, identificado(a)
 con DNI N°, domiciliado en



....., declaro bajo juramento que:

- No registro antecedentes policiales.
- No registro antecedentes Judiciales.
- No registro antecedentes penales.

Gozo de buena salud, no teniendo impedimento para viajar a las distintas zonas geográficas que comprende la jurisdicción de la Unidad Territorial a la que postulo y que **DECLARO CONOCER.**



PARA EFECTOS DE LA PRESENTE CONVOCATORIA DECLARO MÍ RESIDENCIA DONDE PERMANECERÉ DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO QUE SUSCRIBA:

Calle/Jirón/Avenida/Pasaje.....Distrito/

Caserío/AAHH/Otros.....

Provincia..... Departamento.....

ASIMISMO, en caso de no haber residido en la zona declaro cumplir con el requisito de haber laborado dos años consecutivos en los últimos cinco años.

Ratificándome en el contenido de la presente declaración, la suscribo para los fines del caso, de conformidad a lo prescrito en la Ley N° 25035 “Ley de Simplificación Administrativa” y disposiciones legales vigentes. En caso de resultar los datos falsos será causal de resolución del contrato.

Puerto Breu, ____ de _____ del Año 2024

 Firma



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE YURUA
 AV. INTERNACIONAL S/N—PUERTO BREU
 PROVINCIA DE ATALAYA-REGIÓN UCAYALI
 COMITÉ DE PROCESO DE SELECCIÓN PUBLICA CAS N°008-2024-MDY



ANEXO N° 04

FORMATO PARA EL LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN DE SERVIDORES EN EL GRUPO DE RIESGO COVID 19



Yo, _____, Identificado con DNI N.º _____, declaro lo siguiente respecto a mis condiciones de salud:



Presento algunas de las siguientes condiciones de salud: *

- Mayor a 60 años
- Hipertensión arterial
- Enfermedades cardiovasculares
- Diabetes mellitus
- Obesidad con IMC de 30 a mas



- Enfermedades respiratorias crónicas
- Enfermedad o tratamiento inmunosupresor

SI	NO

*Factores de riesgo de acuerdo a Documento técnico aprobado mediante RM N.º 193-2020-MINSA

Fecha: _____/_____/_____ Firma: _____

Aplicable a los ganadores del concurso (a partir de la suscripción del contrato)



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE YURUA
 AV. INTERNACIONAL S/N—PUERTO BREU
 PROVINCIA DE ATALAYA-REGIÓN UCAVALI
 COMITÉ DE PROCESO DE SELECCIÓN PUBLICA CAS N°008-2024-MDY



Anexo 5
FORMATO - VACUNA COVID 19



Yo.....identificado DNI N°:.....
 Concursante a la convocatoria CAS N°008-2024-MDY, para el puesto de.....declaro lo siguiente respecto a mis dosis recibidas de la vacuna contra la COVID-19.

DOSIS RECIBIDAS	
1 ERA DOSIS	
2 DA DOSIS	
3 ERA DOSIS	
4TA. DOSIS(REFUERZO) VACUNA BIVALENTE	
NINGUNA	

Declaro la veracidad de las vacunas recibidas, para refrendar adjunto copia de carné de vacunación física y/o digital emitido por la autoridad de salud.

Adjunto carné de vacunación:

Fecha:/...../.....

.....

Firma

