

ANEXO N° 01
PROCESO CAS N° 001-2026-MDM

CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

Señores

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MARANGANI

Comisión encargada del proceso de contratación



PRESENTE

Yo, (Nombres y Apellidos), identificado (a) con DNI N°, mediante la presente le solicito evaluación de mi expediente, presentado en las fechas establecidas en el cronograma y en un total de Folios, para el presente proceso de selección de personal, de acuerdo al puesto que postulo.

PUESTO AL QUE POSTULO

AREA A LA QUE PERTENECE EL PUESTO

Para lo cual declaro bajo juramento, que cumplo íntegramente con los requisitos básicos y perfiles establecidos en la publicación correspondiente al servicio convocado y que adjunto a la presente la documentación requerida y declaraciones juradas solicitadas, sujetándome en ese sentido a los alcances de lo normado en los sub numerales 1.7 y 1.16 del numeral 1 del artículo IV del Título Preliminar de la Ley N° 27444 Ley del Procedimiento Administrativo General, así como reglado en el artículo 42° del cuerpo normativo precitado.

Marangani, de de 2026



FIRMA DEL POSTULANTE

DNI



ANEXO N° 02
PROCESO CAS N° 001-2026-MDM

FORMATO "FICHA RESUMEN DEL CURRICULUM VITAE"
 (LLENAR CON LETRA MAYUSCULA, IMPRENTA Y LEGIBLE O A COMPUTADORA)

I. DATOS PERSONALES.

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)

FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	ESTADO CIVIL	NUMERO DE HIJOS

(*) Obligatorio por el postulante a una plaza en que esta exigencia se encuentre determinado como requisito adicional

DIRECCION DOMICILIARIA ACTUAL

DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NUMERO BREVETE Y CATEGORIA

TELEFONO FIJO	TELEFONO MOVIL	CORREO ELECTRONICO

Al firmar la presente Ud. Acepta autorizar expresamente a la Municipalidad a notificar los documentos que se emitan empleando la notificación electrónica de documentación, conforme a lo establecido en el numeral 20.4 del artículo 20 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444

II. FORMACION ACADEMICA.

ESTUDIOS REALIZADOS	CONCLUIDOS (*)		CENTRO DE ESTUDIOS	CERTIFICADO, GRADO ACADEMICO, TITULO OBTENIDO U OTRA OBSERVACION
	SI	NO		
PRIMARIOS				
SECUNDARIOS				
TECNICOS				
UNIVERSITARIOS				
POST GRADO				
OTROS				

1. (*) Marque con una (X) en la casilla que corresponda
2. Puede insertar filas si lo considera necesario

COLEGIO PROFESIONAL DE:			
NUMERO DE COLEGIATURA		AÑO DE COLEGIATURA	HABILITADO (**)
			SI NO

3. (***) Marque con una (X) en la casilla que corresponda.

III. EXPERIENCIA LABORAL

4. De preferencia los tres (3) últimos empleos.
5. Puede insertar más cuadros de ser necesario
6. (***) Marque con una equis (X) en la casilla que corresponda

NOMBRE DE LA ENTIDAD																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">SECTOR (***)</th> <th rowspan="2">CARGO</th> <th rowspan="2">TIEMPO DE SERVICIOS</th> <th rowspan="2">FECHA DE INICIO</th> <th rowspan="2">FECHA DE FIN</th> </tr> <tr> <th>PUBLICO</th> <th>PRIVADO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					SECTOR (***)		CARGO	TIEMPO DE SERVICIOS	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	PUBLICO	PRIVADO																	
SECTOR (***)		CARGO	TIEMPO DE SERVICIOS	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN																								
PUBLICO	PRIVADO																												
FUNCIONES PRINCIPALES																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>																													

NOMBRE DE LA ENTIDAD																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">SECTOR (***)</th> <th rowspan="2">CARGO</th> <th rowspan="2">TIEMPO DE SERVICIOS</th> <th rowspan="2">FECHA DE INICIO</th> <th rowspan="2">FECHA DE FIN</th> </tr> <tr> <th>PUBLICO</th> <th>PRIVADO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					SECTOR (***)		CARGO	TIEMPO DE SERVICIOS	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	PUBLICO	PRIVADO																	
SECTOR (***)		CARGO	TIEMPO DE SERVICIOS	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN																								
PUBLICO	PRIVADO																												
FUNCIONES PRINCIPALES																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>																													

NOMBRE DE LA ENTIDAD					
SECTOR (***)		CARGO	TIEMPO DE SERVICIOS	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN
PUBLICO	PRIVADO				
FUNCIONES PRINCIPALES					
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>					

IV. CAPACITACION Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACION

1. **Curso, Congreso, Diplomados, Seminarios u otros de similar naturaleza.**
2. **De preferencia los realizados en los últimos tres (3) años, en orden cronológico, empezando del más reciente al más antiguo.**
3. **Puede insertar más filas de ser necesario.**

DESCRIPCION	INSTITUCION	INICIO (DD/MM/AA)	FIN (DD/MM/AA)	HORAS LECTIVAS

V. CONOCIMIENTOS INFORMATICOS

1. **De acuerdo con lo exigido para la plaza que postula.**
2. **Puede insertar más cuadros de ser necesario**
3. **(***) Especifique**

NOMBRE DE LA INSTITUCION	
CONOCIMIENTO INFORMATICO	
NIVEL	
OTROS (****)	

NOMBRE DE LA INSTITUCION	
CONOCIMIENTO INFORMATICO	
NIVEL	
OTROS (****)	

VI. OTROS DATOS DE RELEVANCIA

¿POSEE REGISTRO DE CONADIS?	DOCUMENTO QUE LO ACREDITA
SI () NO ()	

¿ES LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS?

DOCUMENTO QUE LO ACREDITA

SI () NO ()

Declaro bajo juramento que los datos consignados son veraces y se sustentan en la documentación presentada en este proceso; sujetándome en ese sentido a los alcances de lo normado en los sub numerales 1.7 y 1.16 del numeral 1 del artículo IV. del Título Preliminar de la Ley N° 27444 "Ley del Procedimiento Administrativo General", así como reglado en el artículo 42º del cuerpo normativo precitado.

Marangani, de de 2026

FIRMA DEL POSTULANTE

DNI



ANEXO N° 03
PROCESO CAS N° 001-2026-MDM

DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo,

con DNI N° y domicilio fiscal en,
declaro bajo juramento:

- No percibir más de una remuneración, retribución, pensión, emolumento o cualquier otro tipo de ingresos, salvo por función docente
- No tener antecedentes penales, policiales ni judiciales.
- No tener sentencias condenatorias, o haber sido sometido a procesos administrativos disciplinarios o tener sanción administrativa vigente, que me impidan laborar en el estado.
- No tener deudas por concepto de alimentos.

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

Marangani, de de 2026

FIRMA DEL POSTULANTE

DNI



ANEXO N° 04
PROCESO CAS N° 001-2026-MDM

DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO – Ley N° 26771
D.S. N° 021-2000-PCM, D.S. 017-2005-PCM y 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 a la Municipalidad Distrital de Marangani. Por lo cual declaro que no me encuentro inciso en los alcances de la Ley 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 Marangani, laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien (es) me une la 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 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.

Marangani, de de 2026

FIRMA DEL POSTULANTE

DNI



ANEXO N° 05
PROCESO CAS N° 001-2026-MDM

DECLARACION JURADA

Yo, , identificado con
DNI N° , con domicilio real ubicado en

DECLARO BAJO JURAMENTO

No registrar antecedentes policiales y no registrar antecedentes judiciales, a nivel nacional.

Asimismo, tomo conocimiento que en caso de resultar falsa la información que proporciono, autorizo a la Municipalidad Distrital de Marangani, a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente Declaración Jurada, según lo establecido en el Artículo 411° del Código Penal, Delito Contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al Artículo 32° de la Ley N° 27444 – Ley de Procedimiento Administrativo General.

Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Marangani, de de 2026

FIRMA DEL POSTULANTE

DNI



ANEXO N° 06
PROCESO CAS N° 001-2026-MDM

DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS – REDAM

Yo, , identificado con
DNI N° , con domicilio real ubicado en ,
participante al Concurso Público CAS N° - 2026 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
Concejo Ejecutivo del Poder Judicial.

Marangani, de 2026

FIRMA DEL POSTULANTE

DNI



ANEXO N° 07
PROCESO CAS N° 001-2026-MDM

DECLARACION JURADA DE ACEPTACION DE LAS BASES DEL PROCESO DE SELECCION

Yo, , identificado con
DNI N° , con domicilio real ubicado en
participante al Concurso Público CAS N° - 2026 **DECLARO BAJO JURAMENTO**
conocer, aceptar y someterme a todas las reglas, condiciones y procedimientos,
establecidos en las Bases y en la Convocatoria del Proceso de Selección, para la
contratación del personal, bajo el contrato administrativo de servicios en la Municipalidad
Distrital de Marangani, de acuerdo al Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley de
Procedimiento Administrativo General.

Marangani, de de 2026

FIRMA DEL POSTULANTE

DNI

