

FICHA DEL POSTULANTE

ASUNTO: _____

I. DATOS PERSONALES

NOMBRES	
APELLIDOS	
DNI	
DOMICILIO	
TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO	
CARGO AL QUE POSTULA	

II. FORMACIÓN TÉCNICO UNIVERSITARIO

INSTITUTO / UNIVERSIDAD	
CARRERA PROFESIONAL	
GRADO ACADÉMICO ACTUAL (Estudiante, Egresado, Bachiller, Titulado)	

III. ANTECEDENTES LABORALES Y/O PRÁCTICAS

INSTITUCIÓN	CARGO	PERIODO DESDE/ HASTA

IV. CURSOS Y/O SEMINARIOS

INSTITUCIÓN	NOMBRE DEL CURSO Y/O SEMINARIO	PERIODO DESDE/ HASTA	HORAS

ANEXO 01

DECLARACIÓN JURADA DEL POSTULANTE

Yo,
identificado(a) con DNI N°....., domiciliado en
....., Distrito de
Provincia de Departamento de con correo
electrónico, en mi condición de postulante al
Concurso N°..... de la
Municipalidad Provincial de Zarumilla..... cargo de
..... con código de cargo
del Dec. Leg. N°.....



Declaro **BAJO JURAMENTO** que la siguiente información se sujeta a la verdad:

I. PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS



- 1. Cumpló con el perfil mínimo del puesto al que postulo y con las bases del concurso publicadas.
- 2. La información brindada y los documentos presentados son verídicos.

II. IMPEDIMENTOS LEGALES



- 3. No tengo impedimentos para ser contratado por Entidades del Estado.
- 4. No he sido destituido o despedido por causal de falta grave en el sector público o privado en los últimos cinco (5) años o encontrarme inscrito en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles - RNSSC.
- 5. No tengo antecedentes policiales, penales y/o judiciales.
- 6. No me encuentro inmerso en algún Procedimiento Administrativo Disciplinario.
- 7. No me encuentro inmerso en algún Proceso judicial en calidad de imputado.
- 8. No me encuentro inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM.
- 9. No me encuentro inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles - REDERECI.

En caso me encuentre inscrito en algunos de los registros o me encuentre comprendido en algunos de los criterios citados anteriormente, preciso lo siguiente:

.....
.....
.....

III. PARENTESCO E INCOMPATIBILIDAD

En cumplimiento de la Ley N° 26771 y el Decreto Supremo N° 021-2000-PCM y modificatorias, que establece la obligación de presentar declaración jurada de nepotismo que, de ser el caso, consigne el nombre completo, grado de parentesco, vínculo conyugal, unión de hecho, convivencia o ser progenitores de sus hijos y la dependencia de esta Entidad en la que eventualmente presten servicios sus parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por vínculo conyugal, unión de hecho, convivencia o ser progenitores de sus hijos.

10. Tengo vínculo familiar con parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razón de matrimonio, unión de hecho, convivencia o ser progenitores de sus hijos, respecto de personal incorporado al Ministerio Público, bajo cualquier modalidad contractual, como son el nombramiento, contratación a plazo indeterminado o sujetos a modalidad, contrato administrativo de servicios, designación o nombramiento en cargos de confianza, en actividades ad honorem, u otros que involucran alguna relación directa con la entidad.

 SI NO

En caso de que la respuesta sea afirmativa, a continuación, detallo los datos respectivos:



N°	Apellidos y nombres	Vínculo de Parentesco*	Condición Laboral (DL 276, DL 728, DL 1057/CAS)	Dependencia / Unidad de Organización
1				
2				
3				
4				
5				

* Indicar el parentesco y grado según el cuadro de grados de parentesco. Ejemplos: hermanos - 2do. grado; primos hermanos - 4to. grado.



IV. BONIFICACIÓN ADICIONAL

11. ¿Usted es una persona con discapacidad y cuenta con la certificación correspondiente?

 SI NO

(*) Adjuntar la Resolución ejecutiva o Carnet de inscripción emitida por el Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad¹ o Registro Nacional de la Persona con Discapacidad (RNPCD)

Indicar el tipo de discapacidad:

Física o Motora Psíquica o Mental Sensorial Intelectual

Otro tipo de discapacidad, detallar:

Requiere ajuste razonable:

 SI NO

¹Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad.

En caso de que la respuesta sea afirmativa, a continuación detallo el ajuste razonable requerido:

.....
.....
.....

12. ¿Usted es una persona Licenciada de las Fuerzas Armadas y cuenta con la certificación correspondiente?

SI NO

(*) Adjuntar Constancia que acredite la condición de personal Licenciado de las Fuerzas Armadas emitido por la Autoridad competente.²

Especificar Institución de las Fuerzas Armadas en la que prestó servicios:

Ejército del Perú Marina de Guerra Fuerza Aérea

Fecha de ingreso

Fecha de termino

13. ¿Usted es una persona reconocida como Deportista Calificado y cuenta con la acreditación otorgada por la Federación Peruana del Deporte y el Comité Olímpico Peruano?

SI NO

En caso de que la respuesta sea afirmativa especificar la Disciplina Deportiva en la que ha destacado:

.....
.....

(*) Adjuntar Constancia que acredite reconocimiento como deportista calificado.

14. vigente.

....., de..... de 20.....

FIRMA

NOMBRES Y APELLIDOS

DNI

² Ley N° 29248, Ley del Servicio Militar.

