

ANEXO 01

MODELO CURRÍCULUM VITAE DESCRIPTIVO

(Desarrollar según este formato) o tipear así sus DATOS

SECCION I: DATOS PERSONALES.

Nombre y apellidos:
Dirección actual:
Teléfono:
Email:
Fecha de nacimiento:
Nacionalidad:
Estado civil:
D.N.I.:

SECCION II: ESTUDIOS REALIZADOS.

SECCION III: CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES.

SECCION IV: EXPERIENCIA PROFESIONAL / LABORAL.

SECCION V: REFERENCIAS PERSONALES.

Nombre de la Persona:
Nombre de la Entidad / Cargo:
Teléfono / Celular:

SECCION VI: INFORMACIÓN ADICIONAL CAPACITACIONES

Jose Luis Bustamante y Rivero..... de..... del 20

FIRMA:.....

DNI N°:.....

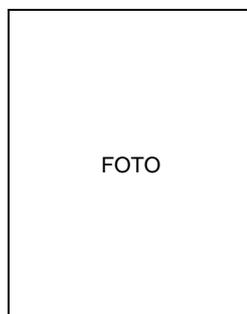
ANEXO Nº 2

FORMATO SOLICITUD DEL POSTULANTE

APELLIDOS

Y

NOMBRES:.....



CODIGO DE LA PLAZA A LA QUE POSTULA:.....

DATOS PERSONALES:

Estado Civil..... Sexo..... Fecha Nac..... País

Nac.....

Departamento..... Provincia..... Distrito.....

DOMICILIO:

Dirección:.....

Departamento..... Provincia..... Distrito.....

Telf. Domicilio..... Telf. Cel.....

E-mail:.....

Señor presidente de la Comisión, solicito evaluación de mi expediente presentado en las fechas establecidas en el cronograma y en un total de.....folios útiles, para el presente Proceso de Selección, de acuerdo al Código de la plaza a la cual postulo.

DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN:

TIPO DOCUMENTO:.....

NÚMERO DOCUMENTO:.....

RUC Nº:.....

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS SON VERACES Y SE SUSTENTAN EN LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA OPORTUNAMENTE, ASUMIENDO LA RESPONSABILIDAD PREVISTA EN LA LEY 27444.

FIRMA:.....

DNI Nº:.....

ANEXO Nº 3

DECLARACION JURADA DE CUMPLIMIENTO DE TERMINOS DE REFERENCIA

Señores

PRESIDENTE DE LA COMISION EVALUADORA

REFERENCIA: **CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS**

Presente.-

De mi consideración:

En calidad de postulante, luego de haber examinado los documentos del proceso de la referencia proporcionados por la Municipalidad Distrital de José Luis Bustamante y Rivero y conocer todas las condiciones existentes, el suscrito ofrece el servicio de profesional y/o personal administrativo en el Código de la plaza:, para la Municipalidad Distrital de José Luis Bustamante y Rivero, de conformidad con dichos documentos y de acuerdo con los Términos de Referencia y demás condiciones que se indican en el Anexo; así como también DECLARO bajo juramento y en honor a la verdad que cumplo con todos los requisitos establecidos en la misma y de acuerdo al servicio solicitado, sometiéndome a todo proceso administrativo y/o judicial de faltar al Principio de Veracidad.

José Luis Bustamante y Rivero..... de..... del 20...

FIRMA:.....

DNI N°:.....

ANEXO Nº 4

DECLARACION JURADA

Yo,

.....,
identificado (a) con D.N.I. Nº;
RUC Nº y con dirección domiciliaria domicilio en
.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

INCOMPATIBILIDAD:

- No estar inhabilitado administrativa y judicialmente para contratar con el Estado.
- No tener impedimento para ser postor o contratista, según el artículo 10º del Decreto Legislativo Nº 1017.

NEPOTISMO:

- No tener grado de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por razón de matrimonio con los funcionarios de la Municipalidad y/o personal de confianza de la Municipalidad que gozan de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el presente proceso de selección.
- La presente Declaración Jurada para prevenir casos de Nepotismo, la presento dentro del marco de la Ley 26771, y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo Nº 021-2000- PCM, modificado por el Decreto Supremo Nº 034-2005-PCM.

ANTECEDENTES PENALES Y POLICIALES:

- No tener antecedentes penales ni policiales

SALUD FISICA Y MENTAL:

- Gozo de buena salud física y mental

VINCULO LABORAL CON EL ESTADO:

- No tengo a la fecha vínculo laboral con el Estado

REGIMEN PENSIONARIO (si está afiliado a una AFP marque la que corresponda)

- Elijo el siguiente régimen de pensiones:

Sistema Nacional de Pensiones	<input type="checkbox"/>
-------------------------------	--------------------------

Sistema Privado de Pensiones	<input type="checkbox"/>
------------------------------	--------------------------

AFP Integra	<input type="checkbox"/>
Pro Futuro AFP	<input type="checkbox"/>
AFP Horizonte	<input type="checkbox"/>
AFP Prima	<input type="checkbox"/>
AFP Habilidad	<input type="checkbox"/>

CUSPP Nº.....

Otros.....

José Luis Bustamante y Rivero... de..... del 20...

FIRMA:.....

DNI Nº:.....