

CONVOCATORIA CAS N° 001-2023-MDA

APELLIDOS Y NOMBRES:

.....

CARGO AL QUE POSTULA:

.....

FACTORES DE EVALUACION:

Los factores de evaluación dentro del proceso de selección tendrán los siguientes puntajes:

| EVALUACIONES | PUNTAJE MINIMO | PUNTAJE MAXIMO |
|-----------------------------------|----------------|----------------|
| EVALUACION CURRICULAR | 25% | 50% |
| a.- REQUISITOS MINIMOS | | |
| Formación Académica | | |
| cursos o estudios de capacitación | | |
| b.- ENTREVISTA PERSONAL | 30% | 50% |
| dominio temático | | |
| capacidad analítica | | |
| comunicación efectiva | | |
| ética y competencias | | |
| conocimiento institucional | | |
| PUNTAJE TOTAL | | |

Observaciones:

.....
.....



ANEXO N° 01

FORMATO DE CONTENIDO DE HOJA DE VIDA

DATOS PERSONALES:

...../...../.....
Nombres Apellido Paterno Apellido Materno

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

...../...../.....
LUGAR DIA MES AÑO

ESTADO CIVIL.....

NACIONALIDAD.....

DOCUMENTO DE IDENTIDAD (Vigente): DNI C. Extranjería N°.....

REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES .RUC N°.....

DIRECCION DOMICILIARIA:

.....
Avenida/calle/Jirón N° Dpto. /int.

URBANIZACION:.....

DISTRITO:.....

PROVINCIA:.....

DEPARTAMENTO:.....

TEFEFONO:.....

CORREO ELECTRONICO:.....

COLEGIO PROFESIONAL:

REGISTRO N°

PERSONA CON DISCAPACIDAD: SI NO N°.....

Si la respuesta es afirmativa, indicar el N° de inscripción en el registro nacional de las personas con discapacidad.

LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS: SI..... NO..... N°.....

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar fotocopia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de licenciado.



ESTUDIOS REALIZADOS

La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa, debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado (fotocopias simples).

| TITULO O GRADO | CENTRO DE ESTUDIOS | ESPECIALIDAD | FECHA DE EXPEDICION DEL TITULO MES/AÑO | CIUDAD/PAIS | N° FOLIO |
|--|--------------------|--------------|--|-------------|----------|
| DOCTORADO | | | | | |
| MAESTRIA | | | | | |
| TITULO PROFESIONAL TECNICO O UNIVERSITARIO | | | | | |
| BACHILLER/EGRESADO ESTUDIOS TECNICOS(COMPUTACION, IDIOMAS ENTRE OTROS) | | | | | |

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

| N° | NOMBRE DEL CURSO Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACION Y/O DIPLOMADOS | CENTRO DE ESTUDIOS | FECHA DE INICIO | CIUDAD/PAIS | N° FOLIO |
|----|---|--------------------|-----------------|-------------|----------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

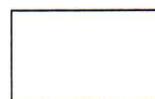
Declaro, que la información proporcionada es veraz y exacta y en caso sea necesario, autorizo su investigación, me someto a las verificaciones que la entidad municipal tenga a bien realizar y a las acciones correspondientes que se derivan de ella.

APELLIDOS Y NOMBRES:

DNI:

FECHA:

FIRMA



Huella Digital



ANEXO N°02
ACTIVIDADES O FUNCIONES EFECTUADAS

Yo.....

Identificado (a) con DNI /C. Extranjería N°..... Declaro bajo juramento que, durante el tiempo de mi EXPERIENCIA LABORAL, la cual ha sido acreditada mediante documento adjunto, efectué las ACTIVIDADES o FUNCIONES Siguietes

a. EXPERIENCIA GENERAL.

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida:

| N° | NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA | CARGO DESEMPEÑADO | FECHA DE INICIO(MES/AÑO) | FECHA DE CULMINACION(MES/AÑO) | TIEMPO EN EL CARGO | N° FOLIO |
|-----------------------------------|--------------------------------|-------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------|----------|
| 1 | | | | | | |
| Actividad o funciones realizadas: | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| Actividad o funciones realizadas: | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| Actividad o funciones realizadas: | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| Actividad o funciones realizadas: | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| Actividad o funciones realizadas: | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| Actividad o funciones realizadas: | | | | | | |
| 7 | | | | | | |

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

B.- EXPERIENCIA ESPICIFICA EN FUNCION O LA MATERIA:

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida:

| N° | NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA | CARGO DESEMPEÑADO | FECHA DE INICIO(MES/AÑO) | FECHA DE CULMINACION(MES/AÑO) | TIEMPO EN EL CARGO | N° FOLIO |
|-----------------------------------|--------------------------------|-------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------|----------|
| 1 | | | | | | |
| Actividad o funciones realizadas: | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| Actividad o funciones realizadas: | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| Actividad o funciones realizadas: | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| Actividad o funciones realizadas: | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| Actividad o funciones realizadas: | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| Actividad o funciones realizadas: | | | | | | |
| 7 | | | | | | |

(Puede insertar más filas si así lo requiere).



En el caso de haber realizado consultorías o trabajos en forma paralela, se considerará el periodo cronológico de mayor duración.

c.- Experiencia en el sector público (en base a la experiencia requerida para el puesto señalada en la parte).

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida.

| N° | NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA | CARGO DESEMPEÑADO | FECHA DE INICIO(MES/AÑO) | FECHA DE CULMINACION(MES/AÑO) | TIEMPO EN EL CARGO | N° FOLIO |
|-----------------------------------|--------------------------------|-------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------|----------|
| 1 | | | | | | |
| Actividad o funciones realizadas: | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| Actividad o funciones realizadas: | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| Actividad o funciones realizadas: | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| Actividad o funciones realizadas: | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| Actividad o funciones realizadas: | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| Actividad o funciones realizadas: | | | | | | |
| 7 | | | | | | |

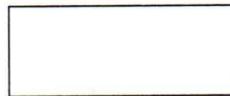
(Puede insertar más filas si así lo requiere).

En caso de haber realizado consultoría o trabajos en forma paralela, se considerará el periodo cronológico de mayor duración.

Declaro, que la información proporcionada es veraz y exacta, y en caso sea necesario, autorizo su investigación. Me someto a las verificaciones que la municipalidad Distrital de Asillo tenga a bien realizar, y a las acciones correspondientes que se deriven de ella.

Lugar y Fecha.....

FIRMA



Huella Digital

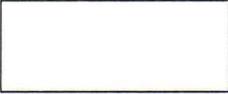


DECLARACION JURADA N° 03

DECLARACION JURADA DE NO TENER INHABILITACION VIGENTE SEGÚN RNSDD.

Por la Presente Yo....., identificado con DNI/C. Extranjería N.º....., Declaro bajo juramento no tener inhabilitación vigente para prestar Servicio al estado, conforme al REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCION Y DESPIDO-RNSDD(*).

Lugar y Fecha


Huella Digital

Firma

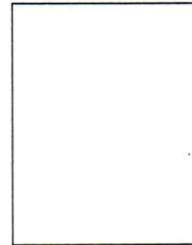
(*) Mediante resolución Ministerial 017-2007-PCM, Publicado el 20 de enero 2007, se aprobó la " Directiva para el uso, registro y consulta del Sistema Electrónico del Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido-RNSD" En ella se establece la obligación de realizar consulta o constatar que ningún candidato se encuentre inhabilitado para ejercer función publica conforme al RNSDD, Respecto de los procesos de nombramiento, designación, elección, contratación laboral o de locación de servicios, Así mismo, Aquellos candidatos que se encuentren con inhabilitación vigente deberán ser descalificados del proceso de contratación, no pudiendo ser seleccionados bajo ninguna modalidad.

DECLARACION JURADA N° 04

DECLARACION JURADA DE NO TENER DEUDAS POR CONCEPTO DE ALIMENTOS

Por la presente yo....., Identificado con DNI N.º..... Declaro bajo juramento No tener deuda por concepto de alimentos, ya sea por obligaciones alimentarias establecida en sentencia, ejecutorias, o acuerdo conciliatorio con calidad de cosa juzgada, así como tampoco mantener deudas por pensiones alimentarias devengadas sobre alimentos, que ameriten la inscripción del suscrito en el Registro de Deudores Alimentarios creado por ley N.º 28970.

Lugar y Fecha.....



Huella Digital

.....
FIRMA



DECLARACION JURADA N.º05

DECLARACION JURADA (D.S. N° 034-2005-PCM-NEPOTISMO)

Conste por el presente que el (la) señor(a).....
Identificado (a) con DNI N° /C. Extranjería N°.....Con Domicilio
En..... en el Distrito de..... DECLARO BAJO
JURAMENTO, QUE (MARCAR CON UNA "X", Según Corresponda):

Cuento con pariente (s), hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y/o
cónyuge: (PADRE|HERMANO|HIJO|TIO|SOBRINO|PRIMO|NIETO|SUEGRO|CUÑADO), DE
NOMBRE (S).

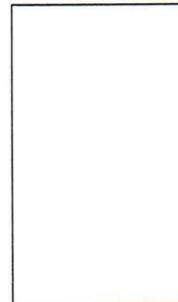
.....
.....
.....

Quien (s) laboran en esta entidad, con el (los) cargo(s) y en la dependencia (s):

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

No cuento con pariente (S), hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de Afinidad y/o
cónyuge: (PADRE|HERMANO|HIJO|TIO|SOBRINO|PRIMO|NIETO|SUEGRO|CUÑADO), Que
laboran en esta entidad.

Lugar y Fecha.....



Huella Digital

.....
FIRMA



DECLARACION JURADA N° 06

DECLARACION JURADA DE ANTECEDENTES POLICIALES

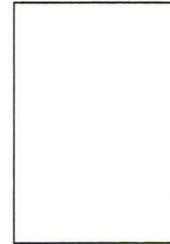
(Antecedentes Policiales, Penales y de Buena Salud)

Yo,.....
dentificado(a) con DNI N° /C. Extranjería N°Domiciliado
en.....

Declaro bajo Juramento que:

No Registro antecedentes policiales, No registro antecedentes penales, Gozo de Buena Salud.

Lugar y Fecha.....



Huella digital

.....
FIRMA

DECLARACION JURADA N° 07

DECLARACION JURADA VERACIDAD DE LA INFORMACION

Yo,.....
(Nombres y Apellidos): identificado (a) con DNI N.º; Con Domicilio en; Mediante la presente solicito se me considere participar en el proceso CAS N.º.....; Convocado por la Municipalidad Distrital de Asillo.

Para tal Efecto DECLARO BAJO JURAMENTO Lo siguiente:

- Cumpro con todos los requisitos mínimos exigidos para el puesto al cual estoy postulando.
- La veracidad de la información consignada y que los documentos presentados son copia fiel del original.

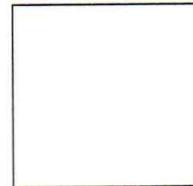
Firmo la Presente declaración, de conformidad con lo establecido en el artículo N° 42 de la ley N°27444, Ley de procedimiento Administrativo General. Del mismo modo, autorizo a la entidad efectuar las acciones de comprobación de veracidad necesaria y me comprometo acreditar la presente declaración jurada por copias de certificado, según sean requeridos. En caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo N.º411 Del código Penal, concordante con el Artículo N.º 32 DE Ley N.º 27444, Ley del procedimiento Administrativo General.

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

Asillo, del día.....del mes.....del año 20.....

.....
FIRMA

DNI.....



Huella Digital

