



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LA ENCAÑADA

COMISION EVALUADORA CAS N° 01-2025-MDLE



ANEXO N° 01 FORMATO DE CONTENIDO DE HOJA DE VIDA (RESUMEN CURRICULAR)
DECLARACIÓN JURADA DE DATOS PERSONALES

PROCESO CAS TEMPORAL N° 01-2025-MDLE

I. DATOS LABORALES

CODIGO	NOMBRE DEL PUESTO	ORGANO O UNIDAD ORGANICA

II. DATOS PERSONALES

DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Y NOMBRES		SEXO	
IN	Carnet Extranjería			M	F
DIRECCION DEL DOMICILIO			DISTRITO		
PROVINCIA	DEPARTAMENTO	REFERENCIA DIRECCION			
FECHA NACIMIENTOS (DD/MM/AAAA)	LUGAR DE NACIMIENTO (Distrito / Provincia / Departamento)		NACIONALIDAD		
TELEFONO DOMICILIO	TELEFONO CELULAR 1	TELEFONO CELULAR 2	CORREO ELECTRONICO PERSONAL	CORREO ELECTRONICO PERSONAL ALTERNO	
COMADIS	N° Carnet / Código	FUERZAS ARMADAS	N° Carnet / Código		

ESPECIFICAR SI REQUIERE DE ALGUN TIPO DE ASISTENCIA, DURANTE EL PROCESO DE SELECCION:

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

NIVEL	GRADO ACADÉMICO / SITUACIÓN	NOMBRE DE LA CARRERA O ESPECIALIDAD, MAESTRÍA O DOCTORADO	MES/AÑO		Fecha Obtención grado/título	CENTRO DE ESTUDIOS
			DESDE	HASTA		
Primaria						
Secundaria						
Técnica básica (1 a 2 años)						
Técnica superior (3 a 4 años)						
Preuniversitaria						
Maestría						
Doctorado						
Otros (Especificar)						
Otros (Especificar)						
Otros (Especificar)						

Fecha de egreso de la formación técnica o universitaria (DD/MM/AAAA):

Solo para aquellos puestos donde se requiere formación técnica o universitaria completa

IV. COLEGIATURA

Colegiado Profesional	Número de Colegiatura	
Condición a la fecha:	¿Habilitado?	SI NO
	¿Inhabilitado?	

V. ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN

(Diplomados, programas de especialización, cursos)

TIPO DE ESTUDIO (Curso / Diplomado / Programa de Especialización)	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS (Curso/Diplomado/Programa de Especialización, etc)	PERIODO DE ESTUDIOS (Fecha o AAAA/MM)		N° DE HORAS	CENTRO DE ESTUDIOS
		INICIO	FIN		



VI. OTROS ESTUDIOS

(Idiomas, herramientas informáticas)

IDIOMAS Y/O DIALECTOS

(Marque con una "X" el nivel alcanzado)

IDIOMA O DIALECTO	(Marque con una "X" el nivel alcanzado)		
	Básico	Intermedio	Avanzado

OFIMÁTICA

(procesador de textos, hojas de cálculo, programas de presentaciones, otros) :

PROGRAMA O SOFTWARE	(Marque con una "X" el nivel alcanzado)		
	Básico	Intermedio	Avanzado



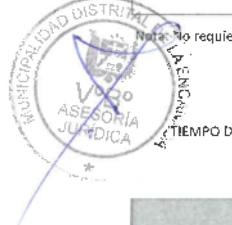
Nota: No requieren de documentación sustentatoria.

VII. EXPERIENCIA LABORAL

(Completar desde el último trabajo o trabajo actual)

TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR PÚBLICO: (Años, meses, días)

TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR PRIVADO: (Años, meses, días)



NOMBRE DE ENTIDAD/EMPRESA / INSTITUCIÓN	SECTOR (PÚBLICO/PRIVADO)	Régimen (N° 276, N° 728, N° 1057, N° 1024, PAC, FAG, Ley N° 30057, N° 1401. Otro)	PUESTO / CARGO	DESDE (DD/MM/AAAA)	HASTA (DD/MM/AAAA)
NOMBRE DEL JEFE DIRECTO	PUESTO/CARGO DEL JEFE DIRECTO	MOTIVO DE CAMBIO	REMUNERACIÓN Fija mensual S/ (BRUTA)		
FUNCIONES PRINCIPALES					
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

REFERENCIA LABORAL					
NOMBRE	PUESTO	TELÉFONO / CORREO			

NOMBRE DE ENTIDAD/EMPRESA / INSTITUCIÓN	SECTOR (PÚBLICO/PRIVADO)	Régimen (N° 276, N° 728, N° 1057, N° 1024, PAC, FAG, Ley N° 30057, N° 1401. Otro)	PUESTO / CARGO	DESDE (DD/MM/AAAA)	HASTA (DD/MM/AAAA)
NOMBRE DEL JEFE DIRECTO	PUESTO/CARGO DEL JEFE DIRECTO	MOTIVO DE CAMBIO	REMUNERACIÓN Fija mensual S/ (BRUTA)		
FUNCIONES PRINCIPALES					
1.					
2.					
3.					



4.	
5.	
REFERENCIA LABORAL	
NOMBRE	PUESTO
TELÉFONO / CORREO	

NOMBRE DE ENTIDAD/EMPRESA / INSTITUCIÓN	SECTOR (PÚBLICO/PRIVADO)	Régimen (N° 276, N° 728, N° 1057, N° 1024, PAC, FAG, Ley N° 30057, N° 1401, Otro)	PUESTO / CARGO	DESDE (DD/MM/AAAA)	HASTA (DD/MM/AAAA)
NOMBRE DEL JEFE DIRECTO			PUESTO/CARGO DEL JEFE DIRECTO	MOTIVO DE CAMBIO	REMUNERACIÓN FUA MENSUAL S/ (BRUTA)
FUNCIONES PRINCIPALES					

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
REFERENCIA LABORAL	
NOMBRE	PUESTO
TELÉFONO / CORREO	

NOMBRE DE ENTIDAD/EMPRESA / INSTITUCIÓN	SECTOR (PÚBLICO/PRIVADO)	Régimen (N° 276, N° 728, N° 1057, N° 1024, PAC, FAG, Ley N° 30057, N° 1401, Otro)	PUESTO / CARGO	DESDE (DD/MM/AAAA)	HASTA (DD/MM/AAAA)
NOMBRE DEL JEFE DIRECTO			PUESTO/CARGO DEL JEFE DIRECTO	MOTIVO DE CAMBIO	REMUNERACIÓN FUA MENSUAL S/ (BRUTA)
FUNCIONES PRINCIPALES					

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
REFERENCIA LABORAL	
NOMBRE	PUESTO
TELÉFONO / CORREO	

NOMBRE DE ENTIDAD/EMPRESA / INSTITUCIÓN	SECTOR (PÚBLICO/PRIVADO)	Régimen (N° 276, N° 728, N° 1057, N° 1024, PAC, FAG, Ley N° 30057, N° 1401, Otro)	PUESTO / CARGO	DESDE (DD/MM/AAAA)	HASTA (DD/MM/AAAA)
NOMBRE DEL JEFE DIRECTO			PUESTO/CARGO DEL JEFE DIRECTO	MOTIVO DE CAMBIO	REMUNERACIÓN FUA MENSUAL S/ (BRUTA)
FUNCIONES PRINCIPALES					

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
REFERENCIA LABORAL	
NOMBRE	PUESTO
TELÉFONO / CORREO	

Nota: Puede edicionar más experiencias laborales de requerido.

Dedaro que la información proporcionada es verdadera y podrá ser verificada por la entidad.

Fecha:

Firma del Postulante



MUNICIPALIDAD DISTRICTAL DE LA ENCAÑADA

"Compromiso Encañadino"

UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS

"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA HOMBRES Y MUJERES"

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"



ANEXO N° 02

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INHABILITACIÓN VIGENTE SEGÚN RNSDD

Señores:

COMITÉ DE EVALUACION DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS N°01-2025-MDLE.

Presente. –

De mi consideración:

El que suscribe

identificado/a con DNI N°..... con RUC N°.....

domiciliado/a en que se presenta

como postulante de la Contratación Administrativa de Servicios CAS N° 01-2025-MDLE, DECLARO BAJO

JURAMENTO no tener inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado, conforme al REGISTRO

NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCIÓN Y DESPIDO - RNSDD¹.

La Encañada, de marzo de 2025.



RR.HH

MUNICIPALIDAD DISTRICTAL LA ENCAÑADA



Huella Digital

Firma del postulante DNI N°

"Compromiso Encañadino"

¹ Mediante Resolución Ministerial 017-2007-PCM, publicado el 20 de enero de 2007, se aprobó la "Directiva para el uso, registro y consulta del Sistema Electrónico del Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido – RNSDD". En ella se establece la obligación de realizar consulta o constatar que ningún candidato se encuentre inhabilitado para ejercer función pública conforme al RNSDD, respecto de los procesos de nombramiento, designación, elección, contratación laboral o de locación de servicios. Asimismo, aquellos candidatos que se encuentren con inhabilitación vigente deberán ser descalificados del proceso de contratación, no pudiendo ser seleccionado bajo ninguna modalidad.



ANEXO N° 03

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO – LEY N° 26771

Señores:

COMITÉ DE EVALUACION DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS N°01-2025-MDLE.

Presente. –

De mi consideración:

El que suscribe....., identificado con DNI N°..... con RUC N°..... domiciliado/a en..... que se presenta como postulante de la Contratación Administrativa de Servicios CAS N° 01-2025-MDLE, DECLARO BAJO JURAMENTO, que no me une parentesco alguno en la Institución hasta el 4° grado de consanguinidad, 2° de afinidad o por razón de matrimonio o uniones de hecho con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indirecta en el ingreso a laborar a la Municipalidad Distrital de la Encañada, bajo cualquier denominación que involucre la modalidad de Contrato Administrativo de Servicios, Locación de Servicios o Contrato por Consultoría.

EN CASO DE TENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que, en la Municipalidad Distrital de la Encañada, 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. Relación Apellidos Nombres Área de trabajo.

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.

La Encañada, de marzo de 2025.



Huella Digital

Firma del postulante
DNI N°



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LA ENCAÑADA

"Compromiso Encañadino"

UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS

"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA HOMBRES Y MUJERES"

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"



ANEXO N° 04

DECLARACION JURADA DE NO PERCIBIR OTRA REMUNERACION DE OTRA ENTIDAD DEL ESTADO (DOBLE PERCEPCION)

Señores:

COMITÉ DE EVALUACION DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS N°01-2025-MDLE

Presente. -

De mi consideración:

El que suscribe....., identificado con DNI N°..... con RUC N°..... domiciliado/a en..... que se presenta como postulante de la Contratación Administrativa de Servicios CAS N° 01-2025-MDLE, DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que no me encuentro inmerso dentro de la incompatibilidad de ingresos establecido en el artículo N° 7 del Decreto de Urgencia N° 020-2006 "Normas de Austeridad y Racionalidad en el Gasto Público", el cual precisa que en el Sector Público no se podrá percibir simultáneamente remuneración y pensión, incluidos honorarios por servicios no personales, asesorías o consultoras, salvo por función docente y la percepción de dietas por participación de uno (1) de los directorios de entidades empresas públicas, el cual se encuentra concordante con lo dispuesto en el artículo 3 de la Ley N 28175 - Ley Marco del Empleo Público.

La Encañada, de marzo de 2025.



RR.HH

MUNICIPALIDAD DISTRITAL LA ENCAÑADA



Huella Digital

Firma del postulante DNI N°

"Compromiso Encañadino"



MUNICIPALIDAD DISTRICTAL DE LA ENCAÑADA

"Compromiso Encañadino"

UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS

"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA HOMBRES Y MUJERES"

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"



RR.HH

ANEXO N° 05

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

Señores:

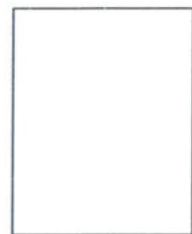
COMITÉ DE EVALUACION DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS N°01-2025-MDLE

Presente. –

De mi consideración:

El que suscribe....., identificado con DNI N°....., con RUC N°....., domiciliado/a en..... que se presenta como postulante de la Contratación Administrativa de Servicios CAS N° 01-2025-MDLE, 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.

La Encañada, de marzo de 2025.



Huella Digital

RR.HH

MUNICIPALIDAD DISTRICTAL LA ENCAÑADA

Firma del postulante DNI N°

"Compromiso Encañadino"



MUNICIPALIDAD DISTRICTAL DE LA ENCAÑADA

"Compromiso Encañadino"

UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS

"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA HOMBRES Y MUJERES"

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"



ANEXO N° 06

DECLARACION JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CODIGO DE ETICA DE LA FUNCION PÚBLICA.

Señores:

COMITÉ DE EVALUACION DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS N°01-2025-MDLE

Presente. –

De mi consideración:

El que suscribe.....

identificado con DNI N°..... con RUC N°..... domiciliado/a en

..... que se presenta como postulante de la

Contratación Administrativa de Servicios CAS N° 01-2025-MDLE, 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 todas circunstancias.

La Encañada, de marzo de 2025.



MUNICIPALIDAD DISTRICTAL LA ENCAÑADA

"Compromiso Encañadino"



Huella Digital

Firma del postulante
DNI N°



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LA ENCAÑADA

"Compromiso Encañadino"

UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS

"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA HOMBRES Y MUJERES"

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"



RR.HH

ANEXO N° 07

DECLARACION JURADA DE NO POSEER ANTECEDENTES POLICIALES, PENALES Y/O JUDICIALES

Señores:

COMITÉ DE EVALUACION DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS N°01-2025-

.MDLE

Presente. –

De mi consideración:

El que suscribe....., identificado con DNI N°....., con RUC N°....., domiciliado/a en..... que se presenta como postulante de la Contratación Administrativa de Servicios CAS N° 01-2025-MDLE, DECLARO BAJO JURAMENTO que, a la fecha, no tengo antecedentes policiales, penales y/o judiciales.

La Encañada, de marzo de 2025.

RR.HH

MUNICIPALIDAD DISTRITAL LA ENCAÑADA

Huella Digital

Firma del postulante
DNI N°



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LA ENCAÑADA
"Compromiso Encañadino"
UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS
 "DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA HOMBRES Y MUJERES"
 "Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"



ANEXO N° 08

DECLARACIÓN JURADA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN PENSIONARIO – LEY N° 28991 (Art. 16°), D.S. N°

009-2008-TR, D.S. N° 063- 2007-EF

Señores:

COMITÉ DE EVALUACION DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS N°01-2025-

.MDLE

Presente. –

De mi consideración:

El que suscribe.....

identificado con DNI N°....., con RUC N°, domiciliado/a en

..... que se presenta como postulante de la
 Contratación Administrativa de Servicios CAS N° 01-2025-MDLE, DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

Me encuentro afiliado a algún régimen de pensiones:

SI NO

(Marca con una "X")

En caso que la respuesta sea afirmativa (SI), indicar:

(Marca con una "X")

Sistema Nacional de Pensiones: (ONP)

Sistema Privado de Pensiones: (AFP)

PRIMA

INTEGRA

PROFUTURO

HABITAT

CUSPP N°.....(LLENAR SI CONOCE)

En caso de no estar afiliado a ningún sistema de pensiones y voluntariamente deseo afiliarme al siguiente
 régimen de pensiones:



MUNICIPALIDAD DISTRICTAL DE LA ENCAÑADA

"Compromiso Encañadino"

UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS

"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA HOMBRES Y MUJERES"

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

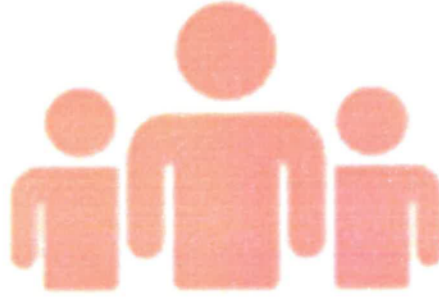


RR.HH

Sistema Nacional de Pensiones: (ONP)

Sistema Privado de Pensiones: (AFP)

La Encañada, de marzo de 2025.



**RECURSOS
HUMANOS**



huella digital

Firma del postulante
DNI N°

RR.HH

**MUNICIPALIDAD DISTRICTAL
LA ENCAÑADA**

"Compromiso Encañadino"





ANEXO N° 09

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DE INFORMACION Y DOCUMENTACION – LEY N° 27444

– LEY N° 27815 – D.S. N° 033-2005-PCM

Señores:

COMITÉ DE EVALUACION DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS N°01-2025-

.MDLE

Presente. –

De mi consideración:

El que suscribe.....

identificado con DNI N°..... con RUC N°....., domiciliado/a en

..... que se presenta como postulante de la

Contratación Administrativa de Servicios CAS N° 01-2025-MDLE, DECLARO BAJO JURAMENTO:

✓ Que, la documentación presentada en el presente proceso de convocatoria es verdadera, la cual puede ser verificada por la Entidad, en virtud a sus facultades de fiscalización posterior en concordancia con el artículo 32° de la Ley 27444.

✓ Que de advertir la Entidad la falsedad de algún documento presentado, se encuentra facultado para la inmediata resolución del contrato CAS, en concordancia con el literal d) del artículo 9° del D.S N° 033-2005-PCM.

Por lo expuesto, declaro conocer las consecuencias administrativas y penales en caso de falsedad de la presente declaración, asumiendo las responsabilidades del caso.

La Encañada, de marzo de 2025.



Huella Digital

Firma del postulante
DNI N°

