



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LA ENCAÑADA

COMISION EVALUADORA CAS N° 01-2026-MDLE



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

PROCESO CAS TEMPORAL N° 01-2026-MDLE

I. DATOS LABORALES

CODIGO	NOMBRE DEL PUESTO	ORGANO O UNIDAD ORGANICA

II. DATOS PERSONALES

DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Y NOMBRES		SEXO	
GRUPO	Carnet / Documento			M	F
DIRECCION DEL DOMICILIO				DISTRITO	
PROVINCIA	DEPARTAMENTO	REFERENCIA DIRECCION			
FECHA NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	LUGAR DE NACIMIENTO (Distrito / Provincia / Departamento)	NACIONALIDAD			
TELEFONO DOMICILIO	TELEFONO CELULAR 1	TELEFONO CELULAR 2	CORREO ELECTRONICO PERSONAL	CORREO ELECTRONICO PERSONAL ALTERNATIVO	

CONDICION	N° Carnet / Cargo	FECHA ADMISION	N° Carnet / Cargo

ESPECIFICAR SI REQUIERE DE ALGÚN TIPO DE ASISTENCIA, DURANTE EL PROCESO DE SELECCIÓN:

--

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

NIVEL	GRADO ACADÉMICO / SITUACION	NOMBRE DE LA CARRERA O ESPECIALIDAD / TITULACIÓN O DOCTORADO	MESURAS		FECHA OBOLETO (año/mes/día)	CENTRO DE ESTUDIOS
			DESDE	HASTA		
Primaria						
Secundaria						
Escuela Superior de Educación						
Universitaria						
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

Colegio Profesional		Numero de Colegiatura	
Condición a la fecha	¿Habilitado?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	¿Inhabilitado?

V. ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN
(Diplomados, programas de especialización, cursos)

TIPO DE ESTUDIO (Curso / Diplomado / Programa de Especialización)	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS (Diplomado, Programa de Especialización, Curso)	PERIODO DE ESTUDIOS (Fecha de AAAAAA/II)		N.º DE HORAS	CENTRO DE ESTUDIOS
		INICIO	FIN		



VI. OTROS ESTUDIOS

(Idiomas, herramientas informáticas)

IDIOMAS Y/O DIALECTOS

OFIMÁTICA

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

IDIOMA O DIALECTO	Mantener con una "X" el nivel alcanzado		
	Básico	Intermedio	Avanzado

PROGRAMA O SOFTWARE	Mantener 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)	Regimen		PUESTO / CARGO	FECHA (DD/MM/AAAA)	HASTA (DD/MM/AAAA)
		N.º DE REG. N.º 2081, N.º 2082, N.º 2024, PAC, PAC, LEY, N.º 2007, N.º 2011, OTRO	REG. N.º 2007, N.º 2011, OTRO			
NOMBRE DEL JEFE DIRECTO		PUESTO/CARGO DEL JEFE DIRECTO		MOTIVO DE CAMBIO		RESERVA DE FONTO PARA MENSAJES (OPCIONAL)
FUNCIONES PRINCIPALES						
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

REFERENCIA LABORAL

NOMBRE		PUESTO		TÉLEFONO / CORREO	
--------	--	--------	--	-------------------	--

NOMBRE DE ENTIDAD/EMPRESA/INSTITUCIÓN	SECTOR (PÚBLICO/PRIVADO)	Regimen		PUESTO / CARGO	FECHA (DD/MM/AAAA)	HASTA (DD/MM/AAAA)
		N.º DE REG. N.º 2081, N.º 2082, N.º 2024, PAC, PAC, LEY, N.º 2007, N.º 2011, OTRO	REG. N.º 2007, N.º 2011, OTRO			
NOMBRE DEL JEFE DIRECTO		PUESTO/CARGO DEL JEFE DIRECTO		MOTIVO DE CAMBIO		RESERVA DE FONTO PARA MENSAJES (OPCIONAL)
FUNCIONES PRINCIPALES						
1.						
2.						
3.						



4.	
5.	

REFERENCIA LABORAL

NOMBRE	PUESTO	TÉLEFONO / CORREO
--------	--------	-------------------

NOMBRE DE ENTIDAD/EMPRESA/INSTITUCIÓN	SECTOR (PÚBLICO/PRIVADO)	Regimen (D.L. 276, N.º 728, N.º 3097, N.º 3098, P.A. FAG, Ley N.º 30073, N.º 3491, O.U.D.)	PUESTO / CARGO	DESDE (DD/MM/AAAA)	HASTA (DD/MM/AAAA)
---------------------------------------	--------------------------	--	----------------	--------------------	--------------------

NOMBRE DEL JEFE DIRECTO	PUESTO/CARGO DEL JEFE DIRECTO	MOTIVO DE CAMBIO	REMUNERACIÓN MENSUAL (SOLIST)
-------------------------	-------------------------------	------------------	-------------------------------

FUNCIONES PRINCIPALES

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

REFERENCIA LABORAL

NOMBRE	PUESTO	TÉLEFONO / CORREO
--------	--------	-------------------

NOMBRE DE ENTIDAD/EMPRESA/INSTITUCIÓN	SECTOR (PÚBLICO/PRIVADO)	Regimen (D.L. 276, N.º 728, N.º 3097, N.º 3098, P.A. FAG, Ley N.º 30073, N.º 3491, O.U.D.)	PUESTO / CARGO	DESDE (DD/MM/AAAA)	HASTA (DD/MM/AAAA)
---------------------------------------	--------------------------	--	----------------	--------------------	--------------------

NOMBRE DEL JEFE DIRECTO	PUESTO/CARGO DEL JEFE DIRECTO	MOTIVO DE CAMBIO	REMUNERACIÓN MENSUAL (SOLIST)
-------------------------	-------------------------------	------------------	-------------------------------

FUNCIONES PRINCIPALES

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

REFERENCIA LABORAL

NOMBRE	PUESTO	TÉLEFONO / CORREO
--------	--------	-------------------

NOMBRE DE ENTIDAD/EMPRESA/INSTITUCIÓN	SECTOR (PÚBLICO/PRIVADO)	Regimen (D.L. 276, N.º 728, N.º 3097, N.º 3098, P.A. FAG, Ley N.º 30073, N.º 3491, O.U.D.)	PUESTO / CARGO	DESDE (DD/MM/AAAA)	HASTA (DD/MM/AAAA)
---------------------------------------	--------------------------	--	----------------	--------------------	--------------------

NOMBRE DEL JEFE DIRECTO	PUESTO/CARGO DEL JEFE DIRECTO	MOTIVO DE CAMBIO	REMUNERACIÓN MENSUAL (SOLIST)
-------------------------	-------------------------------	------------------	-------------------------------

FUNCIONES PRINCIPALES

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

REFERENCIA LABORAL

NOMBRE	PUESTO	TÉLEFONO / CORREO
--------	--------	-------------------

NOMBRE DE ENTIDAD/EMPRESA/INSTITUCIÓN	SECTOR (PÚBLICO/PRIVADO)	Regimen (D.L. 276, N.º 728, N.º 3097, N.º 3098, P.A. FAG, Ley N.º 30073, N.º 3491, O.U.D.)	PUESTO / CARGO	DESDE (DD/MM/AAAA)	HASTA (DD/MM/AAAA)
---------------------------------------	--------------------------	--	----------------	--------------------	--------------------

NOMBRE DEL JEFE DIRECTO	PUESTO/CARGO DEL JEFE DIRECTO	MOTIVO DE CAMBIO	REMUNERACIÓN MENSUAL (SOLIST)
-------------------------	-------------------------------	------------------	-------------------------------

FUNCIONES PRINCIPALES

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

REFERENCIA LABORAL

NOMBRE	PUESTO	TÉLEFONO / CORREO
--------	--------	-------------------

Nota: Puede adicionar más experiencias laborales de requerirlo.

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

Fecha:

Firma del Postulante



ANEXO N° 02

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INHABILITACIÓN VIGENTE SEGÚN RNSDD

Señores:

COMITÉ DE EVALUACION DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS N°01-2026- 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° 01-2026-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, 17 de febrero de 2026.

RR.HH.

MUNICIPALIDAD DISTRICTAL
LA ENCAÑADA

Huella Digital

.....
Firma del postulante

DNI N°

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.



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LA ENCAÑADA

Compromiso Encañadino

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

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

**COMISIÓN EVALUADORA
CAS N° 01-2026-MDLE**



ANEXO N° 03

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO – LEY N° 26771

Señores:

COMITÉ DE EVALUACION DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS N°01-2026-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° 01-2026-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.

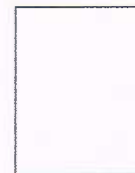
EN CASO DE TENER PARIENTES

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, 17 de febrero de 2026.



Huella Digital

.....
Firma del postulante
DNI N°





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°01-2026-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° 01-2026-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, 17 de febrero de 2026.



Huella Digital

.....
Firma del postulante
DNI N°





MUNICIPALIDAD DISTRICTAL DE LA ENCAÑADA

Compromiso Encañadino

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

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

**COMISION EVALUADORA
CAS N° 01-2026-MDLE**



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°01-2026-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° 01-2026-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, 17 de febrero de 2026.



Huella Digital

.....
Firma del postulante
DNI N°





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°01-2026-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° 01-2026-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 comprometí a observarlas y cumplirlas en todas circunstancias.

La Encañada, 17 de febrero de 2026.



Huella Digital

.....
Firma del postulante
DNI N°





ANEXO N° 07

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

Señores:

COMITÉ DE EVALUACIÓN DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS N°01-2026-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° 01-2026-MDLE, DECLARO BAJO JURAMENTO que, a la fecha, no tengo
antecedentes policiales, penales y/o judiciales.

La Encañada, 17 de febrero de 2026.



Huella Digital

.....
Firma del postulante
DNI N°





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°01-2026-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° 01-2026-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)





MUNICIPALIDAD DISTRICTAL DE LA ENCAÑADA

Compromiso Encañadino

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

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

**COMISION EVALUADORA
CAS N° 01-2026-MDLE**



RR.HH

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

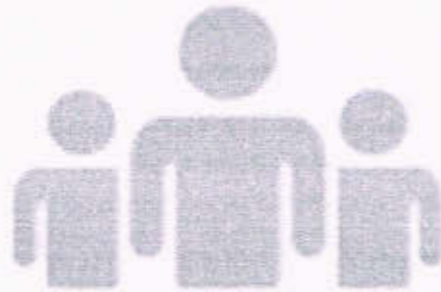
Sistema Nacional de Pensiones: (ONP)

Sistema Privado de Pensiones: (AFP)

La Encañada, 17 de febrero de 2026.



Huella Digital



**RECURSOS
HUMANOS**

.....
Firma del postulante

DNI N°

RR.HH

**MUNICIPALIDAD DISTRICTAL
LA ENCAÑADA**

Compromiso Encañadino



Jr. Lima N° 153 - La Encañada



www.munilaencanada.gob.pe



undrecursoshumanos@munilaencanada.gob.com





MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LA ENCAÑADA

Compromiso Encañadino

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

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

**COMISION EVALUADORA
CAS N° 01-2026-MDLE**



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°01-2026-MDLE

Presente. –

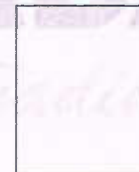
De mi consideración:

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° 01-2026-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, 17 de febrero de 2026.



Huella Digital

.....
Firma del postulante

DNI N°

