**ANEXO Nº 01**

**CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE**

**SEÑOR:**

**ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL CORONEL GREGORIO ALBARRACÍN LANCHIPA.**

**PRESENTE:**

YO,………………………………………………….………..............Identificado(a) con DNI Nº……………...con RUC Nº………………….……, con domicilio legal en……………………….…………………………………….…;, Celular: .…………….. Con el debido respeto me presento y digo, que:

Habiendo tomado conocimiento de la convocatoria del concurso público CAS Nº. ……….,solicitada por la unidad orgánica de………………………………………….……………………………….., para el cargo de…………………………………………………………………………….…………….,bajo la modalidad de Contratación Administrativa de Servicios, regulado por el D.Leg. Nº 1057 y su reglamento aprobado por el D.SNº075-2008-PCM, modificado por Decreto Supremo Nº065-2011-PCM. Para tal efecto cumplo con presentar la siguiente documentación en el siguiente orden:

* Ficha Resumen Declaraciones Juradas
* Copia de Documento Nacional de Identidad – DNI (Legible A-4)

Manifiesto, conocer las regulaciones de la convocatoria, entre estas, que “**EL PLAZO MÁXIMO PARA LA DEVOLUCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA ES DE CINCO (5) DÍAS HÁBILES CULMINADA LA PUBLICACION DE RESULTADOS, Y PASADO DICHO PLAZO LA DOCUMENTACIÓN SERA DESECHADA”**

Atentamente,

Gregorio Albarracín Lanchipa,...…de……..…… del 20\_\_\_

HUELLA DIGITAL

…………………………………………….

**FIRMA DEL POSTULANTE**

**DNI Nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| Indicar marcado con un aspa (x), condición de Discapacidad (**Ley Nº29973**):  |  |
| Tipo de discapacidad:  | (SI)  | (NO)  |  |
| Física  | (  | )  | (  | )  |  |
| Auditiva  | (  | )  | (  | )  |  |
| Visual  | (  | )  | (  | )  |  |
| Mental  | (  | )  | (  | )  |  |
| Nota: Adjunta certificado de Discapacidad. |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Resolución presidencial ejecutiva Nº61-2010-SERVIR/PE, indicar marcado con un aspa (x): |
| Licenciado de las fuerzas armadas. | (  | **SI** | )  | (  | **NO** | )  |  |

**ANEXO Nº 02**

**FICHA RESUMEN DECLARACIONES JURADAS**

**(solo para procesos CAS de mantenimiento)**

El/La que suscribe, …………………………………………………………………………………….., identificado(a) con DNI o CE Nº ……………………………, persona natural, domiciliado(a) en …………………………………………………………………………………………………………..…..; mediante la presente declaro, mi voluntad de postular al Proceso de Selección CAS N°………………..…; para la contratación administrativa de servicios de (puesto requerido) ……………………………………………………………....; convocado por la MDCGAL, a fin de participar en el precitado proceso de selección. Asimismo, **declaro:**

1. **Haber efectuado la lectura y comprensión de la totalidad de las hojas que contienen las Bases del Proceso de Selección al cual postulo**, las mismas que se encuentran publicadas en el portal web institucional de la Municipalidad Distrital Crnl. Gregorio Albarracín Lanchipa.
2. **Haber efectuado la lectura y comprensión de la Declaración Jurada de No Tener Inhabilitación Administrativa ni Judicial Vigente para prestar servicios al Estado.**
3. **Haber efectuado la lectura y comprensión de la Declaración Jurada** **Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM y NO estar comprendido en el precitado registro.**
4. **Haber efectuado la lectura y comprensión de la Declaración Jurada de No Poseer Antecedentes Penales Ni Policiales,** por lo que declaro NO tenerlos.
5. **Haber efectuado la lectura y comprensión de la Declaración Jurada de PARENTESCO Y NEPOTISMO,** por lo que declaro lo siguiente:

No Sí tengo familiares y/o parientes en la MDCGAL.

De ser afirmativo llenar los siguientes datos:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDOS Y NOMBRES** | **CARGO** | **PARENTESCO** | **AREA DONDE LABORA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Para efectuar esta declaración SI he tomado conocimiento del listado del personal de la entidad previamente.**

Lugar y fecha, .. ..........................................................

-----------------------------------------------------

 Firma[[1]](#footnote-1)

 Huella Dactilar

1. Toda la información presentada tiene carácter de declaración jurada. Quien suscribe y/o adjunta la presente en su expediente de postulación será responsable de la veracidad de la información, quedando sujeto de las responsabilidades administrativas, civiles y/o penales que su incumplimiento acarrearía. [↑](#footnote-ref-1)