



# MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COPORAQUE

*"Coporaque Capital Histórica de la Nación K'ana"*

CONVOCATORIA D.L. 1057 – CAS  
POR NECESIDAD TRANSITORIA A TIEMPO DETERMINADO



## ANEXO N° 01 PROCESO CAS N° 002-2024-MDC

### CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

Señores

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COPORAQUE

Comisión encargada del proceso de contratación

PRESENTE

Yo, ..... (Nombre y Apellidos),  
identificado (a) con DNI N° ....., mediante la presente le solicito  
evaluación de mi expediente, presentado en las fechas establecidas en el cronograma y en  
un total de ..... Folios, para el presente proceso de selección de personal, de acuerdo  
al puesto que postulo.

PUESTO AL QUE POSTULO .....

AREA A LA QUE PERTENECE EL PUESTO .....

Para lo cual declaro bajo juramento, que cumplo íntegramente con los requisitos básicos y  
perfil establecido en la publicación correspondiente al servicio convocado y que adjunto a  
la presente la documentación requerida y declaraciones juradas solicitadas, sujetándome  
en ese sentido a los alcances de lo normado en los sub numerales 1.7 y 1.16 del numeral  
1 del artículo IV del Título Preliminar de la Ley N° 27444 Ley del Procedimiento  
Administrativo General, así como reglado en el artículo 42° del cuerpo normativo precitado.

Coporaque ..... De ..... de 2024

-----  
FIRMA DEL POSTULANTE



**ANEXO N° 02  
PROCESO CAS N° 002-2024-MDC**

**FORMATO "FICHA RESUMEN DEL CURRICULUM VITAE"**  
(LLENAR CON LETRA MAYUSCULA, IMPRENTA Y LEGIBLE O A COMPUTADORA)

**I. DATOS PERSONALES.**

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)

FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	ESTADO CIVIL	NUMERO DE HIJOS

(\*) Obligatorio por el postulante a una plaza en que esta exigencia se encuentre determinado como requisito adicional

DIRECCION DOMICILIARIA ACTUAL		
DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NUMERO BREVETE Y CATEGORIA

TELEFONO FIJO	TELEFONO MOVIL	CORREO ELECTRONICO

**II. FORMACION ACADEMICA.**

ESTUDIOS REALIZADOS	CONCLUIDOS (*)		CENTRO DE ESTUDIOS	CERTIFICADO, GRADO ACADEMICO, TITULO OBTENIDO U OTRA OBSERVACION
	SI	NO		
PRIMARIOS				
SECUNDARIOS				
TECNICOS				
UNIVERSITARIOS				
POST GRADO				
OTROS				

- (\*) Marque con una (X) en la casilla que corresponda
- Puede insertar filas si lo considera necesario



# MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COPORAQUE

*“Coporaque Capital Histórica de la Nación K’ana”*

## CONVOCATORIA D.L. 1057 – CAS POR NECESIDAD TRANSITORIA A TIEMPO DETERMINADO



COLEGIO PROFESIONAL			
NUMERO DE COLEGIATURA		AÑO DE COLEGIATURA	HABILITADO (**)
			SI NO

3. (\*\*) Marque con una (X) en la casilla que corresponda.

### III. EXPERIENCIA LABORAL

- De preferencia los tres (3) últimos empleos.
- Puede insertar más cuadros de ser necesario

NOMBRE DE LA ENTIDAD					
SECTOR (***)		CARGO	TIEMPO DE SERVICIOS	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN
PUBLICO	PRIVADO				
FUNCIONES PRINCIPALES					
_____					
_____					
_____					
_____					
_____					

NOMBRE DE LA ENTIDAD					
SECTOR (***)		CARGO	TIEMPO DE SERVICIOS	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN
PUBLICO	PRIVADO				
FUNCIONES PRINCIPALES					
_____					
_____					
_____					
_____					
_____					

NOMBRE DE LA ENTIDAD					
SECTOR (***)		CARGO	TIEMPO DE SERVICIOS	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN
PUBLICO	PRIVADO				
FUNCIONES PRINCIPALES					



# MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COPORAQUE

*"Coporaque Capital Histórica de la Nación K'ana"*

## CONVOCATORIA D.L. 1057 – CAS POR NECESIDAD TRANSITORIA A TIEMPO DETERMINADO




6. (\*\*\*) Marque con una equis (X) en la casilla que corresponda

### IV. CAPACITACION Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACION

1. Curso, Congreso, Diplomados, Seminarios u otros de similar naturaleza.
2. De preferencia los realizados en los últimos tres (3) años, en orden cronológico, empezando del más reciente al más antiguo.
3. Puede insertar más filas de ser necesario.

ESCRIPCION	INSTITUCION	INICIO (DD/MM/AA)	FIN (DD/MM/AA)	HORAS LECTIVAS

### V. CONOCIMIENTOS INFORMATICOS

1. De acuerdo con lo exigido para la plaza que postula.
2. Puede insertar más cuadros de ser necesario

NOMBRE DE LA INSTITUCION	
CONOCIMIENTO INFORMatico	
NIVEL	
OTROS (***)	

NOMBRE DE LA INSTITUCION	
CONOCIMIENTO INFORMatico	
NIVEL	
OTROS (***)	

3. (\*\*\*) Especifique



# MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COPORAQUE

*"Coporaque Capital Histórica de la Nación K'ana"*

**CONVOCATORIA D.L. 1057 – CAS  
POR NECESIDAD TRANSITORIA A TIEMPO DETERMINADO**



## **VI. OTROS DATOS DE RELEVANCIA**

¿POSEE REGISTRO DE CONADIS?	DOCUMENTO QUE LO ACREDITA
SI ( ) NO ( )	

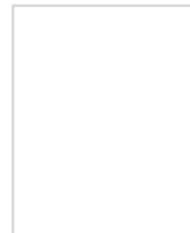
¿ES LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS?	DOCUMENTO QUE LO ACREDITA
SI ( ) NO ( )	

Declaro bajo juramento que los datos consignados son veraces y se sustentan en la documentación presentada en este proceso; sujetándome en ese sentido a los alcances de lo normado en los sub numerales 1.7 y 1.16 del numeral 1 del artículo IV. del Título Preliminar de la Ley N° 27444 "Ley del Procedimiento Administrativo General", así como reglado en el artículo 42° del cuerpo normativo precitado.

Coporaque, ..... de ..... de 2024

-----  
FIRMA DEL POSTULANTE

DNI .....





# MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COPORAQUE

*"Coporaque Capital Histórica de la Nación K'ana"*

**CONVOCATORIA D.L. 1057 – CAS  
POR NECESIDAD TRANSITORIA A TIEMPO DETERMINADO**



## **ANEXO N° 03 PROCESO CAS N° 002-2024-MDC**

### **DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES**

Yo, .....  
con DNI N° ..... y domicilio fiscal en .....,  
declaro bajo juramento:

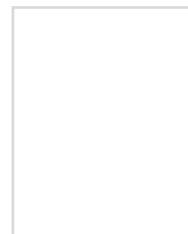
- **No percibir más de una remuneración, retribución, pensión, emolumento o cualquier otro tipo de ingresos, salvo por función docente**
- **No tener antecedentes penales, policiales ni judiciales.**
- **No tener sentencias condenatorias, o haber sido sometido a procesos administrativos disciplinarios o tener sanción administrativa vigente, que me impidan laborar en el estado.**
- **No tener deudas por concepto de alimentos.**

Esta declaración se formula en aplicación del principio de veracidad establecido en el artículo 42° de la Ley 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.

Coporaque, ..... de ..... de 2024

-----  
FIRMA DEL POSTULANTE

DNI .....





# MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COPORAQUE

*"Coporaque Capital Histórica de la Nación K'ana"*

**CONVOCATORIA D.L. 1057 – CAS  
POR NECESIDAD TRANSITORIA A TIEMPO DETERMINADO**



## **ANEXO N° 04 PROCESO CAS N° 002-2024-MDC**

### **DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO – Ley N° 26771 D.S. N° 021-2000-PCM, D.S. 017-2005-PCM y D.S. N° 034-2005-PCM**

Yo,

.....,  
identificado con DNI N° ....., al amparo del principio de veracidad, señalado por el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 42° de la Ley de Procedimiento Administrativo General – Ley N° 27444, DECLARO BBBBBAJO JURAMENTO, lo siguiente:

No tener en la Institucion familiares hasta el 4° grado de consanguinidad, 2° de afinidad o por razón de matrimonio, con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indirecta en el ingreso a laborar a la Municipalidad Distrital de Coporaque. Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley 26771 y su Reglamento aprobado por D.S. N° 021-2000-PCM y sus modificatorias. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure ACTO DE NEPOTISMO, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

#### **EN CASO DE TENER PARIENTES**

Declaro bajo juramento que en la Municipalidad Distrital de Coporaque, 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:

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.

Coporaque, ..... de ..... de 2024

-----  
FIRMA DEL POSTULANTE

DNI .....