



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE ABANCAY

PROCESO DE SELECCIÓN N°

FICHA DE POSTULANTE

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS PERSONALES

CAS TRANSITORIO N° 05-2021-MPA

PUESTO AL QUE POSTULA

La información consignada en esta Ficha tienen carácter de Declaración Jurada, por lo que el postulante es responsable de la veracidad de la información que presenta. Los postulantes que pasan a la Etapa de Entrevista Final deberán sustentar con documentos lo declarado en la presente Ficha.

DATOS PERSONALES

Form with fields: APELLIDOS Y NOMBRES, DNI N°, RUC N°, GENERO (MASCULINO O FEMENINO), FECHA DE NACIMIENTO (día/mes/año), LUGAR DE NACIMIENTO (Distrito/Provincia/Departamento), DIRECCIÓN, DISTRITO, DEPARTAMENTO, ESTADO CIVIL, TELEFONO CELULAR, TELEFONO DOMICILIO, CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL

DECLARO

1. Ser Persona con Discapacidad SI (*) [] NO []

(* En caso su respuesta sea afirmativa, completar la siguiente información, según corresponda:

Table with 3 columns: DETALLAR N° CÓDIGO DE CONADIS, ESPECIFICAR SI REQUIERE DE ALGÚN TIPO DE ASISTENCIA DURANTE EL PROCESO DE SELECCIÓN, N° de Folio Documento Sustentatorio (*)

2. Ser licenciado de las Fuerzas Armadas y cuento con certificación oficial emitida por la autoridad competente SI (*) [] NO []

(* En caso su respuesta sea afirmativa, completar la siguiente información, según corresponda:

Table with 2 columns: DETALLAR DOCUMENTO OFICIAL QUE ACREDITE SER LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS, N° de Folio Documento Sustentatorio (*)

3. Ser Deportista Calificado de Alto Nivel y cuento con certificación oficial emitida por la autoridad competente SI (*) [] NO []

(* En caso su respuesta sea afirmativa, completar la siguiente información, según corresponda:

Table with 2 columns: DETALLAR DOCUMENTO OFICIAL QUE ACREDITE SER DEPORTISTA CALIFICADO DE ALTO NIVEL, N° de Folio Documento Sustentatorio (*)

FORMACIÓN ACADÉMICA

Table with columns: CARRERA O PROGRAMA (Detallar), GRADO ACADÉMICO OBTENIDO, NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS, DÍA / MES / AÑO (INICIO, TERMINO), FECHA EXPEDICIÓN DEL DOCUMENTO QUE ACREDITA EL GRADO ACADÉMICO OBTENIDO, DOCUMENTO QUE SUSTENTA EL GRADO ACADÉMICO OBTENIDO, N° de Folio Documento Sustentatorio (*)

(Puede insertar más filas si así lo requiere)

(* ESTE CAMPO DEBERÁ SER COMPLETADO PARA LA PRESENTACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN SUSTENTATORIA, PREVIO A LA ETAPA DE ENTREVISTA FINAL

COLEGIATURA

Table with columns: COLEGIATURA, SI/NO, COLEGIO PROFESIONAL (Lugar de colegiatura), N° COLEGIATURA, CONDICIÓN A LA FECHA, N° de Folio Documento Sustentatorio (*)

(*) DEBERÁ CONTAR CON ESTA CONDICIÓN AL MOMENTO DE SU POSTULACIÓN Y FORMARÁ PARTE DE LA DOCUMENTACIÓN SUSTENTATORIA, PREVIO A LA ETAPA DE ENTREVISTA FINAL

CONOCIMIENTO DE IDIOMAS Y/O DIALECTOS	
IDIOMA/DIALECTO	NIVEL

CONOCIMIENTO DE OFIMÁTICA	
OFIMÁTICA	NIVEL

OTROS	
PROGRAMA	NIVEL

OTROS ESTUDIOS (CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN, (DIPLOMADOS)
Puede insertar más filas si así lo requiere)

CURSO DE ESPECIALIZACIÓN / DIPLOMADO	NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS	FECHA INICIO (Mes / Año)	FECHA TERMINO (Mes / Año)	N° HORAS DE CAPACITACIÓN	DOCUMENTO SUSTENTATORIO	N° de Folio Documento Sustentatorio (*)
TOTAL HORAS				0		

(*) ESTE CAMPO DEBERÁ SER COMPLETADO PARA LA PRESENTACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN SUSTENTADORA, PREVIO A LA ETAPA DE ENTREVISTA FINAL

EXPERIENCIA (Puede adicionar más bloques si lo requiere)

- Las prácticas profesionales, se contabilizarán como experiencia siempre y cuando hayan sido realizadas dentro de los 12 meses siguientes a la fecha de egreso.
- El SECIGRA se reconocerá como experiencia general y/o experiencia específica, de acuerdo a la normativa vigente

NOMBRE ENTIDAD/EMPRESA	UNIDAD ORGANICA/A REA	PUESTO/CARGO	TIEMPO LABORADO EN EL PUESTO/CARGO			DESDE (Día/Mes/Año)	HASTA (Día/Mes/Año)	TIPO DE EXPERIENCIA
			AÑOS	MESES	DIAS			
			0	0	0			
REMUNERACIÓN MENSUAL FIJA (Bruta)		NOMBRE JEFE DIRECTO	PUESTO/CARGO JEFE DIRECTO		DOCUMENTO QUE SUSTENTA LA EXPERIENCIA EN EL PUESTO/CARGO	N° de Folio Documento Sustentatorio (*)		
FUNCIONES PRINCIPALES								
REFERENCIAS LABORALES: Nombre/Puesto/Teléfono								

(*) ESTE CAMPO DEBERÁ SER COMPLETADO PARA LA PRESENTACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN SUSTENTADORA, PREVIO A LA ETAPA DE ENTREVISTA FINAL

NOMBRE ENTIDAD/EMPRESA	UNIDAD ORGANICA/A REA	PUESTO/CARGO	TIEMPO LABORADO EN EL PUESTO/CARGO			DESDE (Día/Mes/Año)	HASTA (Día/Mes/Año)	TIPO DE EXPERIENCIA
			AÑOS	MESES	DIAS			
REMUNERACIÓN MENSUAL FIJA (Bruta)		NOMBRE JEFE DIRECTO	PUESTO/CARGO JEFE DIRECTO		DOCUMENTO QUE SUSTENTA LA EXPERIENCIA EN EL PUESTO/CARGO	N° de Folio Documento Sustentatorio (*)		
FUNCIONES PRINCIPALES								
REFERENCIAS LABORALES: Nombre/Puesto/Teléfono								

(*) ESTE CAMPO DEBERÁ SER COMPLETADO PARA LA PRESENTACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN SUSTENTADORA, PREVIO A LA ETAPA DE ENTREVISTA FINAL

NOMBRE ENTIDAD/EMPRESA	UNIDAD ORGANICA/A REA	PUESTO/CARGO	TIEMPO LABORADO EN EL PUESTO/CARGO			DESDE (Día/Mes/Año)	HASTA (Día/Mes/Año)	TIPO DE EXPERIENCIA
			AÑOS	MESES	DIAS			
REMUNERACIÓN MENSUAL FIJA (Bruta)		NOMBRE JEFE DIRECTO	PUESTO/CARGO JEFE DIRECTO		DOCUMENTO QUE SUSTENTA LA EXPERIENCIA EN EL PUESTO/CARGO	N° de Folio Documento Sustentatorio (*)		
FUNCIONES PRINCIPALES								

REFERENCIAS LABORALES:

Nombre/Puesto/Teléfono

(*) ESTE CAMPO DEBERÁ SER COMPLETADO PARA LA PRESENTACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN SUSTENTADORA, PREVIO A LA ETAPA DE ENTREVISTA FINAL.

NOMBRE ENTIDAD/EMPRESA	UNIDAD ORGANICA/A REA	PUESTO/CARGO	TIEMPO LABORADO EN EL PUESTO/CARGO			DESDE (Día/Mes/Año)	HASTA (Día/Mes/Año)	TIPO DE EXPERIENCIA
			AÑOS	MESES	DIAS			
REMUNERACIÓN MENSUAL FIJA (Bruta)		NOMBRE JEFE DIRECTO	PUESTO/CARGO JEFE DIRECTO	DOCUMENTO QUE SUSTENTA LA EXPERIENCIA EN EL PUESTO/CARGO		N° de Folio Documento Sustentatorio (*)		

FUNCIONES PRINCIPALES

REFERENCIAS LABORALES:

Nombre/Puesto/Teléfono

(*) ESTE CAMPO DEBERÁ SER COMPLETADO PARA LA PRESENTACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN SUSTENTADORA, PREVIO A LA ETAPA DE ENTREVISTA FINAL.

NOMBRE ENTIDAD/EMPRESA	UNIDAD ORGANICA/A REA	PUESTO/CARGO	TIEMPO LABORADO EN EL PUESTO/CARGO			DESDE (Día/Mes/Año)	HASTA (Día/Mes/Año)	TIPO DE EXPERIENCIA
			AÑOS	MESES	DIAS			
REMUNERACIÓN MENSUAL FIJA (Bruta)		NOMBRE JEFE DIRECTO	PUESTO/CARGO JEFE DIRECTO	DOCUMENTO QUE SUSTENTA LA EXPERIENCIA EN EL PUESTO/CARGO		N° de Folio Documento Sustentatorio (*)		

FUNCIONES PRINCIPALES

REFERENCIAS LABORALES:

Nombre/Puesto/Teléfono

(*) ESTE CAMPO DEBERÁ SER COMPLETADO PARA LA PRESENTACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN SUSTENTADORA, PREVIO A LA ETAPA DE ENTREVISTA FINAL.

TOTAL EXPERIENCIA ESPECIFICA	AÑOS	MESES	DIAS
TOTAL EXPERIENCIA GENERAL (OTRA EXPERIENCIA + EXP. ESPECIFICA, DESDE EL EGRESO)	AÑOS	MESES	DIAS

DECLARACIÓN JURADA

Registro Antecedentes Policiales

Registro Antecedentes Penales, según lo dispuesto por la Ley N° 29607

Esta inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos Dolosos (REDERECI)

Registro Antecedentes Judiciales

Me encuentro incurso en las Prohibiciones e Incompatibilidades establecidas en la Ley N° 27588 y su Reglamento D.S. N° 019-2002-PCM

Registro sanción vigente en el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Desoido

Me encuentro inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM, de acuerdo a la Ley N° 28970

Me encuentro inmerso en casos de Nepotismo, de acuerdo a la Ley N° 26771

Presento Discapacidad, estoy registrado en CONADIS y cuento con la certificación correspondiente, de conformidad con lo dispuesto en la Ley N° 29973 (*)

Cuento con parientes dentro del Cuarto Grado de Consanguinidad, Segundo de Afinidad y/o Cónyuge laborando en la MPA

(*) ESTE CAMPO DEBERÁ SER COMPLETADO PARA LA PRESENTACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN SUSTENTADORA, PREVIO A LA ETAPA DE ENTREVISTA FINAL.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERDADERA Y PODRÁ SER VERIFICADA POR LA ENTIDAD. DE ENCONTRARSE INFORMACIÓN FALSA O ADULTERADA ACEPTO EXPRESAMENTE QUE LA ENTIDAD PROCEDA A MI RETIRO AUTOMÁTICO, SEA DEL PROCESO DE SELECCIÓN O DE LA ENTIDAD SI SE PRODUJO INCULCACIÓN, SIN PERJUICIO DE APLICARSE LAS SANCIONES LEGALES QUE CORRESPONDAN.

ASIMISMO, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LEY N° 29733, LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES Y SU REGLAMENTO, APROBADO MEDIANTE DECRETO SUPREMO N° 003-2013-JUS, AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES PARA FINES DEL PROCESO DE SELECCIÓN EN EL QUE ME ENCUENTRO PARTICIPANDO.

FECHA: _____
(Día/Mes/Año)

FIRMA DEL POSTULANTE