



ANEXO N° 01

CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE

Señor:

PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DEL CONCURSO PÚBLICO CAS N° 001-2024-MDQ/LC DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE QUELLOUNO.

PRESENTE:

Apellidos y Nombres, _____, identificado (a) con DNI N° _____, Lugar y Fecha de Nacimiento _____ Edad _____, Dirección Domiciliaria _____, N° de Celular _____

Estado Civil _____, mediante la presente solicito se me considere para participar en el Proceso de Selección, convocada por la Municipalidad Distrital de Quellouno, en el cargo _____-del Área de _____, para lo cual acompaño los documentos requeridos en las bases de dicha convocatoria.

-Presenta algún tipo de Discapacidad (acreditada)
SI () NO ()

-Licenciado de las Fuerzas Armadas. (Acreditado)
SI () NO ()

Por Tanto:

A UD pido Señor Presidente de la Comisión de Selección, Acceder a mi Solicitud.

Quellouno, _____ de _____ del 2024.

.....
FIRMA DEL POSTULANTE

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE QUELLOUNO
LIC. Roberto Palomino
JEFE DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE QUELLOUNO
LIC. ROBERTO PALOMINO TORRES
ASESOR LEGAL M.D.Q.

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE QUELLOUNO
Abog. Carla A. Sotomayor Chumparro
D.N.I. 48038337
SECRETARIA GENERAL



ANEXO N° 02
FICHA DE RESUMEN CURRICULAR

Table with 2 columns: PROCESO CAS N° and 001- 2024- MDQ/LC

Table with 2 columns: PUESTO AL QUE POSTULA and empty space

Los datos consignados en esta ficha deberán ser acreditados en la etapa de evaluación curricular. Cuando el postulante no adjunte documentos necesarios será declarado como NO APTO.

Table with 2 columns for personal data: DNI N°, Apellidos y Nombres, Fecha de Nacimiento, Dirección, Distrito, Estado Civil, Teléfono/ Celular, Teléfono Fijo, Correo Electrónico, ¿Tienes Usted una discapacidad física?, ¿Es licenciado de las Fuerzas Armadas?

Table with 2 columns for additional information: INFORMACIÓN ADICIONAL (Sustento con Documentos), N° DE COLEGIATURA, NOMBRE DEL COLEGIO, FECHA DE COLEGIATURA, HABILITACIÓN PROFESIONAL

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE QUELLOUNO
Lic. H. ...
JEFE DE A ...

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE QUELLOUNO
LA CONVENCION - CUSCO
Abog. ...

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE QUELLOUNO
LA CONVENCION - CUSCO
Abog. ...



2 - A
FORMACION ACADEMICA

Table with 7 columns: Institución, Grado Académico, Profesión, Mes/Año Desde - hasta, Documento Que Sustenta, N° de Folio. Rows include Estudios Primarios, Estudios Secundarios, Formación Técnica, Formación Universitaria, Maestría, Doctorado, and Otras Especialidades.

Table with 2 columns: Experiencia en el Sector Publico (Año, Meses, Días), Experiencia en el Sector Privado(Año, Meses, Días)

2 - B
EXPERIENCIA LABORAL

Table with 6 columns: Institución, Unid. Orgánica, Cargo, Tiempo Acumulado, Documento que Sustenta, N° de Folio

2- C
DIPLOMADOS/ PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN, CURSOS SEMINARIOS, TALLERES

Table with 5 columns: DIPLOMADOS/ PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN, CURSOS SEMINARIOS, TALLERES., INSTITUCIÓN, Tiempo de Estudios, Documento Que Sustenta, N° de Folio

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE QUELLOUNO
Lic. Luis Palmino
JEFE DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE QUELLOUNO
Lic. Luis Palmino
ASESOR LEGAL MEDIANTE

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE QUELLOUNO
Abogada A. Soler Mayol Chaparro
SECRETARÍA GENERAL



ANEXO N° 03

DECLARACIÓN JURADA

Yo, _____, identificado (a) con DNI N° _____, con domicilio en _____; Declaro

Bajo Juramento y en Honor a la Verdad lo Siguiente:

1. Ser Responsable de la Veracidad y Exactitud de los Datos Consignados en los Documentos e Información que Presento.
2. Cumplir con Todos los Requisitos Mínimos Exigidos para el Puesto al cual Postulo.
3. No Registrar Antecedentes Penales ni Judiciales.
4. No Percibo Remuneración o Pensión del Estado.
5. No tener Incompatibilidad por Razones de Parentesco, Hasta el Cuarto Grado de Consanguinidad, Segundo de Afinidad y Por Razón de Matrimonio.
6. No Tener Incompatibilidad para Contratar con el Estado.
7. No he Sido Destituido o Despedido de la Administración Pública o de Empresas Estatales por Medidas Disciplinarias, ni de la Actividad Privada Por Causa o Falta Grave Laboral.
8. No Estar Inhabilitado Administrativa o Judicialmente Para el Ejercicio de la Profesión Para Contratar con el Estado o Para Desempeñar Función Pública.
9. No estar Registrado en el Registro de Deudores Alimentarios.
10. No Estar Registrado en el Registro de Sanciones y Destituciones del SERVIR.
11. No Encontrarme en Situación de Licencia con Goce de Haber o sin Ella, o en Uso del Descanso Vacacional Otorgado en Razón de Vínculo Laboral Existente con Alguna Entidad del Estado.
12. Estar en Ejercicio y en Pleno Goce de mis Derechos Civiles.

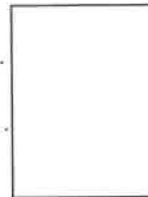
Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el artículo 51 del TUO de la Ley N° 27444 – Ley de Procedimiento Administrativo General.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Lugar: _____, de _____ del mes _____ del Año 2024.

Firma:.....

DNI:.....



Impresión Dactilar

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE QUELLOUNO
LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN
Lic. [Signature]
JEFE DE OFICINA

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE QUELLOUNO
LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN
Abog. José Renzo Ramos Rodríguez
ASESOR LEGAL M.D.Q.

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE QUELLOUNO
LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN
Abog. [Signature]
SECRETARÍA GENERAL