**RÓTULO A PRESENTAR EN EL SOBRE MANILA**

**PROCESO CAS Nº 001-2025-MDSR.**

**NECESIDAD TRANSITORIA – PLAZO DETERMINADO**

Cargo al que postula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apellidos y nombres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXO N° 01**

**CARTA DE POSTULANTE**

**SEÑOR:**

**PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DEL PROCESO DE SELECCIÓN DE PERSONAL DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ROSA**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con Documento Nacional de Identidad Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicita su inscripción como postulante al cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para la selección correspondiente al objeto de la convocatoria, conforme a las disposiciones establecidas en las Bases del presente proceso de selección.

Presenta algún tipo de Discapacidad (acreditada):

SI ( ) NO ( )

Nº de teléfono:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado Civil:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que habiéndome enterado mediante aviso de la convocatoria del Proceso de Selección, para la contratación de los servicios de:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del área de:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la municipalidad distrital de Santa Rosa teniendo interés de dicha contratación, solicito dentro del plazo establecido en el cronograma publicado por la comisión que usted preside, se me considere como postulante, para lo cual acompaño los documentos requeridos en las bases de dicha convocatoria.

**POR TANTO,**

A usted señor presidente de la comisión de selección, pido acceder a mi solicitud.

Santa Rosa, ………de …………. del 2025.

....................................................

Firma del Postulante

**ANEXO Nº 02**

**(USAR ARCHIVO EXCEL ADJUNTO) Link: https://docs.google.com/spreadsheets/d/1i5A571q1iFPVN24twDtFDTCqIfLfY2G-/edit?usp=sharing&ouid=104121262521786921474&rtpof=true&sd=true**



PROCESO CAS N°001-2025/MDSR-POR NECESIDAD TRANSITORIO

**ANEXO N° 03**

**DECLARACIÓN JURADA**

Yo, …….….……………………………………………………………………………………………………………, identificado con DNI Nº …….…………………….., con domicilio en …………………………………………………….…………………………………………,

declaro bajo juramento y en honor a la verdad lo siguiente:

1. No registrar antecedentes penales ni judiciales.
2. No percibir remuneraciones o pensión del estado.
3. No tener incompatibilidad por razones de parentesco, hasta el cuarto grado de consanguinidad ni afinidad con funcionario y autoridad de la Municipalidad Distrital de Santa Rosa.
4. No tener incompatibilidad ninguna para contratar con el estado.
5. 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.
6. No he cesado durante los (5) años anteriores a la presente convocatoria acogiéndose a programas de renuncias voluntarias con incentivos ejecutados por cualquiera de las instituciones comprendidas de los pliegos presupuestales de la Ley de Presupuesto del Sector Publico.
7. No encontrarse en situación de licencia con goce de haber o sin ella, o en uso del descanso vacacional otorgado en razón del vínculo laboral existente con alguna entidad del estado.
8. No estar registrado en el registro de deudores alimentarios.
9. No estar registrado en el registro de sanciones y destituciones de servir.

Declaro que los datos consignados en la presente son ciertos y me someto a las sanciones estipuladas en las normas legales vigentes en caso de haber dado información falsa.

Santa Rosa, …...de……….…. del 2025.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

**ANEXO N° 04**

**DECLARACION JURADA DE GOZAR DE BUENA SALUD**

Yo, ………………………………………………………………………………………………………………………… con DNI Nº ………………………………participante del Proceso de Selección Nº 001-2025-MDSR por Necesidad Transitoria a Plazo Determinado.

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

**Gozar de buena salud.**

Firmo la presente de conformidad al artículo 42º de la Ley Nº 27444, Ley del procedimiento Administrativo General.

Santa Rosa,……. de…………………. del 2025.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

**ANEXO Nº 05**

**DECLARACIÓN JURADA DE REFERENCIA LABORAL**

Yo:………………………………………………………..…..identificado con DNI Nº ........................, participante del Proceso de Selección Nº 001 – 2025-MDSR por Necesidad Transitoria a Plazo Determinado, autorizo a la Municipalidad Distrital de Santa Rosa, a validar la información de mis personales en fuentes accesibles públicas y/o privadas.

Así mismo brindo referencias laborales de mis últimos trabajos, verificado que los teléfonos se encuentran actualizados:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | REFERENCIA  1 | REFERENCIA  2 | REFERENCIA  3 | REFERENCIA  4 |
| EMPRESA/  ENTIDAD |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN |  |  |  |  |
| CARGO/PUESTO DEL POSTULANTE |  |  |  |  |
| NOMBRE Y CARGO DEL JEFE INMEDIATO |  |  |  |  |
| TELÉFONOS |  |  |  |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |  |  |  |

Santa Rosa,…………. de…………………. del 2025.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

**ANEXO Nº 06**

**DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTÍSMO**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Identificado (a) con DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio actual en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

Declaro bajo juramento, no tener relación de parentesco hasta el 4º grado de consanguinidad, 2º de afinidad con alguna autoridad, sea alcalde, Regidor, funcionario de confianza o directivo, asesor o servidor de la Municipalidad Distrital de Santa Rosa, ni con persona alguna que tenga la potestad de participar o influenciar en la toma de la decisión administrativa de contratación o de nombramiento de personal, de manera directa o indirecta. Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley Nº 26771 y sus modificatorias, su Reglamento aprobado por D.S. Nº 021-2000-PCM y sus modificatorias.

**EN CASO DE TENER PARIENTES**, Declaro bajo juramento que, en la Municipalidad Distrital de Santa Rosa, 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.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDOS** | **NOMBRES** | **PARENTESCO** | **ÁREA DE TRABAJO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Firmo la presente declaración

Santa Rosa,…………. de…………………. del 2025.

....................................................

Firma del postulante

DNI