



Rótulo que deberá estar pegado en el Expediente de postulación

**SEÑORES: MUNICIPALIDAD DE LOS OLIVOS**

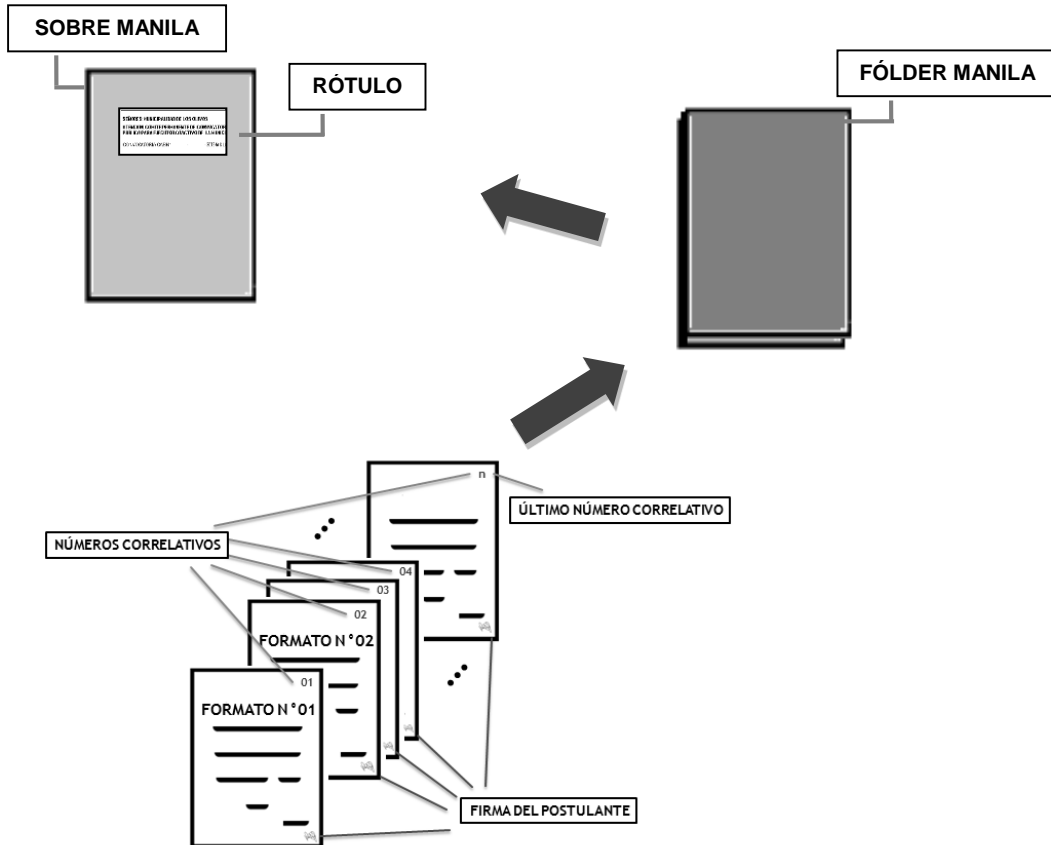
**ATENCIÓN: COMITÉ PERMANENTE DE CONVOCATORIA Y SELECCIÓN DEL CONCURSO PÚBLICO PARA MÉDICO VETERINARIO DE LA MUNICIPALIDAD DE LOS OLIVOS**

CONVOCATORIA CAS N° \_\_\_\_\_ -- \_\_\_\_\_ / MDLO

DATOS DEL POSTULANTE (APELLIDOS Y NOMBRES):  
\_\_\_\_\_

El expediente de postulación deberá presentarse en un sobre cerrado de preferencia archivado en folder manila, así mismo deberá estar correctamente foliado y firmado, como lo señala el punto 11. De las bases del concurso.

Expediente de Postulación



Será DESCALIFICADO aquel participante que omita con presentar alguno de los documentos que debe contener la propuesta, declare en ellos afirmaciones falsas o imprecisas, se presente a dos puestos o no cumpla con los requisitos mínimos solicitados.



MUNICIPALIDAD  
DISTRITAL DE  
LOS OLIVOS

## ANEXO N° 01

### SOLICITUD DE POSTULACIÓN

PROCESO CAS N° : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ / MDLO

PUESTO AL QUE POSTULA : \_\_\_\_\_

**Señor**

**Felipe Castillo Alfaro**

**ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DE LOS OLIVOS**

Presente.-

Yo, \_\_\_\_\_, con DNI N° \_\_\_\_\_, y con domicilio en: \_\_\_\_\_ mediante la presente, me apersono y presento la documentación que sustenta mi postulación al proceso de selección CAS N° \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ / MDLO al puesto de \_\_\_\_\_ convocado por la Municipalidad Distrital de Los Olivos.

En ese sentido y cumpliendo los requisitos básicos y perfiles establecidos en la publicación, solicito a Usted, se disponga el trámite correspondiente ante el **Comité Permanente de Convocatoria y Selección**.

Sin otro particular quedo de Usted.

Atentamente;

Los Olivos, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA

DNI. N°

Será DESCALIFICADO aquel participante que omita con presentar alguno de los documentos que debe contener la propuesta, declare en ellos afirmaciones falsas o imprecisas, se presente a dos puestos o no cumpla con los requisitos mínimos solicitados.



**MUNICIPALIDAD  
DISTRITAL DE  
LOS OLIVOS**

## **ANEXO N° 02**

### **DECLARACIÓN JURADA DE SER CIUDADANO EN EJERCICIO Y ESTAR EN PLENO GOCE DE MIS DERECHOS CIVILES**

Yo, \_\_\_\_\_, con DNI N° \_\_\_\_\_, y con domicilio en: \_\_\_\_\_; declaro bajo juramento, ser ciudadano en ejercicio y estar en pleno goce de mis derechos civiles.

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el Art. 42 de la Ley N° 27444 “Ley de Procedimiento Administrativo General”. Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Los Olivos, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

**DNI. N°**

Será DESCALIFICADO aquel participante que omita con presentar alguno de los documentos que debe contener la propuesta, declare en ellos afirmaciones falsas o imprecisas, se presente a dos puestos o no cumpla con los requisitos mínimos solicitados.



**MUNICIPALIDAD  
DISTRITAL DE  
LOS OLIVOS**

## **ANEXO N° 03**

### **DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR INHABILITADO ADMINISTRATIVA Y/O JUDICIALMENTE PARA CONTRATAR CON EL ESTADO**

Yo, \_\_\_\_\_ identificado con DNI. N° \_\_\_\_\_, declaro bajo juramento; no estar inhabilitado administrativa y/o judicialmente para contratar con el Estado.

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el Art. 49.1° del TUO de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General<sup>1</sup>.

Los Olivos, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

**DNI. N°**

Nota: El postulante que oculte información y/o consigne información falsa será excluido del proceso de selección de personal; en caso de haberse producida la contratación deberá cesar por comisión de falta grave con arreglo a las normas vigentes sin perjuicio de la responsabilidad penal y/o administrativa en que hubiere incurrido.

<sup>1</sup> **Texto Único Ordenado de la Ley del Procedimiento Administrativo General (Ley N° 27444), aprobado con D.S. N° 006-2017-JUS**

Art. 49° Todas las declaraciones juradas, los documentos sucedáneos presentados y la información incluida en los escritos y formularios que presenten los administrados para la realización de procedimientos administrativos, se presumen verificados por quien hace uso de ellos, respecto a su propia situación, así como de contenido veraz para fines administrativos, salvo prueba en contrario. En caso de documentos emitidos por autoridades gubernamentales o por terceros, el administrado puede acreditar su debida diligencia en realizar previamente a su presentación las verificaciones correspondientes y razonables.

Será DESCALIFICADO aquel participante que omita con presentar alguno de los documentos que debe contener la propuesta, declare en ellos afirmaciones falsas o imprecisas, se presente a dos puestos o no cumpla con los requisitos mínimos solicitados.



## ANEXO N° 04

### DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS- REDAM

Yo, \_\_\_\_\_, identificado con DNI N° \_\_\_\_\_, firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el Art. 49.1° del TUO de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General<sup>2</sup>, no tener deudas por concepto de alimentos, ya sea por obligaciones alimentarias establecidas en sentencias o ejecutorias, o acuerdo conciliatorio con calidad de cosa juzgada, así como tampoco mantener deudos por pensiones alimentarias devengadas sobre alimentos, que ameriten la inscripción del suscrito en el registro de Deudores Alimentarios creado por Ley N° 28970.

Los Olivos, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA

DNI. N°

Nota: El postulante que oculte información y/o consigne información falsa será excluido del proceso de selección de personal; en caso de haberse producida la contratación deberá cesar por comisión de falta grave con arreglo a las normas vigentes sin perjuicio de la responsabilidad penal y/o administrativa en que hubiere incurrido.

<sup>2</sup> Texto Único Ordenado de la Ley del Procedimiento Administrativo General (Ley N° 27444), aprobado con D.S. N° 006-2017-JUS

Art. 49° Todas las declaraciones juradas, los documentos sucedáneos presentados y la información incluida en los escritos y formularios que presenten los administrados para la realización de procedimientos administrativos, se presumen verificados por quien hace uso de ellos, respecto a su propia situación, así como de contenido veraz para fines administrativos, salvo prueba en contrario. En caso de documentos emitidos por autoridades gubernamentales o por terceros, el administrado puede acreditar su debida diligencia en realizar previamente a su presentación las verificaciones correspondientes y razonables.

Será DESCALIFICADO aquel participante que omita con presentar alguno de los documentos que debe contener la propuesta, declare en ellos afirmaciones falsas o imprecisas, se presente a dos puestos o no cumpla con los requisitos mínimos solicitados.



## **ANEXO N° 05**

### **DECLARACION JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CÓDIGO DE ÉTICA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA**

Yo, \_\_\_\_\_ identificado con DNI. N° \_\_\_\_\_ y con domicilio en \_\_\_\_\_ declaro bajo juramento; que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

- Ley N° 28496, "Ley que modifica el numeral 4.1 del artículo 4° y el artículo 11° de la Ley N° 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública.
- Decreto Supremo N° 033-2005-PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función Pública.

Asimismo, declaro que me comprometo a observarlas y cumplirlas en toda circunstancia.

Los Olivos, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

**DNI. N°**



## **ANEXO N° 06**

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

Yo, \_\_\_\_\_ identificado con DNI. N° \_\_\_\_\_ y con domicilio en \_\_\_\_\_ declaro bajo juramento; No tener impedimento para contratar con el Estado en la modalidad de Contratos Administrativos de Servicios ni estar dentro de las prohibiciones e incompatibilidades señaladas en la Ley N° 27588, y su Reglamento aprobado por el Decreto Supremo N° 019-02-PCM<sup>3</sup>.

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

Los Olivos, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

**DNI. N°**

Nota: El postulante que oculte información y/o consigne información falsa será excluido del proceso de selección de personal; en caso de haberse producida la contratación deberá cesar por comisión de falta grave con arreglo a las normas vigentes sin perjuicio de la responsabilidad penal y/o administrativa en que hubiere incurrido.

<sup>3</sup> Establece prohibiciones e incompatibilidades de funcionarios y servidores públicos, así como de las personas que presten servicios al Estado bajo cualquier modalidad contractual.

Será DESCALIFICADO aquel participante que omita con presentar alguno de los documentos que debe contener la propuesta, declare en ellos afirmaciones falsas o imprecisas, se presente a dos puestos o no cumpla con los requisitos mínimos solicitados.



## ANEXO N° 07

### DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO Ley N° 26771, D.S. N° 021-2000-PCM, D.S. 017-2002-PCM y D.S. N° 034-2005-PCM

Yo, \_\_\_\_\_, identificado con DNI. N° \_\_\_\_\_, 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 Los Olivos, 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 N° 26771 y sus modificatorias, su Reglamento aprobado por D.S. N° 021-2000-PCM y sus modificatorias.

#### EN CASO DE TENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que en la Municipalidad Distrital de Los Olivos 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.

Relación Apellidos Nombres Área de Trabajo

Relación	Apellidos	Nombres	Área 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 438º 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.

Los Olivos, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA

DNI. N°

Nota: El postulante que oculte información y/o consigne información falsa será excluido del proceso de selección de personal; en caso de haberse producida la contratación deberá cesar por comisión de falta grave con arreglo a las normas vigentes sin perjuicio de la responsabilidad penal y/o administrativa en que hubiere incurrido.

Será DESCALIFICADO aquel participante que omita con presentar alguno de los documentos que debe contener la propuesta, declare en ellos afirmaciones falsas o imprecisas, se presente a dos puestos o no cumpla con los requisitos mínimos solicitados.