

INSTRUCCIONES PARA EL BUEN
LLENADO DE LOS ANEXOS PARA LA
CONVOCATORIA SUJETA A
MODALIDAD DEL D.L. N° 728 – 2025-

XI



CONSIDERACIONES GENERALES

1. El postulante debe revisar previamente las bases de la convocatoria, para los procesos de selección que se encuentran publicados en la página de la Municipalidad Provincial de Huánuco del Régimen Laboral del Decreto Legislativo N° 728. Por lo que el postulante acepta, confirma y reconoce las condiciones del proceso al que participará, no siendo válido argumentar desconocimiento de las reglas generales contenidas en estas bases.
2. La información registrada en el Currículum Vitae tiene carácter de declaración jurada y el postulante es responsable del contenido y de las declaraciones juradas que Suscribe, y se somete a proceso de fiscalización posterior que la Municipalidad Provincial de Huánuco considere necesario. En caso se detecte que ha consignado información falsa, se procederá con las acciones administrativas y/o penales correspondientes.
3. El postulante deberá llenar las fichas y anexos de preferencia a computadora, en caso sea a lapicero deberá ser con letra legible y sin enmendaduras o borrones.
4. El postulante deberá Foliar y Suscribir todas las hojas, se considerará correcto cuando sea en la parte Superior e Inferior Derecha de la Hoja. Así mismo la foliación puede ser de manera Creciente o Decreciente desde el inicio del Expediente.
5. El postulante antes de la presentación de los documentos (Currículum Vitae) deberá corroborar o verificar si cumple con el Perfil solicitado para el puesto.
6. Leer detenidamente el Instructivo para el buen llenado de los Anexos adjuntos.



ANEXO N°01.

SUMILLA: Solicito ser admitido como postulante al Concurso de Selección de Personal bajo la modalidad del Régimen Decreto Legislativo N°728

SEÑOR PRESIDENTE DEL COMITÉ DEL CONCURSO SUJETO A MODALIDAD DEL REGIMEN DECRETO LEGISLATIVO N° 728 “Ley de Productividad y Competitividad Laboral”.

Yo.....

Identificado(a), con DNI N°....., Teléfono fijo:.....Teléfono móvil:..... Correo Electrónico:..... con domicilio en..... del distrito de....., provincia, departamento....., A Ud., me presento y digo:
Que, teniendo conocimiento de la convocatoria Del Concurso Sujeto a del Decreto Legislativo N° 728 – 2025-XI, solicito a Ud., ser admitido como postulante al puesto de:..... para el efecto adjunto al presente los anexos 01, 02, 03, y mi Currículum Vitae en folios, con los requisitos exigidos.

POR LO TANTO:



Huánuco, ____ de _____ del 2025.

CONSIDERAR EL PUESTO AL QUE POSTULA Y UNIDAD ORGÁNICA (GERENCIA Y/O SUB GERENCIA)

_____ FIRMA

Consignar claramente y sin error: Los datos solicitados, número telefónico y correo electrónico:

ANEXO N° 02

DECLARACIÓN JURADA

Yo,

Identificado con DNI N°....., domiciliado en

del Distrito....., Provincia,..... Departamento.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

1. Contar con buena Salud Física y Mental
2. No me encuentro inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el Estado.
3. No percibo otro ingreso tipo de remuneración por parte del Estado ni de ninguna naturaleza
4. Carezco de antecedentes penales, judiciales y policiales.
5. No haber sido retirado de las fuerzas armadas y de la Policía Nacional por medidas disciplinarias.
6. No estar inmerso en ningún Proceso Administrativo Disciplinario, ni haber sido destituido de la Administración Pública o privada.
7. No me une ningún vínculo familiar y/o matrimonial hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad con los funcionarios, directivos de la Municipalidad Provincial de Huánuco y con los miembros del Comisión Especial de Concurso (Ley N° 26771 y su Reglamento aprobado por D.S. N° 021-2000-PCM, modificado por D.S N° 034-2005-PCM)
8. No ser Deudor Alimentario Moroso conforme a lo dispuesto por la Ley N°28970
9. No percibo ninguna pensión a cargo del Estado
10. No tengo impedimento para ser postor o contratista, conforme a lo establecido en el marco normativo que regula las contrataciones y adquisiciones del Estado.
11. Los documentos que declaro y presento son verídicos y fidedignos.

Manifiesto que lo mencionado en la presente Declaración Jurada, responde al principio de veracidad normado en el artículo 51º de la Ley N° 27444 "Ley del Procedimiento Administrativo General"; así mismo tengo pleno conocimiento que si incurro en una declaración falsa, estoy sujeto a las sanciones previstas en el artículo 411º del Código Penal vigente.

Huánuco, de del 2025.

Nombre.....

INSTRUCCIONES:

Llenar los Datos Solicitados y Firmar al Final Consignando el Nombre y DNI.

ANEXO Nº 03

HOJA DE VIDA

I. DATOS PERSONALES

Apellidos:

Nombre(s):

Número de Documento Nacional de Identidad:

Dirección (Avenida/Jirón – N° – Dpto.):

Teléfono(s):

Correo electrónico:

Nombre de la Madre:

Nombre del Padre:

II. FORMACION ACADEMICA

NIVEL DE ESTUDIO	CENTRO DE ESTUDIOS (1)	SITUACION COMPLETA O INCOMPLETA (2)	FECHA MES/AÑO DE EGRESO (3)	CIUDAD / PAÍS	Nro. DE FOLIO (4)
ESTUDIOS PRIMARIOS					
ESTUDIOS SECUNDARIOS					
FORMACION TECNICA					
OTROS ESTUDIOS					

III. CAPACITACIÓN, CURSO O TALLERES

Nº	ESPECIALIDAD (5)	FECHA DE INICIO Y TERMINO (DIA/MES/AÑO) (6)	INSTITUCIÓN (7)	Nro. DE FOLIO (4)

INSTRUCCIONES:

- (1) Especificar el Centro de estudios y/o Colegio en caso de Estudios Básicos.
- (2) Considerar si los estudios realizados por el postulante fueron concluidos, no concluidos.
- (3) Especificar el mes y año de los estudios culminado por el postulante.
- (4) Consignar el N° de Folio en la cual se Encuentra el Documento que acredite mencionado en dicho casillero.
- (5) Considerar el Nombre del Curso, Seminarios, Talleres o Estudios de Especialización de acuerdo al Perfil.
- (6) Especificar el Día, Mes y Año del Inicio y Termino de la Capacitación Desarrollada.
- (7) Especificar el Centro de Estudios ó la Institución del cual obtuvo dicho documento de capacitación.



IV. EXPERIENCIA LABORAL GENERAL (1)

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA (2)	CARGO O BREVE DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO (3)	FECHA DE INICIO (DIA/MES/AÑO) (4)	FECHA DE CULMINACIÓN (DIA/MES/AÑO) (4)	TIEMPO TOTAL (AÑOS/MESES) (5)	Nro. DE FOLIO (6)
TIEMPO TOTAL DE LA EXPERIENCIA LABORAL GENERAL:						

V EXPERIENCIA LABORAL ESPECÍFICA SEGÚN LA PLAZA A QUE POSTULA

Es la experiencia que el postulante posee en el tema específico de la convocatoria.



Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA (2)	CARGO/función DESEMPEÑADO (7)	FECHA DE INICIO (DIA/MES/AÑO) (4)	FECHA DE CULMINACIÓN (DIA/MES/AÑO) (4)	TIEMPO EN EL CARGO (5)	Nro. DE FOLIO (6)
Descripción detallada del trabajo realizado: (8)						
Descripción detallada del trabajo realizado: (8)						
Descripción detallada del trabajo realizado: (8)						
Descripción detallada del trabajo realizado: (8)						
TIEMPO TOTAL DE LA EXPERIENCIA LABORAL ESPECIFICA						

(Puede insertar más filas si así lo requiere)

Huánuco, de 2025.

Nombre

DNI N°

INSTRUCCIONES:

- (1) Considerar Toda la Experiencia Laboral, Aunque No tenga Relación Directa con el Objeto del Servicio (Comenzar por el Reciente).
- (2) Especificar el Nombre de la Entidad o Empresa donde laboró que considere para acreditar la Exp. Laboral General.
- (3) Especificar el Cargo que desempeño o una Breve Descripción del Trabajo Realizado en caso el documento No Considere el Cargo.
- (4) Especificar el Día, Mes y Año del Inicio y fecha de Culminación de las labores Consignadas en los Documentos que Acrediten la Experiencia Laboral.
- (5) Consignar el Tiempo en Años y Meses que duró en la Entidad o Empresa.
- (6) Consignar el N° de Folio en la cual se Encuentra el Documento descrito o mencionado en dicho casillero.
- (7) Consignar el Cargo Ocupado en la Entidad o Empresa donde Laboro. Si en caso el Documento no Consigna el cargo Mencione las Funciones Desempeñadas.
- (8) Especificar al detalle el Trabajo Realizado en la Entidad o Empresa donde Laboro de acuerdo al Cargo que Desempeño.

**CONSIDERAR EL
PUESTO A POSTULAR
Y UNIDAD ORGÁNICA
(GERENCIA Y/O SUB
GERENCIA)**

ANEXO Nº 04

CONCURSO SUJETO A MODALIDAD DEL D.L. 728 – 2025-XI

PLAZA A PRESENTARSE:.....

DATOS GENERALES	
APELLIDO PATERNO	
APELLIDO MATERNO	
NOMBRES	

DOCUMENTACION	
NUMERO DE FOLIOS	
FIRMA Y SELLO DE -RECEPCION TRAMITE DOCUMENTARIO	



INSTRUCCIONES

1. IMPRIMIR Y LLENAR
2. PEGAR UNA COPIA DE ESTA PORTADA EN EL SOBRE QUE CONTIENE LA HOJA DE VIDA Y ANEXOS.
3. CONSIGNAR NOMBRE COMPLETO DE LA PLAZA A POSTULAR.

ANEXO N° 05

DECLARACIÓN JURADA

Yo, _____,
identificado con DNI N° _____, domiciliado en el
Distrito _____, Provincia, Departamento _____:

DECLARO BAJO JURAMENTO:

1. Declaro que tengo el Certificado de discapacidad que acredita mi condición de persona con discapacidad y me encuentro inscrito en el Registro Nacional de la Persona con Discapacidad, a cargo del Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad (**CONADIS**).
2. Que en mérito a la Ley N° 29973 – Ley General de la Persona con Discapacidad en:
 - **Artículo 48.-** Bonificación en los concursos públicos de méritos **48.1** En los concursos públicos de méritos convocados por las entidades públicas, independientemente del régimen laboral, la persona con discapacidad que cumpla con los requisitos para el cargo y alcance un puntaje aprobatorio obtiene una bonificación del 15% sobre el puntaje final obtenido en la etapa de evaluación, que incluye la entrevista final. Las bases de los concursos consignan la aplicación de este beneficio bajo sanción de nulidad. **48.2.** Las entidades públicas realizan ajustes en los procedimientos de selección y evaluación para garantizar la participación de la persona con discapacidad en igualdad de condiciones que las demás personas.



Manifiesto que lo mencionado en la presente Declaración Jurada, responde al principio de veracidad normado en el numeral 1.7 del artículo IV del Título Preliminar, y el artículo 51º de la Ley N° 27444 “Ley del Procedimiento Administrativo General”; así mismo tengo pleno conocimiento que si incurro en una declaración falsa, estoy sujeto a las sanciones previstas en el artículo 411º del Código Penal vigente.

Huánuco, _____ de _____ del 2025.

Nombre.....
DNI N°

INSTRUCCIONES:

(1) Llenar los Datos Solicitados y Firmar Consignando el Nombre y DNI. **SOLO SI ES PERSONA CON DISCAPACIDAD**