**ANEXO Nº 04**

**Huánuco, \_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_ del 2025.**

**SUMILLA:** Solicito ser admitido como postulante al Concurso de Selección de Personal bajo la modalidad Contratación Administrativa de Servicios (CAS) Transitorio.

**SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMITÉ PERMANENTE DE CONCURSO PÚBLICO DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS TRANSITORIO CONVOCATORIA 2025-I, CONCURSO CAS TRANSITORIO Nº ………...-2025-MPHCO**

Yo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Identificado(a), con DNI Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del distrito\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, departamento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, A Ud., me presento y digo:

Que, teniendo conocimiento de la convocatoria para el Concurso Público de Selección de Personal por la modalidad de Contrato Administrativo de Servicios. **CONCURSO CAS TRANSITORIO N° ………. -2025-MPHCO,** solicito a Ud., ser admitido como postulante a la plaza de:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para el efecto adjunto al presente remito mi Currículum Vitae en \_\_\_\_\_\_\_\_folios, con los requisitos exigidos.

**POR LO TANTO:**

A usted Sr. Presidente, acceder a mí petición por ser de justicia que espero alcanzar.

Huánuco, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del 2025.

.

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

**FIRMA**

**ANEXO Nº 05**

**DECLARACIÓN JURADA**

Yo.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con DNI Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliado en el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Distrito\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Provincia, Departamento \_\_\_\_\_\_:

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

1. No me encuentro inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el Estado.
2. No estar inmerso en ningún Proceso Administrativo Disciplinario, ni haber sido destituido de la Administración Pública.
3. Carezco de antecedentes penales, judiciales y policiales.
4. No tengo impedimento para ser postor o contratista, conforme a lo establecido en el marco normativo que regula las contrataciones y adquisiciones del Estado.
5. 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.
6. No percibo otro ingreso tipo de remuneración por parte del Estado ni de ninguna naturaleza.
7. No percibo ninguna pensión a cargo del Estado
8. Los documentos que declaro y presento son verídicos y fidedignos.
9. No ser Deudor Alimentario Moroso conforme a lo dispuesto por la Ley Nº28970,

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 Nº 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°…………………………….

**ANEXO Nº 06**

**XO Nº 04**

**HOJA DE VIDA / FICHA CURRICULAR**

1. **DATOS PERSONALES**

**Apellidos:**

**Nombre(s):**

**Número de Documento Nacional de Identidad:**

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

**Teléfono(s):**

**Correo electrónico:**

**Colegio profesional (N°):**

**Nombre del Padre:**

**Nombre de la Madre:**

1. **FORMACION ACADEMICA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TÍTULO O GRADO** | **ESPECIALIDAD** | **FECHA DE EXPEDICIÓN DEL TÍTULO/GRADO****(DIA/MES / AÑO)** | **UNIVERSIDAD/****CENTRO DE ESTUDIOS** | **CIUDAD / PAÍS** | **FOLIO** |
| MAESTRÍA |  |  |  |  |  |
| TITULO PROFESIONAL |  |  |  |  |  |
| BACHILLER |  |  |  |  |  |
| ESTUDIOS SECUNDARIOS COMPLETOS. |  |  |  |  |  |
| OTROS |  |  |  |  |  |

**III. CAPACITACIÓN**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **ESPECIALIDAD** | **FECHA DE INICIO Y TERMINO (DIA/MES/AÑO)** | **INSTITUCIÓN** | **CANTIDAD DE HORAS** | **FOLIO** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**IV. EXPERIENCIA LABORAL GENERAL\***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO O BREVE DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO** | **FECHA DE INICIO (DIA/MES/AÑO)** | **FECHA DE CULMINACIÓN (DIA/MES/AÑO)** |  **TIEMPO TOTAL****(AÑOS/MESES)** | **FOLIO** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TIEMPO TOTAL DE LA EXPERIENCIA LABORAL GENERAL:**  |  |  |

**VI. EXPERIENCIA LABORAL ESPECÍFICA SEGÚN LA PLAZA A QUE POSTULA**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO/ FUNCIÓNDESEMPEÑADO(A** | **FECHA DE INICIO (DIA/MES/AÑO)** | **FECHA DE CULMINACIÓN (DIA/MES/AÑO)** | **TIEMPO EN EL CARGO** | **OTROS** | **FOLIO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Descripción detallada del trabajo realizado:**  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Descripción detallada del trabajo realizado:** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Descripción detallada del trabajo realizado:** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Descripción detallada del trabajo realizado:** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Descripción detallada del trabajo realizado:** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Descripción detallada del trabajo realizado:** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Descripción detallada del trabajo realizado:** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Descripción detallada del trabajo realizado:** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Descripción detallada del trabajo realizado:** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Descripción detallada del trabajo realizado:** |  |
| **TIEMPO TOTAL DE LA EXPERIENCIA LABORAL ESPECIFICA** |  |  |

**VI. CONOCIMIENTOS DE OFIMÁTICA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **PROGRAMAS ESTUDIADOS** | **CENTRO DE ESTUDIOS O MEDIO OBTENIDO** | **NIVEL ALCANZADO (\*)**(\*) Básico, Intermedio, Avanzado | **FOLIO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(Puede insertar más filas si así lo requiere)

Huánuco, de del 2025.

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

 Nombre: …………………….

 DNI N°…………………………..

**ANEXO Nº 07**

**CONVOCATORIA 2024-V / PROOCESO - CONCURSO CAS TRANSITORIO Nº \_\_\_\_\_\_\_ – 2025-MPHCO.**

**PLAZA A PRESENTARSE…**……………………………………………………………………………….…………………………………………

|  |
| --- |
| **DATOS GENERALES** |
|  APELLIDO PATERNO |   |
|  APELLIDO MATERNO |   |
| NOMBRES |  |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓN** |
| NÚMERO DE FOLIOS |  |
|  FIRMA Y SELLO DE RECEPCIÓNTRAMITE DOCUMENTARIO |   |

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

**INSTRUCCIONES**

1. IMPRIMIR Y LLENAR
2. PEGAR UNA COPIA DE ESTA PORTADA EN EL SOBRE QUE CONTIENE LA HOJA DE VIDA

**DECLARACIÓN JURADA**

Yo.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con DNI Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliado en el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Distrito\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Provincia, Departamento \_\_\_\_\_\_:

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

1. Que ante la publicación del Reglamento de la Ley N° 28970, Ley que crea el Registro de Deudores Alimentarios de Morosos (REDAM), Decreto Supremo N° 008-2019-JUS:
	* No me encuentro inscrito en el REDAM

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 Nº 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°……………………………….

**DECLARACIÓN JURADA**

Yo.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con DNI Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliado en el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Distrito\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Provincia, Departamento \_\_\_\_\_\_:

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

1. Que en mérito a la Ley N° 29973 – Ley General de la Persona con Discapacidad en:
	* **Articulo 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.
2. 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**).

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 Nº 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°……………………………….