**ANEXO 01**

**FORMATO SOLICITUD DEL POSTULANTE**

**APELLIDOS Y NOMBRES**: ……………………………………………………………………

FOTO

**DENOMINACION DEL CARGO:** …………………………………...….

……………………………………………………………………………...

**CODIGO DE LA PLAZA A LA QUE POSTULA:**…………………….

**DATOS PERSONALES:**

**Estado Civil:**…………………………………….. **Sexo:** ………………………………….. **Fecha Nacimiento:** …………………………….. **Departamento**:……………………….. **Provincia:**……………………………………… **Distrito:**……………………………………..

**DOMICILIO**

**Dirección:**…………………………….................................................................................

**Celular:**………………………………………………………………………………………..…

**Correo Electrónico**…..………………………………………………………………………..

Señor presidente de la Comisión, solicito evaluación de mi expediente presentado en las fechas en el cronograma y en un total de ………. folios útiles, para el presente Proceso de Selección, de acuerdo a la Plaza a la cual postulo.

Firma:…………….…………………………

DNI:

Impresión Dactilar

**ANEXO N° 03**

**DECLARACIÓN JURADA**

Yo: ………………………………………………………………………………………………...

De nacionalidad peruana, identificado (a) con DNI Nº ………………………………………, en pleno ejercicio de mis derechos constitucionales **DECLARO BAJO JURAMENTO**:

* De no Tener Antecedentes Penales.
* De no Tener Antecedentes Judiciales.
* De no Tener Antecedentes Policiales.
* De tener mi Domicilio Real en:……………………………………………………………..
* De tener la calidad de ciudadano en ejercicio y estar en pleno goce de mis derechos civiles.
* De no haber sido condenado ni hallarme procesado por delito doloso.
* De no haber sido Inhabilitado o destituido de la Administración Pública.
* De no tener vinculo de parentesco con el Alcalde, regidores y funcionarios de la Municipalidad Provincial de Espinar, hasta el cuarto grado de consanguinidad y/o segundo de afinidad.

Que, la información antes referida es actual y verdadera, en caso de comprobárseme falsedad declaro haber incurrido en el delito Contra La Fe Pública, falsificación de Documentos, (Art. 427º del Código Penal, en concordancia con el Artículo IV inciso 1.7) “Principio de Presunción de Veracidad” del Título Preliminar de la Ley de Procedimiento Administrativo General, Ley Nº 27444.

Formulo la siguiente Declaración Jurada para los fines de participar en el proceso de selección por necesidad transitoria modalidad plazo determinado (PROCESO CAS N° 01-2023-MPE).

Para mayor constancia y validez y en cumplimiento firmo y pongo mi huella digital al pie del presente documento para fines legales correspondientes.

Espinar, …….. de …………………………….. del 2023

Firma:………….…………………………

DNI: ……………………………………..

Impresión Dactilar

**ANEXO 04**

**DECLARACIÓN JURADA**

**DECLARACIÓN JURADA DE DATOS PERSONALES**

(Ley N° 29733 - Ley de Protección de Datos Personales)

Yo, ……………………………………………………… identificado/a con DNI ……………, participante del Proceso de Selección N° 01-2023-MPE por Necesidad Transitoria modalidad plazo determinado, autorizo a La Municipalidad Provincial de Espinar o a una entidad tercera contratada por dicha entidad, a validar información de mis datos personales en fuentes accesibles públicas y/o privadas.

Así mismo brindo referencias laborales de mis últimos trabajos, verificando 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 |  |  |  |  |

En caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411º del Código Penal, concordante con el artículo 32º de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Espinar ……. del mes de ……………… del año 2023

Firma:…………….…………………………

DNI:

**ANEXO 05**

**DECLARACIÓN JURADA DE GOZAR DE BUENA SALUD**

Yo,……………………………………………………………………………………………….

identificado/a con DNI N° ……………………., participante del Proceso de Selección N° 01-2023-MPE por Necesidad Transitoria modalidad plazo determinado

**DECLARO BAJO JURAMENTO**

Gozar de buena salud.

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

Espinar ………..de………….. del 2023

Firma:…………….…………………………

DNI: ………………………………………..

Impresión Dactilar