



"Año de la Unidad, la paz y el desarrollo"

## ANEXO N° 02

### FICHA RESUMEN FORMATO DE HOJA DE VIDA

#### I. DATOS PERSONALES:

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES

#### • LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

Lugar..... día..... mes..... año.

#### • ESTADO CIVIL: .....

#### • NACIONALIDAD: .....

#### • DOCUMENTO DE IDENTIDAD:.....

#### • REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES-RUC

N°.....

#### • DIRECCIÓN

DOMICILIARIA.....

Avenida/Calle/Jirón	
---------------------	--

#### • TELÉFONO:.....

#### • CELULAR:.....

#### • CORREO ELECTRONICO:.....

#### • COLEGIO PROFESIONAL:.....

#### • REGISTRO N° .....

#### • PERSONA CON DISCAPACIDAD: SI ( ) NO ( )

N°.....

Si la respuesta es afirmativa, indicar el N° de inscripción en el registro nacional del personal con discapacidad.



"Año de la Unidad, la paz y el desarrollo"

• **LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS SI ( ) NO ( )**

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar fotocopia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de licenciado.

## II. ESTUDIOS REALIZADOS

La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa, debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado (fotocopia simple).

Título o Grado	Centro de Estudios	Especialidad	Fecha de Expedición del Título (Mes/Año)	Ciudad/País	N° Folio

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

## III. CURSOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN

N°	Nombre del Curso y/o Estudios de Especialización	Centro de Estudios	Fecha de Inicio	Fecha de Fin	Ciudad/País	N° Folio

(Puede insertar más filas si así lo requiere).



*"Año de la Unidad, la paz y el desarrollo"*

## IV. EXPERIENCIA LABORAL

El postulante deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, sólo los datos que son requeridos en cada una de las áreas que serán calificadas, en el caso de haber ocupado varios cargos en una entidad, mencionar cuales y completar los datos respectivos.

**Experiencia laboral general de.....años/meses (comenzar por la más reciente).**

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida, con una duración mayor a un mes. (Puede adicionar más bloques si así lo requiere).

N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo Desempeñado	Fecha de Inicio (mes/año)	Fecha de Culminación (mes/año)	Tiempo en el cargo	N° Folio
1						
Actividades realizadas						
2						
Actividades realizadas						
3						
Actividades realizadas						
4						
Actividades realizadas						
5						
Actividades realizadas						
6						
Actividades realizadas						

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

Declaro que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso necesario, autorizo su investigación. Me someto a las disposiciones de verificaciones posterior establecidas por Ley.

APELLIDOS Y NOMBRES:.....

DNI:.....

FECHA:..... /..... /.....

.....

**FIRMA**





# Municipalidad Provincial de Chota

"Nuestro Compromiso es Contigo"



*"Año de la Unidad, la paz y el desarrollo"*





*"Año de la Unidad, la paz y el desarrollo"*

## ANEXO N° 03

### **DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INHABILITACIÓN VIGENTE SEGÚN RNSDD (GENERADA POR EL APLICATIVO WEB AL MOMENTO DE LA POSTULACIÓN)**

Por la presente, yo \_\_\_\_\_, identificado/a con DNI N° \_\_\_\_\_, declaro bajo juramento no tener inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado, conforme al REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCIÓN Y DESPIDO - RNSDD (\*)

Lugar y fecha:



Huella Digital

-----  
Firma

(\*) Mediante Resolución Ministerial 017-2007-PCM, publicado el 20 de enero de 2007, se aprobó la **"Directiva para el uso, registro y consulta del Sistema Electrónico del Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido – RNSDD"**. En ella se establece la obligación de realizar consulta o constatar que ningún candidato se encuentre inhabilitado para ejercer función pública conforme al RNSDD, respecto de los procesos de nombramiento, designación, elección, contratación laboral o de locación de servicios. Asimismo, aquellos candidatos que se encuentren con inhabilitación vigente deberán ser descalificados del proceso de contratación, no pudiendo ser seleccionado bajo ninguna modalidad

**CHOTA**



*"Año de la Unidad, la paz y el desarrollo"*

## ANEXO N° 04

### **DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER DEUDAS POR CONCEPTO DE ALIMENTOS (GENERADA POR EL APLICATIVO WEB AL MOMENTO DE LA POSTULACIÓN)**

Por la presente, yo \_\_\_\_\_ identificado/a con DNI N° \_\_\_\_\_, declaro bajo juramento **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 adeudos por pensiones alimentarias devengadas sobre alimentos, que ameriten la inscripción del suscrito en el Registro de Deudores Alimentarios creado por Ley N° 28970.

Lugar y fecha:

-----  
Firma



Huella Digital

CHOTA



*"Año de la Unidad, la paz y el desarrollo"*

## ANEXO N° 05

### **DECLARACIÓN JURADA (D.S. N° 034-2005-PCM - NEPOTISMO) (GENERADA POR EL APLICATIVO WEB AL MOMENTO DE LA POSTULACIÓN)**

Conste por el presente que el (la) señor(a) \_\_\_\_\_ identificado (a) con D.N.I. N° \_\_\_\_\_  
Con domicilio en \_\_\_\_\_ en el Distrito de \_\_\_\_\_  
del departamento de \_\_\_\_\_

#### **DECLARO BAJO JURAMENTO, QUE:**

Cuento con pariente (s), hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y/o cónyuge: (PADRE I HERMANO I HIJO I TIO ISOBRINO I PRIMO I NIETO I SUEGRO I CUÑADO), DE NOMBRE (S)

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

Quien (es) laboran en la Municipalidad Provincial de Chota, con el (los) cargo (s) y en la Dependencia (s):

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

No cuento con pariente (s), hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y/o cónyuge: (PADRE I HERMANO I HIJO I TIO ISOBRINO I PRIMO I NIETO I SUEGRO I CUÑADO), que laboren en la Municipalidad Provincial de Chota.

Lugar y fecha:

-----

Firma

Huella Digital



*"Año de la Unidad, la paz y el desarrollo"*

## ANEXO N° 06

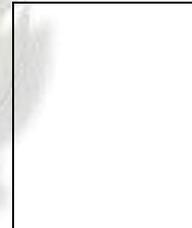
### DECLARACIÓN JURADA (GENERADA POR EL APLICATIVO WEB AL MOMENTO DE LA POSTULACIÓN)

(Antecedentes policiales y penales)

Yo, \_\_\_\_\_, identificado (a) con DNI N° \_\_\_\_\_,  
domiciliado en \_\_\_\_\_ del distrito de \_\_\_\_\_ del  
departamento de \_\_\_\_\_, declaro bajo juramento que:

- No registro antecedentes policiales.
- No registro antecedentes penales.

Lugar y fecha:



Huella Digital

-----  
Firma

**CHOTA**



*"Año de la Unidad, la paz y el desarrollo"*

## **ANEXO N° 07**

### **DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR SANCIONADO POR EL REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES (RNP). (GENERADA POR EL APLICATIVO WEB AL MOMENTO DE LA POSTULACIÓN)**

Yo, \_\_\_\_\_, identificado (a) con DNI N° \_\_\_\_\_,  
domiciliado en \_\_\_\_\_ del distrito de \_\_\_\_\_ del  
departamento de \_\_\_\_\_, declaro bajo juramento NO ESTAR SANCIONADO POR  
EL REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES (RNP).

Lugar y fecha:

-----

Firma



Huella Digital

