



MUNICIPALIDAD DISTRITAL
DE SABANDÍA

ANEXO N° 01 DEL CONCURSO PUBLICO N°006-2019-D.L.728-MUNICIPALIDAD DE
SABANDÍA

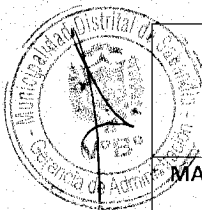
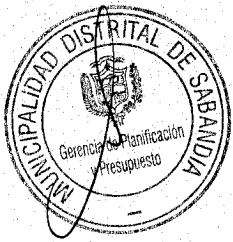
FORMATO DE CONTENIDO DEL CURRICULUM VITAE
(Con carácter de Declaración Jurada)

I. DATOS PERSONALES

Apellido Paterno :
 Apellido Materno :
 Nombres :
 Nacionalidad :
 Fecha de Nacimiento :
 Lugar de nacimiento Dpto./Prov./Dist :
 Documento de Identidad :
 RUC :
 Estado Civil :
 Dirección (Avenida/calle – N° – Dpto.) :
 Ciudad :
 Teléfono(s) / Celular(es) :
 Correo electrónico :
 Colegio profesional (N° si aplica) :

II. ESTUDIOS REALIZADOS

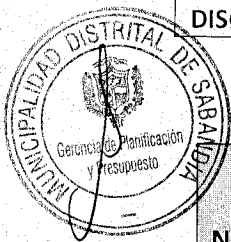
TITULO O GRADO	ESPECIALIDAD	FECHA DE EXP. DEL TITULO (MES/AÑO)	UNIVERSIDAD /NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD /PAIS	CUENTA CON SUSTENTO SI/NO	HABILITADO SI/NO	N° DE REGISTRO
MAESTRIA/DOCTORADO							
TITULO PROFESIONAL TECNICO Y/O UNIVERCITARIO							
BACHILLER EGRESADO							





MUNICIPALIDAD DISTRITAL
DE SABANDIA

ESTUDIO UNIVERSITARIO / TECNICO									
ESTUDIOS SECUNDARIOS									
ESTUDIOS TECNICOS (paquetes informativos, Word/Excel/ power point)									
LICENCIADO DE LAS FFAA O PERSONAS CON DISCAPACIDAD									



III. CURSOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACION:

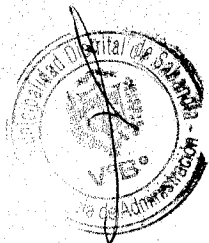
N°	NOMBRE DEL CURSO Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACION	FECHA DE INICIO Y TERMINO	DURACION EN HORAS	INSTITUCIÓN	CIUDAD / PAIS	CUENTA CON SUSTENTO SI / NO
1°						
2°						
3°						
4°						
5°						
Total Horas Lectivas						

(Puede insertar más filas si así lo requiere)

IV. EXPERIENCIA LABORAL

El POSTULANTE deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, SOLO LOS DATOS QUE SON REQUERIDOS EN CADA UNA DE LAS AREAS QUE SERÁN CALIFICADAS, en el caso de haber ocupado varios cargos en una entidad, mencionar cuales y completar los datos respectivos.

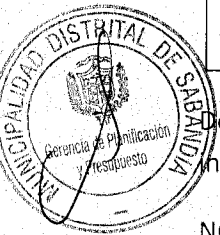
- a) Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida, con una duración mayor a un mes. **(Puede adicionar más bloques si así lo requiere).**





MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SABANDIA

Nº	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo desempeñado	Fecha de Inicio (mes/año)	Fecha de culminación (mes/año o)	Tiempo en el cargo	Cuenta con Sustento Si / No		Cuenta con constancia de trabajo
1								
2								
3								
<u>Descripción del trabajo realizado:</u>								



Declaro que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso necesario, autorizo su investigación.

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI:

FECHA:

FIRMA:



Los postulantes que declaren como sustento, Resolución y/o contrato de trabajo, en el proceso de la firma de contrato deberán de presentar las copias del certificado y/o boletas de trabajo.





MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SABANDÍA

DECLARACIÓN JURADA

Declaro bajo juramento que no me une parentesco alguno de consanguinidad o afinidad con los funcionarios que tengan la capacidad de contratar y/o los que tienen injerencia directa e indirecta en los procesos de selección de personal de la **Municipalidad Distrital de Sabandía**.

Asimismo, declaro bajo juramento que no me encuentro inhabilitado (a) administrativa o judicialmente para contratar con el Estado. Asimismo, que no me encuentro impedido (a) para ser postor o contratista, según lo previsto por las disposiciones legales y reglamentarias vigentes sobre la materia.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas de ley.

Arequipa,.....de.....de.....



.....

Firma

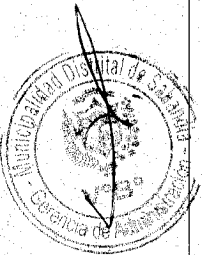
Nombres y Apellidos:

Área de prestación del servicio:

EN CASO DE TENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que en la Municipalidad de Sabandía presta servicios el personal cuyos apellidos y nombres indico, a quienes me une un vínculo de afinidad (A) o consanguinidad señalados a continuación:

Relación	Apellidos	Nombres	Detalle de Oficina



Arequipa,.....de.....de.....

.....

Firma

Nombres y Apellidos:

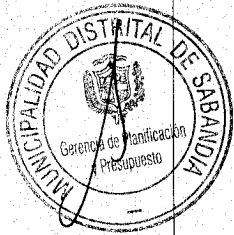




**MUNICIPALIDAD DISTRITAL
DE SABANDIA**

Área de prestación del servicio:

Grado	Parentesco por consanguinidad	
	En línea recta	En línea colateral
1er	Padres/hijos	
2do	Abuelos/nietos	Hermanos
3er	Bisabuelos/bisnietos	Tíos, sobrinos
4to		Primos, sobrinos, nietos, tíos abuelos
	Parentesco por afinidad	
1er	Suegros, yerno, nuera	
	Abuelos del cónyuge	Cuñados





MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SABANDIA

DECLARACION JURADA

Yo,.....

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

Identificado (a) con DNI N°, con domicilio en distrito de

..... declaro bajo juramento:

- 1. No percibir otros ingresos del Estado bajo ninguna modalidad (salvo por Función Docente), a partir de mi ingreso en la entidad.
2. No percibir pensión a cargo del Estado, a partir de mi ingreso a la entidad.
3. No haberme acogido a los beneficios de incentivos extraordinarios por renuncia voluntaria.
4. Que la documentación que sustenta mis estudios y/o experiencia laboral presentada al Comité Evaluador, es copia fiel del original, la misma que obra en mi poder.
5. No tener proceso administrativo pendiente con el Estado.
6. Gozar de salud Optima.
7. Carecer de Antecedentes Judiciales.
8. Carecer de Antecedentes Policiales.
9. Carecer de Antecedentes Penales.
10. Que la dirección antes consignada, es la que corresponde a mi domicilio habitual.

Formulo la presente Declaración Jurada en honor a la verdad, de conformidad con lo dispuesto en la Ley N° 27444 Ley del Procedimiento Administrativo General.

Arequipa.....de.....del.....

.....

Firma

Nombres y Apellidos:

