



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CASTROVIRREYNA
PROCESO CAS N° 004-2025-MPC



ANEXO N° 01
FORMATO RESUMEN DE HOJA DE VIDA

I. DATOS PERSONALES:



Nombres _____ / Apellido Paterno _____ / Apellido Materno _____

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

Lugar _____ / día _____ / mes _____ / año _____

ESTADO CIVIL: _____

NACIONALIDAD: _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD (vigente): DNI ☐ _____

REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES - RUC N° _____

DIRECCIÓN DOMICILIARIA (marcar con una "x" el tipo):



Avenida/Calle/Jirón _____ N° _____ Dpto. / Int. _____

DISTRITO: _____

PROVINCIA: _____

DEPARTAMENTO: _____

TELÉFONO: _____ / _____

CELULAR: _____ / _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____ @ _____

COLEGIO PROFESIONAL: _____



REGISTRO N°: _____

PERSONA CON DISCAPACIDAD: SÍ ☐ NO ☐ N° _____ Folio _____

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

LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS: SÍ ☐ NO ☐ N° _____ Folio _____

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).



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CASTROVIRREYNA

PROCESO CAS N° 004-2025-MPC



TÍTULO O GRADO	CENTRO DE ESTUDIOS	ESPECIALIDAD	FECHA DE EXPEDICIÓN DEL TÍTULO	CIUDAD / PAÍS	N° FOLIO
			(Mes / Año)		
DOCTORADO					
MAESTRÍA					
TÍTULO PROFESIONAL TÉCNICO O UNIVERSITARIO					
BACHILLER / EGRESADO					
ESTUDIOS TÉCNICOS (computación, idiomas entre otros).					
ESTUDIOS (Primaria/Secundaria).	(Solo llenar si el perfil de puesto lo requiere)				

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

CURSOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN Y/O DIPLOMADO:

N°	Nombre del curso y/o estudios de especialización y/o diplomado	Centro de estudios	Fecha Inicio	Fecha Fin	Fecha de expedición del título (mes / año)	Ciudad / país	N° Folio
1º							
2º							
3º							
4º							

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

III. EXPERIENCIA GENERAL/ESPECIFICA

a) Experiencia general:

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida.

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						
2						
3						



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CASTROVIRREYNA

PROCESO CAS N° 004-2025-MPC



12



(Puede insertar más filas si así lo requiere).

b) Experiencia específica en la función o la materia:

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida.



	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						
2						
3						



(Puede insertar más filas si así lo requiere).

Declaro, que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso sea necesario, autorizo su investigación. Me someto a las verificaciones que LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CASTROVIRREYNA tenga a bien realizar, y a las acciones correspondientes que se deriven de ella.

APELLIDOS Y NOMBRES:

DNI:

FECHA:

Firma



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CASTROVIRREYNA
PROCESO CAS N° 004-2025-MPC



11

ANEXO 02
SOLICITUD DE POSTULANTE AL PROCESO DE SELECCIÓN



SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE SELECCIÓN PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS
DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CASTROVIRREYNA

.....con documento de
Identidad N°con domicilio en
.....Distrito.....Provincia.....
Departamento..... Estado Civil de..... años de edad.

Que, habiéndome enterado del Proceso CAS N°, para cubrir el cargo de:
.....; y teniendo interés en dicha plaza, solicito
dentro del plazo establecido en el cronograma publicado por la Comisión que usted preside, se me considere como postulante,
para lo cual acompaño los documentos requeridos en las bases de dicha convocatoria.



POR TANTO:

A usted pido señor Presidente de la Comisión de Selección, acceder a mi solicitud.

Castrovirreyna, _____ de _____ 2025

.....
EI POSTULANTE





MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CASTROVIRREYNA

PROCESO CAS N° 004-2025-MPC



ANEXO 03

DECLARACION JURADA PARA POSTULANTES CAS

(Ley N° 26771, Ley 30294, D.S. N°021-2000-PCM y D.S. N°017-2002-PCM)
(Ley N° 28927), (Ley N°28970, que crea el Régimen de Deudores Alimentarios Morosos)



Yo, documento de identidad N°....., con domicilio en..... Distrito..... Departamento..... y Estado Civil..... Años de edad.

DECLARO BAJO JURAMENTO

1. Desempeñar más de un empleo o cargo público remunerado por Contrato Administrativo de Servicio – CAS, locación de servicio, asesoría o consultoría.	SI	NO																				
2. Contar con vínculo de parentesco familiar hasta de cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad con Funcionarios, Directivos y/o Autoridades de la Municipalidad Provincial de Castrovirreyna.	SI	NO																				
<table><thead><tr><th>Grado o relación de parentesco o vínculo conyugal</th><th>Área de trabajo</th><th>Apellidos</th><th>Nombres</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	Grado o relación de parentesco o vínculo conyugal	Área de trabajo	Apellidos	Nombres																		
Grado o relación de parentesco o vínculo conyugal	Área de trabajo	Apellidos	Nombres																			
3. Tener antecedentes de haber sido destituido de la Administración Pública u objeto de despido de la actividad privada por falta administrativa grave.	SI	NO																				
4. Tener sanción disciplinaria en el sector Público.	SI	NO																				
5. Estar inhabilitado Administrativamente.	SI	NO																				
6. Tener antecedentes penales y/o judiciales que puedan dificultar las labores dentro de la Municipalidad Provincial de Castrovirreyna.	SI	NO																				
7. Estar registrado en el registro deudores alimentarios morosos –REDAM	SI	NO																				
8. Ser pensionista del Estado.	SI	NO																				

Esta declaración se formula en aplicación del principio de presunción de veracidad establecido en el Artículo 42° de la Ley N° 27444. Ley del Procedimiento Administrativo General.

Castrovirreyna, _____ de _____ 2025

Firma

Huella digital
Índice derecho



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CASTROVIRREYNA
PROCESO CAS N° 004-2025-MPC



09



ANEXO 04
DECLARACION JURADA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE SELECCIÓN PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CASTROVIRREYNA.
S.P.

Por el presente documento yo, con DNI N°. con domicilio en: para desempeñar el cargo de en la (Gerencia, Subgerencia, y/o unidad)

DECLARO BAJO JURAMENTO Y RESPONSABILIDAD QUE LA SIGUIENTE INFORMACION SE SUJETA A LA VERDAD:



APELLIDO PATERNO	
APELLIDO MATERNO	
NOMBRES	
DOMICILIO LEGAL	
DNI N°	
RUC N°	
INDICAR AFP/ONP	
CORREO ELECTRONICO	
TELEFONO FIJO O MOVIL	

Por lo indicado, dejo constancia que los datos consignados son ciertos y que conozco las sanciones a los que seré sometido (a) en caso de haber anotado información falsa. Por lo tanto, para mayor constancia firmo y dejo mi huella digital en la presente.

Castrovirreyna, _____ de _____ 2025



.....

FIRMA

**Huella digital
Índice derecho**



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CASTROVIRREYNA
PROCESO CAS N° 004-2025-MPC



ANEXO 05
DECLARACION JURADA



.....con DNI N°.....y con domicilio
.....declaro bajo juramento
en pleno uso de mis facultades civiles y consciente de que no media ningún acto que lo invalide, manifiesto que
no me encuentro en conflicto judicial de carácter laboral con la Municipalidad Provincial de Castrovirreyna.

Esta declaración se formula en aplicación del principio de presunción de veracidad establecido en el Artículo 42°
de la Ley N° 27444. Ley del Procedimiento Administrativo General.

Castrovirreyna, _____ de _____ 2025



FIRMA

Huella digital
Índice derecho





MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CASTROVIRREYNA

PROCESO CAS N° 004-2025-MPC



ANEXO 06

DECLARACION JURADA DE NO TENER INHABILITACIÓN VIGENTE SEGÚN RSNSDD



.....con DNI N°y con domicilio
.....declaro bajo juramento
no tener inhabilitación vigente para prestar servicio al estado, conforme al REGISTRO NACIONAL DE
SANCIONES DE DESTITUCIÓN Y DESPIDO.

Castrovirreyna, _____ de _____ 2025



FIRMA

Huella digital
Índice derecho





MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CASTROVIRREYNA
PROCESO CAS N° 004-2025-MPC



06

ANEXO N° 7
DECLARACION JURADA PARA PREVENIR CASOS DE NEPOTISMO
Decreto Supremo N° 034-2005-PCM, que modifica el Reglamento de la Ley N° 26771

FICHA DE DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres:

DNI N°

Estado Civil:

Teléfono:

Dirección:

DATOS DE FAMILIARES CONSANGUINEOS

PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD

Apellidos y Nombres de los Padres	Apellidos y Nombres de los Hijos
1	1
2	2

SEGUNDO GRADO DE CONSANGUINIDAD

Apellidos y Nombres de los Abuelos	Apellidos y Nombres de los Hermanos
	1
	2
	3
	4

Apellidos y Nombres de los nietos

1	2
---	---

TERCER GRADO DE CONSANGUINIDAD

Apellidos y Nombres de los Tíos	Apellidos y Nombres de los Sobrinos
1	1
2	2

Apellidos y Nombres de los Bisabuelos

Apellidos y Nombres de los bisnietos

1	1
2	2

CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD

Apellidos y Nombres de los primos hermanos	Apellidos y Nombres de los Tíos abuelos
1	1
2	2

Apellidos y Nombres de Sobrinos Nietos

1	2
---	---

DATOS FAMILIARES POR AFINIDAD

Apellidos y Nombres del conyuge o conviviente

PRIMER GRADO DE AFINIDAD

Apellidos y Nombres de los padres del conyuge o conviviente

1	2
---	---

Apellidos y Nombres de los hijos del conyuge

Apellidos y Nombres del yerno o nuera del conyuge

1	1
---	---



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CASTROVIRREYNA
PROCESO CAS Nº 004-2025-MPC



05

SEGUNDO GRADO DE AFINIDAD

Apellidos y Nombres de los Hermanos del Cónyuge	Apellidos y Nombres Nietos de Cónyuge
1	1
	2



DATOS DE PARIENTES QUE LABORAN EN LA INSTITUCIÓN

Apellidos y Nombres	Parentesco	Area / Cargo
1		
2		

Todos los campos solicitados en la Declaración Jurada son obligatorios.
En caso de no contar con alguno de los datos solicitados, colocar la palabra " NO APLICA" e indicar el motivo de dicha situación:

MOTIVO:



Nombre y Firma del postulante





MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CASTROVIRREYNA

PROCESO CAS N° 004-2025-MPC



ANEXO 08



DECLARACION JURADA DE NO CONTAR CON ANTECEDENTES PENALES, POLICIALES O JUDICIALES

Yo
identificado (a) con DNI N°, en pleno ejercicio de mis derechos
ciudadanos y de conformidad con lo dispuesto en el artículo 3° del Decreto Legislativo N° 1246,
que aprueba diversas medidas de simplificación administrativa, y de la Ley N° 27444, Ley del
Procedimiento Administrativo General, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que es verdad lo
siguiente:

QUE NO CUENTO CON ANTECEDENTES PENALES, POLICIALES O JUDICIALES.

Precisando que en caso de que la información que proporciono resulte ser falsa, declaro haber
incurrido en los delitos de falsa declaración sometiéndome a las sanciones contempladas en
el artículo 427° del Código Penal.

En señal de conformidad firmo el presente documento.

Castrovirreyna, _____ de _____ 2025



FIRMA

Huella digital
Índice derecho