



CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE

SEÑORES:
MIEMBROS DE LA COMISIÓN EVALUADORA PARA LA CONTRATACIÓN DE CAS TRANSITORIO DE LA
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PACORA.

Presente.-

Yo,(Nombre y Apellidos)
identificado(a) con DNI N° mediante la presente solicito se me considere participar en el
Proceso CAS TRANSITORIO N° convocado por la MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PACORA, a fin de
acceder a la plaza cuya denominación es:

Para lo cual declaro bajo juramento que cumplo íntegramente con los requisitos del perfil establecido en
las bases y que adjunto a la presente, la HOJA DE VIDA DOCUMENTADA (Anexo 03), copia del DNI y declaraciones
juradas de acuerdo al Anexo 02.

Pacora, de del 2024.

Firma del Postulante

DNI N°

Indicar marcando con un aspa (X) la condición de discapacidad, de corresponder:

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI)	(NO)
Tipo de discapacidad		
Física	()	()
Auditiva	()	()
Víscual	()	()
Otros: _____		

Indicar marcando con un aspa (x) la condición de deportista calificado:

Deportista calificado:	(SI)	(NO)
Adjunta documento que acredita tal condición	()	()

Indicar marcando con un aspa (x) la condición de Lic. de las Fuerzas Armadas:

Licenciado de las Fuerzas Armadas:	(SI)	(NO)
Adjunta documento que acredita tal condición	()	()

(*) Información Obligatoria





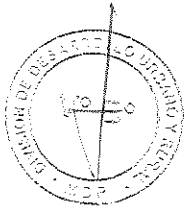
ANEXO N° 2

DECLARACION JURADA

Yo,....., identificado (a)
con DNI N°..... y con
domicilio**DECLARO BAJO JURAMENTO:**



- No tener antecedentes penales, policiales y judiciales.
- No estar sometido a procesos judiciales en el fuero común o militar.
- No haber sido condenado por la comisión de delito doloso o conclusión anticipada o por acuerdo bajo el principio de oportunidad por la comisión de un delito doloso. No tener deuda pendiente de pago por sanción penal.
- No estar inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el estado.
- No tener procesos pendientes o en trámite con el estado.
- No percibir ingresos por parte del Estado, con excepción de la actividad docente (de ser el caso).
- No tener compatibilidad por razones de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad con funcionarios o autoridades de la Municipalidad Distrital de Pacora.
- No haber sido amonestado por mi superior jerárquico y/o sancionado, destituido o despedido de la administración pública o de empresas del estado por medidas disciplinarias, ni de la actividad privada por falta grave laboral.
- No encontrarme inscrito en el "Registro de Deudores Alimentarios Morosos" REDAM, a que hace referencia la Ley N° 28970 y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 002-2007- JUS, el cual se encuentra a cargo y bajo la responsabilidad del Consejo Ejecutivo del Poder Judicial.
- No estar inscrito en el Registro Nacional de Sanciones, destitución y despido - RNSDD.



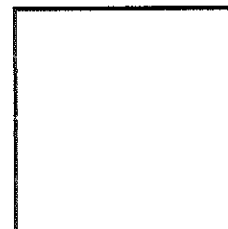
Pacora,..... de..... del 2024.

FIRMA : _____

NOMBRES Y

APELLIDOS: _____

DNI : _____



HUELLA DIGITAL

(Dedo índice derecho)





**ANEXO N° 3
CONTENIDO DEL CURRICULUM VITAE**

I. DATOS PERSONALES

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombres:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

Documento de Identidad:

RUC:

Estado Civil:

Dirección:

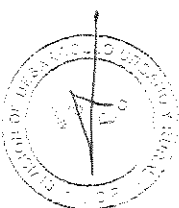
Teléfono:

Correo Electrónico:

Colegio profesional (si aplica):

II. ESTUDIOS REALIZADOS

TITULO O GRADO (*)	ESPECIALIDAD	FECHA DE EXPEDICION DEL TITULO (**) (MES/AÑO)	UNIVERSIDAD	CIUDAD /PAIS	N° FOLIO
DOCTORADO					
MAESTRIA					
POSTGRADO O DIPLOMADO					
TITULO PROFESIONAL					
BACHILLERATO					
ESTUDIOS TECNICOS					



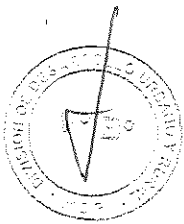


(*) Dejar en blanco para aquellos que no aplique.

(**) Sino tienes título, especificar si: está en trámite, es egresado, estudio en curso.

2.1. CAPACITACION RELACIONADO CON EL CARGO AL QUE POSTULA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y DE TERMINO	INSTITUCION	CIUDAD/ PAIS	N° FOLIO
1					
2					
3					



III. EXPERIENCIA LABORAL

a) Experiencia Laboral general tanto en el sector público como privado (comenzar por la más reciente).

N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo Desempeñado	Fecha de Inicio (mes/año)	Fecha de Termino (mes/año)	Tiempo en el cargo	N° Folio
1						
2						
3						





**MUNICIPALIDAD
DISTRITAL DE
PACORA**

Pepe Lucho

JOSE LUIS SIPIÓN BORNAZ
ALCALDE 2023- 2026

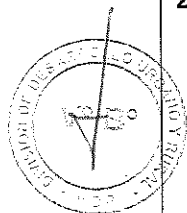
#CONSTRUYENDO Modernidad!

En el caso de haber realizado consultorías o trabajos en forma paralela, se considera el periodo cronológico de mayor duración de dichas consultorías.

- b) Experiencia laboral específica, es la experiencia que el postulante poseen el tema específico de la convocatoria.

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

N°	Nombre de la Entidad o Empresa	cargo Desempeñado	Fecha de Inicio (mes/año)	Fecha de Termino (mes/año)	Tiempo en el cargo	N° FOLIO
1						
2						
3						
<i>Detalle de las labores realizadas</i>						



Calle 28 de Julio N° 106
Pacora, Lambayeque



mesadepartes.munipacora2023@gmail.com



978 726 929



Municipalidad
Distrital de Pacora



MUNICIPALIDAD
DISTRITAL DE
PACORA

Pepe Lucho

JOSE LUIS SipiÓN BORNAZ
ALCALDE 2023- 2026

#CONSTRUYENDO Modernidad!

ANEXO N° 04



CONVOCATORIA CAS TRANSITORIO N° 001-2024-MDP

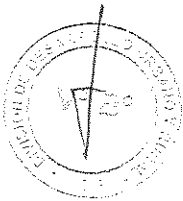
"CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN DE CAS TRANSITORIO PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PACORA"

A : COMISIÓN EVALUADORA CAS 001-2024/MDP

NOMBRE DE POSTULANTE:

CARGO AL QUE POSTULA:

Pacora, de Del 2024



Calle 28 de Julio N° 106
Pacora, Lambayeque



mesadepartes.municipacora2023@gmail.com



978 726 929



Municipalidad
Distrital de Pacora



**MUNICIPALIDAD
DISTRITAL DE
PACORA**

Pepe Lucho

JOSE LUIS SIPIÓN BORNAZ
ALCALDE 2023- 2026

#CONSTRUYENDO Modernidad!

ANEXO N° 05

DECLARACIÓN JURADA DE GOZAR DE BUENA SALUD FÍSICA Y MENTAL

Yo;
 identificado con DNI N°.....y domiciliado
 en en pleno uso de mis
 facultades físicas y mentales, DE CONFORMIDAD AL LITERAL I) DEL ARTICULO 79°DE LA LEY
 N°29783 (LEY DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO); **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

Que, gozo de buen estado mental y que no padezco de ninguna enfermedad
 infectocontagiosa. Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de
 Veracidad contemplado en el numeral 1.7 del artículo IV y artículo 42° del TUO de la Ley N°27444
 - Ley del Procedimiento Administrativo General, sujetándome a las acciones legales y/o penales
 que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente, en caso de verificarse su falsedad.
 Asimismo, aceptaré la procedencia de la nulidad del contrato, para lo cual dejo constancia con
 mi firma y huella digital para efectos de postular al Concurso Público, Convocatoria de personal
 bajo la modalidad del D.L. N° 1057.

Pacora,..... de..... del 2024.

FIRMA : _____

NOMBRES Y

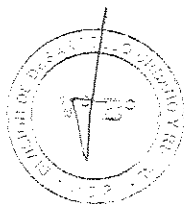
APELLIDOS: _____

DNI : _____



HUELLA DIGITAL

(Dedo índice derecho)



Calle 28 de Julio N° 106
Pacora, Lambayeque



mesadepartes.munipacora2023@gmail.com



978 726 929



Municipalidad
Distrital de Pacora