**ANEXO 01**

**CARTA DE PRESENTACIÓN**

Señores:

COMITÉ EVALUADOR

LAMAY

Yo, ……………………………………………………………………………………………………………………identificado (a) con Documento Nacional de Identidad N° ……………………………………………. me presento ante Ustedes para postular al **Proceso CAS N° 001-2025-MDL,** puesto de trabajo (cargo)………………………………………………………………………………………………………………….……… para (indicar la Dependencia, Unidad Orgánica y/o área solicitante) ……………………………………………………………………………..………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Cumpliendo con los requisitos solicitados en el Perfil de la posición a la cual postulo, presento los documentos requeridos para la evaluación correspondiente.

Indicar marcando con un aspa (x), condición de Discapacidad o Licenciatura de las Fuerzas Armadas:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Discapacidad | Si ( ) | No ( ) |
| Licenciado de las Fuerzas Armadas | Si ( ) | No ( ) |

Atentamente

Firma……………………………………………………………………….

Nombres y Apellidos……………………………………………….

N° de DNI………………………………………………………………..

Lamay, ………. de ………………………………del 2025

**ANEXO 02**

**DECLARACIÓN JURADA DE POSTULANTE**

Yo….………………………………………………………………………………….………………………..identificado (a) con DNI N° ……………………………………….. RUC ..…………………………………………………………… Con domicilio en…………………………………………………………………………………………... del distrito de ……………………… Provincia de …………………………………………………. Departamento de ……………………………………………..

**DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:**

1. Ser ciudadano (a) peruano (a) de nacimiento en ejercicio, encontrándome en pleno goce de mis derechos y deberes civiles, sin reserva de ninguna clase.
2. Tengo Registro Único de Contribuyente.
3. No tengo impedimento legal alguno o incompatibilidad para laborar al servicio del Estado y del País.
4. No he sido despedido de alguna Entidad Pública o empresa del sector Privado por falta grave.
5. No tengo antecedentes penales ni policiales.
6. No tengo vinculo de parentesco dentro del cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad, o por razón de matrimonio, con ningún Regidor, funcionario o servidor de la Municipalidad Distrital de Lamay.
7. No he sido sancionado por falta grave en Proceso Administrativo Disciplinario - PAD.

**ASI TAMBIEN DECLARO,** que todo lo contenido en mi ***curriculum vitae*** y los documentos que lo sustentan son verdaderos, de no ser así me sujeto a las disposiciones legales correspondientes.

En consecuencia, manifiesto que me encuentro libre de impedimentos de toda índole que pudiera significar incompatibilidad en el desempeño de las labores que pretendo. Y por tanto la presente DECLARACIÓN la efectuó con carácter de JURADA, **POR CORRESPONDER EXACTAMENTE A LA REALIDAD Y LA HAGO DENTRO DE LOS ALCANCES DEL TUO DE LA LEY N° 27444 -** Ley General de Procedimos Administrativos; por lo que de ser el caso me someteré a las sanciones penales correspondientes.

Lamay, …….. de …………………………………. Del 2025

FIRMA POSTULANTE

DNI N° ………………………………………..

**ANEXO N° 03**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO FIGURAR EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS – REDAM**

Yo, ………………………………………………………………...……………………………………………….., identificado con Documento Nacional de Identidad N° ……………………………………….……………….. Domiciliado en………………………………………………………………………………………………………………………………….. distrito de …………………………………………………..………..provincia de ………………………………….departamento de……………………………………………………………., en virtud a lo dispuesto en el artículo 8° de la Ley N° 28970, que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, concordante con el artículo 11° de su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 002-2007-JUS; y al amparo de los artículos 41° y 42° del TUO de la Ley N° 27444 Ley de Procedimiento Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

SI ( ) NO ( )

Estoy registrado en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM\*

Lamay,………………….de ……………………………………..del 2025

FIRMA POSTULANTE

DNI N° …………………………………

\*Mediante el artículo 1° de la Ley N° 287970, se crea en el Órgano de Gobierno del Poder Judicial, el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, donde serán inscritas de conformidad don el procedimiento establecido en el artículo 4° de la presente Ley, aquellas personas que adeuden tres (03) cuotas, sucesivas o no, de sus obligaciones alimentarias establecidas en sentencias consentidas o ejecutorias, o acuerdos conciliatorios con la calidad de cosa juzgada. También serán inscritas aquellas personas que no cumplan con pagar pensiones devengadas durante el proceso judicial de alimentos si no las cancelan en un periodo de tres (03) meses desde que son exigibles.

**ANEXO N° 04**

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES**

Yo ………………………………………………………………………………………………………………………..identificado con DNI N° …………………………………….. y domiciliado en ………………………………………………………………………………………………………

Distrito de ……………………………………………………………..Provincia de ……………………………………………y Departamento de……………………………………………………………………, manifiesto mi deseo de postular en la presente Convocatoria de:

Contratación Administrativa N° 001-2025-MDL, declaro bajo juramento lo siguiente:

* Que, no estoy impedido de contratar para el Estado en la modalidad de servicio, ni estar dentro de las prohibiciones e incompatibilidades señaladas en el Decreto Supremo N° 019-02-PCM.
* Que, no tengo antecedentes penales, ni policiales, así como que no tengo conflicto de intereses con la Municipalidad Distrital de Lamay.
* Que, no tengo vinculo de parentesco hasta cuarto grado de consanguinidad y/o segundo de afinidad o por razón de matrimonio con los funcionarios de la institución y/o personal de confianza de la Municipalidad Distrital de Lamay, que gocen de la facultad de nombramiento y contratación de personal o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección.
* Que, la información señalada y documentada en el ***Curriculum Vitae*** adjunto es verdadera, comprometiéndome a prestar los documentos originales que acrediten la información, en caso que resulte seleccionado y que se requiera.
* Que, acepto y me someto a las normas y resultados del proceso.
* Que, me comprometo a cumplir con las actividades señaladas en los Términos de Referencia y las actividades y funciones señaladas en el ROF de la Municipalidad Distrital de Lamay, en caso sea seleccionado.

Por lo expuesto, asumo la responsabilidad por la veracidad de la información antes mencionada.

Atentamente.

Lamay,………de ………………………………….del 2025

Firma Postulante

DNI N° ……………………..…………..

**ANEXO N° 05**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO PERCIBIR OTROS INGRESOS DEL ESTADO**

Yo …………………………………………………………………………………………………………………..…, identificado con Documento Nacional de Identidad N° …………………………………………………..……con domicilio en …………………………………………………………………………………………………………………………..del Distrito de ………………………………………………………..Provincia de ………………………………………………………. Del Departamento de……………………………………………………**DECLARO BAJO JURAMENTO** que:

( ) SI PERCIBO OTROS INGRESOS POR PARTE DEL ESTADO

( ) NO PERCIBO OTROS INGRESOS POR PARTE DEL ESTADO

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 51° del TUO de la Ley N° 27444 Ley del Procedimiento Administrativo General.

Lamay, ………de …………………………………………..del 2025

Firma del Postulante

DNI N°……………………………………..

**ANEXO N° 06**

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO - LEY N° 26771 Y SU REGLAMENTO APROBADO POR D. S. N° 021-2000 – PCM, D.S. 017-2002-PCM y D.S. N° 034-2005-PCM**

Yo,…………………………………………………………………………………………………………………….identificado con DNI N°………………………………………………., al amparo del Principio de Veracidad señalado por el articulo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 51º del TUO de la Ley de Procedimientos Administrativos General – Ley N° 27444, **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

* No tener en la Institución, familiares hasta el 4° grado de consanguinidad, 2° de afinidad o por razón de matrimonio, con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indirecta en el ingreso a laborar a la Municipalidad Distrital de Lamay.
* Por el cual **declaro** que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771 y su Reglamento aprobado por D. S. N° 021-2000-PCM y sus modificatorias. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure **ACTO DE NEPOTISMO** (conforme a lo determinado en las normas sobre la materia).

**EN CASO DE TENER PARIENTES**

Declaro bajo juramento que, en la **MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LAMAY**, laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien (es) me une la relación o vinculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) o unión de hecho (UH), señalados a continuación:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RELACIÓN | APELLIDOS | NOMBRES | AREA DE TRABAJO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Manifiesto, que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento, que, si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 438° del Código Penal, que prevé pena privativa de libertad de hasta 04 años, para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad. Así como para aquellos que cometen falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.

Lamay, ……… de ………………………………………….del 2025

Firma del Postulante

DNI N°……………………………………….

**ANEXO 07**

**DECLARACIÓN JURADA DE CONOCIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DEL CODIGO DE ETICA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA**

Yo, …………………………………………………………………………………………………………………identificado (a) con DNI N° …………………………………………, domiciliado (a) en…………………………………………………………………………………………….del Distrito de……..….……………………………., de la provincia de…………………………………….., del departamento de……………………………………………………..

Declaro bajo juramento, tener pleno conocimiento del **CODIGO DE ETICA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA,** aprobado por Ley N° 27815, y me comprometo a cumplir los principios y deberes establecidos en dicha norma, así como no incurrir en actos que contravengan las prohibiciones que ella dispone.

Asimismo, declaro que, si en el ejercicio de mis funciones tomo conocimiento de algún acto de corrupción en la administración y/o gestión de la institución, que sea contrario al Código de Ética de la Función Pública, me comprometo a comunicar dichos actos ante las autoridades competentes.

Lamay,………de ……………………………………..del 2025

Firma del Postulante

DNI N°……………………………….