

## FICHA DE RESUMEN CURRICULAR

### I. DATOS PERSONALES

NOMBRE DEL PUESTO					
CODIGO DE POSTULACIÓN					
DNI					
APELLIDOS Y NOMBRES					
FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	M	F	ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN DISTRITO					
TELEFONO FIJO				Nº CELULAR	
CORREO ELECTRONICO				TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD	
LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS	SI	NO	DETALLE DE LA DISCAPACIDAD		

SITUACIÓN ACADEMICA	COLEGIO/INSTITUTO/ UNIVERSIDAD	PROFESIÓN / ESPECIALIDAD	FECHA DE OBTENCIÓN DE CONSTANCIA /CERTIFICADO/ TITULO/GRADO	FOLIO (*)

(\*) Señalar cuando se presente el curriculum documentado

### II. FORMACIÓN PROFESIONAL

DENOMINACIÓN DEL DIPLOMADO O ESPECIALIZACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	FOLIO (*)

(\*) Señalar cuando se presente el curriculum documentado

**III. EXPERIENCIA**

<b>a) EXPERIENCIA GENERAL</b>						
<b>EMPRESA/ ENTIDAD</b>						
<b>AREA/ UNIDAD ORGANICA</b>						
<b>CARGO/PUESTO</b>						
<b>PUBLICO</b>		<b>PRIVADO</b>		<b>FECHA DE INICION</b>		<b>FECHA DE FIN</b>

<b>EMPRESA/ ENTIDAD</b>						
<b>AREA/ UNIDAD ORGANICA</b>						
<b>CARGO/PUESTO</b>						
<b>PUBLICO</b>		<b>PRIVADO</b>		<b>FECHA DE INICION</b>		<b>FECHA DE FIN</b>

<b>EMPRESA/ ENTIDAD</b>						
<b>AREA/ UNIDAD ORGANICA</b>						
<b>CARGO/PUESTO</b>						
<b>PUBLICO</b>		<b>PRIVADO</b>		<b>FECHA DE INICION</b>		<b>FECHA DE FIN</b>

**b) EXPERIENCIA ESPECIFICA**

<b>EMPRESA/ ENTIDAD</b>						
<b>AREA/ UNIDAD ORGANICA</b>						
<b>CARGO/PUESTO</b>						
<b>PUBLICO</b>		<b>PRIVADO</b>		<b>FECHA DE INICION</b>		<b>FECHA DE FIN</b>

<b>EMPRESA/ ENTIDAD</b>						
<b>AREA/ UNIDAD ORGANICA</b>						
<b>CARGO/PUESTO</b>						
<b>PUBLICO</b>		<b>PRIVADO</b>		<b>FECHA DE INICION</b>		<b>FECHA DE FIN</b>

---

**FIRMA DEL POSTULANTE**

**ANEXO N° 01**  
**MODELO DE ÍNDICE**

PROCESO CAS N° 001-2024-MDH

PUESTO AL QUE POSTULA: - \_\_\_\_\_

UNIDAD ORGANICA: \_\_\_\_\_

REQUISITOS MÍNIMOS DEL PERFIL DE PUESTO (DETALLAR SEGÚN REQUISITOS DEL PUESTO AL QUE POSTULA)	DOCUMENTO QUE ACREDITA, SE UBICA SEGÚN N° DE FOLIOS

(\*) El postulante deberá precisar el (los) numero(s) de folio (s) de su propuesta donde encuentra determinado documento,

Lugar y fecha, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA

## ANEXO N° 2

### DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INHABILITACIÓN ADMINISTRATIVA NI JUDICIAL VIGENTE PARA PRESTAR SERVICIOS AL ESTADO

Yo \_\_\_\_\_ identificado/a con DNI N° \_\_\_\_\_ domiciliado en \_\_\_\_\_; al amparo de lo dispuesto en los artículos 41° y 42° de la Ley N° 27444 - Ley de Procedimiento Administrativo General, y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos,

DECLARO BAJO JURAMENTO, no tener:

1. Inhabilitación administrativa vigente para prestar servicios al estado, conforme al Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido - RNSDD
2. Inhabilitación Judicial vigente para laborar en el Estado.
3. Impedimento para ser Trabajador(a), expresamente previstos por las disposiciones legales y reglamentarias sobre la materia.
4. Inhabilitados mis derechos civiles y laborales.

En ese sentido, de encontrarme en algunos de los supuestos de impedimentos previstos en el presente documento, acepto mi descalificación automática del proceso de selección, y de ser el caso, la nulidad del contrato a que hubiera lugar, sin perjuicio de las acciones que correspondan.

Asimismo, 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 411° del código penal, que establece el Código Penal, que establece pena privativa de libertad de hasta (4) años, para los que hacen, en un procedimiento administrativo, una falsa de presunción de veracidad establecida por ley.

Lugar y fecha, \_\_\_\_\_



**ANEXO N° 3**

**DECLARACIÓN JURADA - REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS  
- REDAM**

Yo, \_\_\_\_\_ identificado(a) con D.N.I. N° \_\_\_\_\_  
con domicilio actual en \_\_\_\_\_.

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

Que, en virtud a lo dispuesto en el Artículo 10° de la Ley N28970:

NO me encuentro en el registro de deudores alimentarios morosos.

SI me encuentro en el registro de deudores alimentarios morosos,

Por lo que; autorizo para que se descuente por planilla el monto de la pensión mensual fijada en el proceso de alimentos, para la cual la oficina correspondiente de la entidad comunicará al Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM la respectiva autorización dentro del plazo de tres (03) días hábiles.

Lugar y fecha, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA



**ANEXO N° 4**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES PENALES, POLICIALES  
NI JUDICIALES (LEY N°29607)**

Yo \_\_\_\_\_ identificado con DNI N° \_\_\_\_\_  
estado civil \_\_\_\_\_ con domicilio \_\_\_\_\_

En el Distrito \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_.

DECLARO BAJO JURAMENTO: (indicar SI o NO donde corresponda, no marcar con un  
aspa o en forma de cruz o cualquier otro símbolo).

Tener antecedentes Penales (    )

Tener antecedentes Judiciales (    )

Tener antecedentes Policiales (    )

Lugar y fecha, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA



## ANEXO N° 5

### **DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER PARIENTES HASTA EL CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD, SEGUNDO DE AFINIDAD, POR RAZÓN DE MATRIMONIO, UNIÓN DE HECHO O CONVIVENCIA.**

Yo, \_\_\_\_\_ identificado(a) con D.N.I. N° \_\_\_\_\_  
con domicilio actual en \_\_\_\_\_.

#### **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

1. No tener proceso judicial abierto por determinación de responsabilidad.
2. No tener vinculo de parentesco dentro del cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad con los funcionarios que ejerzan cargos directivos en la Municipalidad. (Artículo 1° de la Ley 26771), modificada por Ley N° 30294 - Los funcionarios, directivos y servidores públicos, y/o personal de confianza de las entidades y reparticiones públicas conformantes del Sector Público Nacional, así como de las empresas del Estado, que gozan de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección se encuentran prohibidos de nombrar, contratar o inducir a otro a hacerlo en su entidad respecto a sus parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razón de matrimonio, unión de hecho o convivencia.

Segundo de afinidad, por razón de matrimonio, unión de hecho o convivencia.

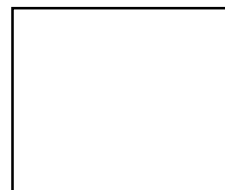
Extiéndase la prohibición a la suscripción de contratos de locación de servicios, contratos de consultoría, y otros de naturaleza similar).

3. No tener sanción vigente según Registro de Inhabilitados para contratar con el Estado.
4. Declaro que gozo de buena salud.

Ratifico la veracidad de los declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas y de Ley.

Lugar y fecha, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA



**ANEXO N° 6**

**DECLARACIÓN JURADA - SISTEMA DE PENSIONES**

Yo, \_\_\_\_\_ identificado(a) con D.N.I. N° \_\_\_\_\_  
con domicilio actual en \_\_\_\_\_.

DECLARO que:

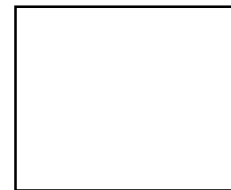
1. Deseo permanecer en el sistema nacional de pensiones ( )
2. Me encuentro actualmente afiliado a una AFP: AFP( )
3. No estoy afiliado a ningún sistema de pensiones y voluntariamente deseo afiliarme al: Sistema Privado de Pensiones (AFP)

Sistema Nacional de Pensiones (ONP)

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

Lugar y fecha, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA



HUELLA