



|                                              |                                       |                                                 |
|----------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <b>MUNICIPALIDAD DISTRITAL<br/>DE PACHÍA</b> | <b>GERENCIA DE<br/>ADMINISTRACIÓN</b> | <b>UNIDAD DE GESTIÓN Y RECURSOS<br/>HUMANOS</b> |
|----------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------|

## ANEXO N°02

### DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO

AUSENCIA DE NEPOTISMO - LEY N° 26771, DECRETO SUPREMO N° 021-2000-PCM, DECRETO SUPREMO N° 017-2002-PCM Y  
DECRETO SUPREMO N° 034-2005-PCM

Yo, \_\_\_\_\_, Identificado (a) con DNI N° \_\_\_\_\_

Domiciliado(a) en \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_

Provincia, \_\_\_\_\_ Departamento de \_\_\_\_\_

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

##### **EN CASO DE NO TENER PARIENTES**

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 la Municipalidad Distrital de Pachía.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771 y su Reglamento aprobado por Decreto supremo 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.

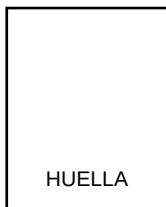
##### **EN CASO DE TENER PARIENTES**

Que en la Municipalidad Distrital de Pachía laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la relación o vínculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) o unión de hecho (UH), señalados a continuación. Relación:

| RELACIÓN | APELLIDOS | NOMBRES | ÁREAS 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 prevén 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 cometan falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.

Pachía .....de.....del 2026



FIRMA DEL POSTULANTE  
DNI N° \_\_\_\_\_

|                                              |                                       |                                                 |
|----------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <b>MUNICIPALIDAD DISTRITAL<br/>DE PACHÍA</b> | <b>GERENCIA DE<br/>ADMINISTRACIÓN</b> | <b>UNIDAD DE GESTIÓN Y RECURSOS<br/>HUMANOS</b> |
|----------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------|

**ANEXO N°03**

**DECLARACION JURADA DEL POSTULANTE**

El que suscribe, \_\_\_\_\_, identificado con DNI  
N° \_\_\_\_\_ con domicilio en el Distrito de \_\_\_\_\_, Provincia de \_\_\_\_\_  
Departamento de \_\_\_\_\_

**DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:**

- No posea antecedentes penales ni policiales, incompatibles con la clase de cargo.
- No cuente con inscripción de sanción que lo inhabilita para el ejercicio de la función pública en el RNSSC.
- No tenga impedimento para contratar con el Estado, según la plataforma de consulta de proveedores sancionados por el Tribunal de Contrataciones del Estado, con sanción vigente.
- Culmine cualquier vínculo contractual que le genere un ingreso económico en el sector público, de manera que no incurra en la prohibición de doble percepción de ingresos.
- No cuente con inscripción en el REDERECL, para lo cual, la propuesta debe presentar la declaración jurada correspondiente, y lo declarado debe ser objeto de verificación.
- De encontrarse inscrito en el REDAM, debe acreditar de manera previa a la expedición de la resolución de designación, haber cancelado el registro o autorizado el descuento por planilla o por otro medio de pago.

Manifiesto que lo mencionado corresponde a la verdad de hechos y tengo conocimiento que si lo declarado es falso me sujeto a los alcances de lo establecido en el Art. 438° del Código Penal que contempla pena privativa de la libertad de hasta cuatro años para aquellos que cometan falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.

Adicionalmente, manifiesto que la contravención de lo declarado bajo juramento, será casual de resolución de contrato y/o comunicación a la empresa Matriz para la suspensión de pase laboral.

Pachía, .....de.....del 2026

FIRMA DEL POSTULANTE  
DNI N° \_\_\_\_\_



|                                              |                                       |                                                 |
|----------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <b>MUNICIPALIDAD DISTRITAL<br/>DE PACHÍA</b> | <b>GERENCIA DE<br/>ADMINISTRACIÓN</b> | <b>UNIDAD DE GESTIÓN Y RECURSOS<br/>HUMANOS</b> |
|----------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------|

## ANEXO N°04

### FICHA DE POSTULACIÓN

|                       |  |
|-----------------------|--|
| PROCESO CAS N°        |  |
| PUESTO AL QUE POSTULA |  |
| SEDE A LA QUE POSTULA |  |

*Formulo lo presente Declaración Jurada, en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en el numeral 1,7 artículo 422 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N2 004-2019-JUS. La entidad tomará en cuenta la información en ella consignada, reservándose el derecho de llevar a cabo las verificaciones correspondientes; así como solicitar la acreditación de la misma. En caso de detectarse de omitir, ocultar o consignar información falsa, se procederá con las acciones legales que correspondan*

#### 1. DATOS PERSONALES

|                                              |  |
|----------------------------------------------|--|
| DNI N°                                       |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES                          |  |
| LUGAR Y FECHAS DE NACIMIENTO                 |  |
| DIRECCIÓN                                    |  |
| ESTADO CIVIL                                 |  |
| TELÉFONO CELULAR                             |  |
| CORREO ELECTRÓNICO                           |  |
| ¿TIENE USTED UNA DISCAPACIDAD?               |  |
| ¿ES USTED LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS? |  |

**NOTA:** Para el llenado del presente formato el postulante debe

- ✓ Tener en cuenta que los datos registrados deben estar acreditados con la documentación respectiva
- ✓ Tener en cuenta los requisitos del perfil de puesto y condiciones a lo establecido en las bases de la convocatoria (que se encuentra publicada en la página web institucional)
- ✓ Los datos consignados en esta ficha deberán ser acreditados. En caso que el postulante no adjunte documentos necesarios será declarado como NO APTO

|                                              |                                       |                                                 |
|----------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <b>MUNICIPALIDAD DISTRITAL<br/>DE PACHÍA</b> | <b>GERENCIA DE<br/>ADMINISTRACIÓN</b> | <b>UNIDAD DE GESTIÓN Y RECURSOS<br/>HUMANOS</b> |
|----------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------|

**2. FORMACIÓN ACADÉMICA (Requiere documentación sustentatoria)**

|                                               | INSTITUCIÓN | NIVEL ALCANZADO | PROFESIÓN O<br>ESPECIALIDAD | MES/AÑO |       |
|-----------------------------------------------|-------------|-----------------|-----------------------------|---------|-------|
|                                               |             |                 |                             | DESDE   | HASTA |
| EDUCACIÓN BÁSICA<br>REGULAR                   |             |                 |                             |         |       |
| FORMACIÓN TÉCNICA<br>BÁSICA (1 A 2 AÑOS)      |             |                 |                             |         |       |
| FORMACIÓN TÉCNICA<br>SUPERIOR (3 A 4<br>AÑOS) |             |                 |                             |         |       |
| FORMACIÓN<br>UNIVERSITARIA (*1)               |             |                 |                             |         |       |
| MAESTRÍA (*2)                                 |             |                 |                             |         |       |
| DOCTORADOS (*2)                               |             |                 |                             |         |       |

(\*1) Deberá precisar si es: egresado, bachiller, título profesional / (\*2) deberá precisar si es egresado o tiene grado.

**3. INFORMACIÓN ADICIONAL (de tener carrera profesional, la siguiente información y documentación sustentatorio)**

| Numero de colegiatura | Fecha de colegiatura | Se encuentra habilitado |
|-----------------------|----------------------|-------------------------|
|                       |                      |                         |

**4. EXPERIENCIA LABORAL REQUERIDO EL PERFIL DE PUESTOS (especificar toda su experiencia laboral incluyendo a la experiencia específica relacionado con el perfil)**

| Empresa y/o<br>institución   | Sector | Unidad orgánica /<br>área | Cargo/ nombre de<br>la función | Fecha de inicio<br>dd/mm/aa | Fecha de término<br>dd/mm/aa | Años/meses/días<br>de experiencia |
|------------------------------|--------|---------------------------|--------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------------|
|                              |        |                           |                                |                             |                              |                                   |
|                              |        |                           |                                |                             |                              |                                   |
|                              |        |                           |                                |                             |                              |                                   |
|                              |        |                           |                                |                             |                              |                                   |
|                              |        |                           |                                |                             |                              |                                   |
|                              |        |                           |                                |                             |                              |                                   |
|                              |        |                           |                                |                             |                              |                                   |
|                              |        |                           |                                |                             |                              |                                   |
|                              |        |                           |                                |                             |                              |                                   |
|                              |        |                           |                                |                             |                              |                                   |
|                              |        |                           |                                |                             |                              |                                   |
|                              |        |                           |                                |                             |                              |                                   |
| Total de años de experiencia |        |                           |                                |                             |                              |                                   |

Puede insertar más líneas si lo requiere

5. CURSOS/ ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN (detallar y sustentar con documentos si posee)

| Curso, diplomado especialización otros | Nombre de la institución | Año que realizo el curso, diplomado o especialización | Horas lectivas de duración |
|----------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------|
|                                        |                          |                                                       |                            |
|                                        |                          |                                                       |                            |
|                                        |                          |                                                       |                            |
|                                        |                          |                                                       |                            |
|                                        |                          |                                                       |                            |
|                                        |                          |                                                       |                            |
|                                        |                          |                                                       |                            |
|                                        |                          |                                                       |                            |

6. CONOCIMIENTOS DE OFIMÁTICA E IDIOMAS/DIALECTOS PARA EL PUESTO REQUERIDO EN EL PERFIL (declarar de posees los conocimientos que indique el perfil, serán evaluados en la etapa de selección)

| Conocimiento                           | Nivel de dominio |            |          |  | Conocimiento       | Nivel de dominio |            |          |
|----------------------------------------|------------------|------------|----------|--|--------------------|------------------|------------|----------|
|                                        | Básico           | Intermedio | Avanzado |  |                    | básico           | intermedio | avanzado |
| Procesador de textos (Word)            |                  |            |          |  | Ingles             |                  |            |          |
| Hojas de cálculo (Excel)               |                  |            |          |  | Quechua            |                  |            |          |
| Programa de presentación (power point) |                  |            |          |  | Otro (especificar) |                  |            |          |
| Otro (especificar)                     |                  |            |          |  | Otro (especificar) |                  |            |          |

Conocimiento que declara conocer de acuerdo al perfil de puesto convocado

Declaro bajo juramento que la información que he proporcionado es veraz y asumo las responsabilidades y consecuencias legales que ello produzca

Declaro bajo juramento que la información que he proporcionado es veraz y asumo las responsabilidades y consecuencias legales que ello produzca

..

Pachía,.....de.....del 2026

FIRMA DEL POSTULANTE  
DNI N° \_\_\_\_\_



HUELLA

Los postulantes deberán acompañar la documentación que acredita la información consignada en el presente formato, así como las declaraciones juradas; adema/, deberán firmar todas las páginas de la FICHA DE POSTULACIÓN

|                                              |                                       |                                                 |
|----------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <b>MUNICIPALIDAD DISTRITAL<br/>DE PACHÍA</b> | <b>GERENCIA DE<br/>ADMINISTRACIÓN</b> | <b>UNIDAD DE GESTIÓN Y RECURSOS<br/>HUMANOS</b> |
|----------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------|

**ANEXO N°05**

**DECLARACIÓN JURADA DE ELECCIÓN DE SISTEMA DE PENSIÓN**

Señores:

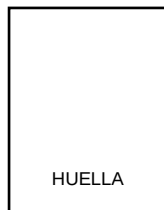
Municipalidad Distrital de Pachía

Presente.

Yo \_\_\_\_\_ Identificado con DNI N° \_\_\_\_\_

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 pensión y voluntariamente deseo afiliarme al:  
Sistema nacional de pensiones (ONP)  
Sistema privado de pensiones (AFP)

☐  
☐
☐  
☐


*FIRMA DEL POSTULANTE*  
DNI N° \_\_\_\_\_

|                                              |                                       |                                                 |
|----------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <b>MUNICIPALIDAD DISTRITAL<br/>DE PACHÍA</b> | <b>GERENCIA DE<br/>ADMINISTRACIÓN</b> | <b>UNIDAD DE GESTIÓN Y RECURSOS<br/>HUMANOS</b> |
|----------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------|

### ANEXO N°06

#### DECLARACIÓN JURADA DE POSTULANTE A CONVOCATORIA DE CONCURSO PUBLICOS CAS

Por el presente identificado(a), con DNI N° \_\_\_\_\_,

Yo \_\_\_\_\_ y con domicilio real en \_\_\_\_\_,

del Distrito de \_\_\_\_\_ Provincia de \_\_\_\_\_ Departamento de \_\_\_\_\_, Estado

Civil \_\_\_\_\_ y al amparo de las normas legales:

1. 

☐  
ESCRIBIR  
SI O NO

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE, HE CONSIGNADO DENTRO DE MI CURRÍCULO VITAE (CV), QUE HE PRESTADO SERVICIOS Y/O CONTRATADO PARA OTRA ENTIDAD ESTATAL DENTRO DE LOS TRES (03) ÚLTIMOS AÑOS
  
2. 

☐  
ESCRIBIR  
SI O NO

MANTENGO PROCESO JUDICIAL ALGUNO CON LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL PACHÍA, A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL PRESENTE.
  
3. 

☐  
ESCRIBIR  
SI O NO

QUE LOS DOCUMENTOS PRESENTADOS EN MI CURRICULUM VITAE (CV) SON VERDADEROS Y QUE PRESENTARE OPORTUNAMENTE LOS ORIGINALES O COPIA CERTIFICADA NOTARIALMENTE CUANDO LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL PACHÍA REQUIERA PARA SU RESPECTIVA VERIFICACIÓN.
  
4. 

☐  
ESCRIBIR  
SI O NO

QUE LOS DOCUMENTOS PRESENTADOS PARA LA ACREDITACIÓN DE MI EXPERIENCIA J LABORAL NO ESTÁN SUSCRITAS POR PERSONAS QUE TENGAN PARENTESCO HASTA EN SEGUNDO GRADO DE CONSANGUINIDAD.

Procedo a firmar, para dejar constancia de que lo mencionado en la presente Declaración es cierto, y s responsabilidades y consecuencias legales que ello produzca

Pachía, .....de.....del 2026

FIRMA DEL DECLARANTE  
DNI N° \_\_\_\_\_

