



# ANEXO 01: FICHA DE POSTULANTE - DECLARACIÓN JURADA DE DATOS PERSONALES

## I. DATOS PERSONALES

|                                   |                      |                                |                               |
|-----------------------------------|----------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES               |                      | FECHA DE NACIMIENTO            | DNI                           |
| DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA ACTUAL |                      | PROVINCIA DE RESIDENCIA ACTUAL | DISTRITO DE RESIDENCIA ACTUAL |
| DIRECCIÓN DE RESIDENCIA ACTUAL    |                      |                                |                               |
| RUC                               | CORREO ELECTRÓNICO 1 |                                | CELULAR 1                     |
| TELÉFONO                          | CORREO ELECTRÓNICO 2 |                                | CELULAR 2                     |
| Seleccione prefijo                |                      |                                |                               |

## II. BONIFICACIONES

| CONDICIÓN                                  | DECLARADO POR EL POSTULANTE | N° FOLIO |
|--|-----------------------------|----------|
| PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS | SELECCIONE                  |          |
| PERSONAL CON DISCAPACIDAD                  | SELECCIONE                  |          |

En caso de ser una persona con discapacidad, deberá adjuntar el certificado de discapacidad o carné que acredite dicha condición.  
 En caso de ser personal Licenciado de las Fuerzas Armadas, deberá adjuntar una copia simple del documento oficial que acredite su condición.

## III. ESTUDIOS DE PREGRADO

| CARRERA    | CENTRO DE FORMACIÓN | NIVEL EDUCATIVO | FECHA DE EGRESO | CONDICIÓN  | N° FOLIO |
|------------|---------------------|-----------------|-----------------|------------|----------|
| SELECCIONE |                     | SELECCIONE      |                 | SELECCIONE |          |
| SELECCIONE |                     | SELECCIONE      |                 | SELECCIONE |          |
| SELECCIONE |                     | SELECCIONE      |                 | SELECCIONE |          |

## IV. COLEGIATURA Y HABILITACIÓN

| ¿SE ENCUENTRA COLEGIADO? | COLEGIO PROFESIONAL | N° COLEGIATURA | ¿SE ENCUENTRA HABILITADO? | N° FOLIO |
|--------------------------|---------------------|----------------|---------------------------|----------|
| SELECCIONAR              |                     |                | SELECCIONAR               |          |

## V. ESTUDIOS DE POSTGRADO (MAESTRIA - DOCTORADO)

| ESPECIALIDAD | CENTRO DE FORMACIÓN | FECHA DE INICIO | FECHA DE FIN | CONDICIÓN  | N° FOLIO |
|--------------|---------------------|-----------------|--------------|------------|----------|
|              |                     |                 |              | Seleccione |          |
|              |                     |                 |              | Seleccione |          |

## VI. PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN O DIPLOMADOS (RELACIONADOS A LOS REQUISITOS SOLICITADOS)

| DENOMINACIÓN | CENTRO DE FORMACIÓN | # HORAS | FECHA DE INICIO | FECHA DE FIN | CONDICIÓN  | N° FOLIO |
|--------------|---------------------|---------|-----------------|--------------|------------|----------|
|              |                     |         |                 |              | Seleccione |          |
|              |                     |         |                 |              | Seleccione |          |
|              |                     |         |                 |              | Seleccione |          |
|              |                     |         |                 |              | Seleccione |          |







## ANEXO 01: FICHA DE POSTULANTE - DECLARACIÓN JURADA DE DATOS PERSONALES

### VII. CURSOS/SEMINARIOS/OTROS DE CAPACITACIÓN (RELACIONADOS A LOS REQUISITOS SOLICITADOS)

| DENOMINACIÓN | CENTRO DE FORMACIÓN | # HORAS | FECHA DE INICIO | FECHA DE FIN | CONDICIÓN  | N° FOLIO |
|--------------|---------------------|---------|-----------------|--------------|------------|----------|
|              |                     |         |                 |              | Seleccione |          |
|              |                     |         |                 |              | Seleccione |          |
|              |                     |         |                 |              | Seleccione |          |
|              |                     |         |                 |              | Seleccione |          |
|              |                     |         |                 |              | Seleccione |          |
|              |                     |         |                 |              | Seleccione |          |
|              |                     |         |                 |              | Seleccione |          |
|              |                     |         |                 |              | Seleccione |          |
|              |                     |         |                 |              | Seleccione |          |
|              |                     |         |                 |              | Seleccione |          |
|              |                     |         |                 |              | Seleccione |          |
|              |                     |         |                 |              | Seleccione |          |
|              |                     |         |                 |              | Seleccione |          |
|              |                     |         |                 |              | Seleccione |          |

### VIII. EXPERIENCIA LABORAL

#### A) EXPERIENCIA LABORAL GENERAL (RELACIONADA A LOS REQUISITOS SOLICITADOS)

**IMPORTANTE**

De acuerdo a las bases de la presente convocatoria, si usted laboró simultáneamente en dos o más instituciones dentro de un mismo periodo de tiempo, el periodo coincidente será contabilizado una sola vez.

| NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN | SECTOR     | RÉGIMEN    | CARGO | FECHA DE INICIO | FECHA DE FIN | TIEMPO TOTAL |       |      | N° FOLIO |
|---------------------------|------------|------------|-------|-----------------|--------------|--------------|-------|------|----------|
|                           |            |            |       |                 |              | AÑOS         | MESES | DÍAS |          |
|                           | Seleccione | Seleccione |       | 12/03/2018      | 10/09/2018   | 0            | 5     | 30   |          |

Descripción de las 4 principales funciones:

| NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN | SECTOR     | RÉGIMEN    | CARGO | FECHA DE INICIO | FECHA DE FIN | TIEMPO TOTAL |       |      | N° FOLIO |
|---------------------------|------------|------------|-------|-----------------|--------------|--------------|-------|------|----------|
|                           |            |            |       |                 |              | AÑOS         | MESES | DÍAS |          |
|                           | Seleccione | Seleccione |       | 12/09/2018      | 31/03/2019   | 0            | 6     | 20   |          |

Descripción de las 4 principales funciones:

| NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN | SECTOR     | RÉGIMEN    | CARGO | FECHA DE INICIO | FECHA DE FIN | TIEMPO TOTAL |       |      | N° FOLIO |
|---------------------------|------------|------------|-------|-----------------|--------------|--------------|-------|------|----------|
|                           |            |            |       |                 |              | AÑOS         | MESES | DÍAS |          |
|                           | Seleccione | Seleccione |       | 1/04/2019       | 30/06/2019   | 0            | 3     | 0    |          |

Descripción de las 4 principales funciones:







### ANEXO 01: FICHA DE POSTULANTE - DECLARACIÓN JURADA DE DATOS PERSONALES

| NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN | SECTOR     | RÉGIMEN    | CARGO | FECHA DE INICIO | FECHA DE FIN | TIEMPO TOTAL |       |      | N° FOLIO |
|---------------------------|------------|------------|-------|-----------------|--------------|--------------|-------|------|----------|
|                           |            |            |       |                 |              | AÑOS         | MESES | DÍAS |          |
|                           | Seleccione | Seleccione |       | 1/07/2019       | 30/09/2019   | 0            | 3     | 0    |          |

Descripción de las 4 principales funciones:

| NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN | SECTOR     | RÉGIMEN    | CARGO | FECHA DE INICIO | FECHA DE FIN | TIEMPO TOTAL |       |      | N° FOLIO |
|---------------------------|------------|------------|-------|-----------------|--------------|--------------|-------|------|----------|
|                           |            |            |       |                 |              | AÑOS         | MESES | DÍAS |          |
|                           | Seleccione | Seleccione |       | 1/10/2019       | 20/03/2020   | 0            | 5     | 20   |          |

Descripción de las 4 principales funciones:

| NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN | SECTOR     | RÉGIMEN    | CARGO | FECHA DE INICIO | FECHA DE FIN | TIEMPO TOTAL |       |      | N° FOLIO |
|---------------------------|------------|------------|-------|-----------------|--------------|--------------|-------|------|----------|
|                           |            |            |       |                 |              | AÑOS         | MESES | DÍAS |          |
|                           | Seleccione | Seleccione |       | 23/03/2020      | 15/08/2020   | 0            | 4     | 24   |          |

Descripción de las 4 principales funciones:

| NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN | SECTOR     | RÉGIMEN    | CARGO | FECHA DE INICIO | FECHA DE FIN | TIEMPO TOTAL |       |      | N° FOLIO |
|---------------------------|------------|------------|-------|-----------------|--------------|--------------|-------|------|----------|
|                           |            |            |       |                 |              | AÑOS         | MESES | DÍAS |          |
|                           | Seleccione | Seleccione |       | 19/08/2020      | 18/10/2020   | 0            | 2     | 0    |          |

Descripción de las 4 principales funciones:

| NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN | SECTOR     | RÉGIMEN    | CARGO | FECHA DE INICIO | FECHA DE FIN | TIEMPO TOTAL |       |      | N° FOLIO |
|---------------------------|------------|------------|-------|-----------------|--------------|--------------|-------|------|----------|
|                           |            |            |       |                 |              | AÑOS         | MESES | DÍAS |          |
|                           | Seleccione | Seleccione |       | 2/11/2020       | 26/02/2021   | 0            | 3     | 25   |          |

Descripción de las 4 principales funciones:

| NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN | SECTOR     | RÉGIMEN    | CARGO | FECHA DE INICIO | FECHA DE FIN | TIEMPO TOTAL |       |      | N° FOLIO |
|---------------------------|------------|------------|-------|-----------------|--------------|--------------|-------|------|----------|
|                           |            |            |       |                 |              | AÑOS         | MESES | DÍAS |          |
|                           | Seleccione | Seleccione |       | 1/03/2021       | 30/09/2021   | 0            | 7     | 0    |          |

Descripción de las 4 principales funciones:

| NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN | SECTOR | RÉGIMEN | CARGO | FECHA DE INICIO | FECHA DE FIN | TIEMPO TOTAL |       |      | N° FOLIO |
|---------------------------|--------|---------|-------|-----------------|--------------|--------------|-------|------|----------|
|                           |        |         |       |                 |              | AÑOS         | MESES | DÍAS |          |







ANEXO 01: FICHA DE POSTULANTE - DECLARACIÓN JURADA DE DATOS PERSONALES

|   |            |            |  |           |            |   |   |    |  |
|---|------------|------------|--|-----------|------------|---|---|----|--|
|   | Seleccione | Seleccione |  | 1/10/2021 | 30/12/2022 | 1 | 2 | 30 |  |
| Descripción de las 4 principales funciones: |            |            |  |           |            |   |   |    |  |

| NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN                   | SECTOR     | RÉGIMEN    | CARGO | FECHA DE INICIO | FECHA DE FIN | TIEMPO TOTAL |       |      | N° FOLIO |
|---|------------|------------|-------|-----------------|--------------|--------------|-------|------|----------|
|   |            |            |       |                 |              | ANOS         | MESES | DÍAS |          |
|   | Seleccione | Seleccione |       | 2/01/2023       | 30/06/2023   | 0            | 5     | 29   |          |
| Descripción de las 4 principales funciones: |            |            |       |                 |              |              |       |      |          |

| NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN                   | SECTOR     | RÉGIMEN    | CARGO | FECHA DE INICIO | FECHA DE FIN | TIEMPO TOTAL |       |      | N° FOLIO |
|---|------------|------------|-------|-----------------|--------------|--------------|-------|------|----------|
|   |            |            |       |                 |              | ANOS         | MESES | DÍAS |          |
|   | Seleccione | Seleccione |       |                 |              | 0            | 0     | 0    |          |
| Descripción de las 4 principales funciones: |            |            |       |                 |              |              |       |      |          |

| NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN                   | SECTOR     | RÉGIMEN    | CARGO | FECHA DE INICIO | FECHA DE FIN | TIEMPO TOTAL |       |      | N° FOLIO |
|---|------------|------------|-------|-----------------|--------------|--------------|-------|------|----------|
|   |            |            |       |                 |              | ANOS         | MESES | DÍAS |          |
|   | Seleccione | Seleccione |       |                 |              | 0            | 0     | 0    |          |
| Descripción de las 4 principales funciones: |            |            |       |                 |              |              |       |      |          |

| NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN                   | SECTOR     | RÉGIMEN    | CARGO | FECHA DE INICIO | FECHA DE FIN | TIEMPO TOTAL |       |      | N° FOLIO |
|---|------------|------------|-------|-----------------|--------------|--------------|-------|------|----------|
|   |            |            |       |                 |              | ANOS         | MESES | DÍAS |          |
|   | Seleccione | Seleccione |       |                 |              | 0            | 0     | 0    |          |
| Descripción de las 4 principales funciones: |            |            |       |                 |              |              |       |      |          |

| TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA GENERAL |  |  |  | Años | MeSES | Días |
|-------------------------------------|--|--|--|------|-------|------|
| <b>IMPORTANTE:</b>                  | De acuerdo a las bases de la presente convocatoria, si usted laboró simultáneamente en dos o más instituciones dentro de un mismo periodo de tiempo, el periodo coincidente será contabilizado una sola vez. |  |  | 5    | 2     | 28   |

|   |   |
|---|---|
| <b>B) EXPERIENCIA LABORAL ESPECÍFICA (RELACIONADA A LOS REQUISITOS SOLICITADOS)</b> |   |
| <b>IMPORTANTE</b>   | De acuerdo a las bases de la presente convocatoria, si usted laboró simultáneamente en dos o más empresas o instituciones dentro de un mismo periodo de tiempo, el periodo coincidente será contabilizado una sola vez. |

| NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN | SECTOR | RÉGIMEN | CARGO | FECHA DE INICIO | FECHA DE FIN | TIEMPO TOTAL |       |      | N° FOLIO |
|---------------------------|--------|---------|-------|-----------------|--------------|--------------|-------|------|----------|
|                           |        |         |       |                 |              | ANOS         | MESES | DÍAS |          |
|                           |        |         |       |                 |              |              |       |      |          |







ANEXO 01: FICHA DE POSTULANTE - DECLARACIÓN JURADA DE DATOS PERSONALES

|  |            |       |  |           |            |   |   |   |  |
|--|------------|-------|--|-----------|------------|---|---|---|--|
|  | Seleccione | Otros |  | 1/04/2019 | 30/06/2019 | 0 | 3 | 0 |  |
|--|------------|-------|--|-----------|------------|---|---|---|--|

Descripción de las 4 principales funciones:

| NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN | SECTOR     | RÉGIMEN    | CARGO | FECHA DE INICIO | FECHA DE FIN | TIEMPO TOTAL |       |      | N° FOLIO |
|---------------------------|------------|------------|-------|-----------------|--------------|--------------|-------|------|----------|
|                           |            |            |       |                 |              | AÑOS         | MESES | DÍAS |          |
|                           | Seleccione | Seleccione |       | 1/07/2019       | 30/09/2019   | 0            | 3     | 0    |          |

Descripción de las 4 principales funciones:

| NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN | SECTOR     | RÉGIMEN    | CARGO | FECHA DE INICIO | FECHA DE FIN | TIEMPO TOTAL |       |      | N° FOLIO |
|---------------------------|------------|------------|-------|-----------------|--------------|--------------|-------|------|----------|
|                           |            |            |       |                 |              | AÑOS         | MESES | DÍAS |          |
|                           | Seleccione | Seleccione |       | 19/08/2020      | 18/10/2020   | 0            | 2     | 0    |          |

Descripción de las 4 principales funciones:

| NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN | SECTOR     | RÉGIMEN    | CARGO | FECHA DE INICIO | FECHA DE FIN | TIEMPO TOTAL |       |      | N° FOLIO |
|---------------------------|------------|------------|-------|-----------------|--------------|--------------|-------|------|----------|
|                           |            |            |       |                 |              | AÑOS         | MESES | DÍAS |          |
|                           | Seleccione | Seleccione |       | 1/03/2021       | 30/09/2021   | 0            | 7     | 0    |          |

Descripción de las 4 principales funciones:

| NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN | SECTOR     | RÉGIMEN    | CARGO | FECHA DE INICIO | FECHA DE FIN | TIEMPO TOTAL |       |      | N° FOLIO |
|---------------------------|------------|------------|-------|-----------------|--------------|--------------|-------|------|----------|
|                           |            |            |       |                 |              | AÑOS         | MESES | DÍAS |          |
|                           | Seleccione | Seleccione |       | 1/10/2021       | 30/12/2022   | 1            | 2     | 30   |          |

Descripción de las 4 principales funciones:

| TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA ESPECIFICA |  |  |  | Años | Meses | Días |
|--|--|--|--|------|-------|------|
| <b>IMPORTANTE:</b>                     | Tener en cuenta que, de acuerdo con las bases de la presente convocatoria, si usted laboró simultáneamente en dos o más instituciones dentro de un mismo periodo de tiempo, el periodo coincidente será contabilizado una sola vez |  |  | 2    | 6     | 0    |

IX. OTROS CONOCIMIENTOS (HERRAMIENTAS DE OFIMÁTICA, IDIOMAS, ENTRE OTROS)

| CONOCIMIENTOS  | ¿CONOCE?    | NIVEL DE DOMINIO    |
|--|-------------|---------------------|
| OFIMÁTICA (PROCESADOR DE TEXTO, HOJAS DE TEXTO, PROGRAMAS DE PRESENTACION) | SELECCIONAR | SELECCIONE EL NIVEL |
| IDIOMAS/DIALECTOS (INGLES U OTROS DIFERENTES AL CASTELLANO)                | SELECCIONAR | SELECCIONE EL NIVEL |
| OTROS SEGÚN PERFIL:  |             |                     |
| 1)   |             | SELECCIONE EL NIVEL |
| 2)   |             | SELECCIONE EL NIVEL |







ANEXO 01: FICHA DE POSTULANTE - DECLARACIÓN JURADA DE DATOS PERSONALES

X. REFERENCIAS LABORALES

| ORGANIZACIÓN | APELLIDOS Y NOMBRES | CARGO | TELÉFONO Y ANEXO |
|--------------|---------------------|-------|------------------|
|              |                     |       |                  |
|              |                     |       |                  |

La información contenida en la Ficha de Postulante tiene carácter de Declaración Jurada, para lo cual la Municipalidad Provincial de San Miguel tomará en cuenta la información en ella consignada, reservándose el derecho de llevar a cabo la verificación correspondiente; así como solicitar la acreditación de la misma.

La/El postulante se somete al proceso de fiscalización posterior que lleva a cabo la Municipalidad Provincial de San Miguel.

Si la/el postulante oculta información y/o consigna información incompleta o falsa será excluido del proceso de selección de personal. En caso de haberse producido la contratación laboral, incurrirá en comisión de falta grave y se iniciará el procedimiento correspondiente, con arreglo a las normas vigentes, sin perjuicio de la responsabilidad administrativa, civil y/o penal, que haya lugar, reservándose la Municipalidad Provincial de San Miguel el derecho de llevar a cabo la verificación posterior correspondiente.

Fecha :

FIRMA Y HUELLA DEL POSTULANTE

Apellidos y Nombres:

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE SAN MIGUEL



C. P.C. Kristhian G. Sáenz Vasquez  
JEFE DE OFICINA GENERAL  
DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE SAN MIGUEL



Lic. Adm. Cynthia V. Alcántara Salazar  
DIRECTORA DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE SAN MIGUEL



C.P. MILAGROS E. DE LA CRUZ CHIQUITÍN  
DIRECTORA DE LA OFICINA DE TESORERÍA



**MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE SAN MIGUEL**  
**PROVINCIA SAN MIGUEL - REGIÓN CAJAMARCA**  
**PRIMERA CONVOCATORIA CAS - 2024**  
**"GESTIÓN 2023-2026: "GESTIONANDO TU BIENESTAR"**



**ANEXO N° 2**

**PROCESO CAS N° 001-2024-MPSM**

**DECLARACIÓN JURADA PARA PREVENIR CASOS DE NEPOTISMO**

Yo, ....., identificado (a) con D.N.I. N° ....., con domicilio real en ....., al amparo del Principio de Veracidad, señalado por el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y en el artículo 42° de la Ley de Procedimiento Administrativo General, Ley N° 27444, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que, al momento de suscribir el presente documento:

1. Tengo pleno conocimiento de las disposiciones contenidas en las siguientes normas:
  - a) Ley N° 26771, Ley que establece prohibiciones de ejercer facultad de nombrar y contratar a personal en el sector público, en caso de parentesco.
  - b) Decreto Supremo N° 021-2000-PCM, Reglamento de la Ley N° 26771 y sus modificatorias.
  - c) Decreto Supremo N° 034-2005-PCM, Dispone otorgamiento de Declaración Jurada para prevenir casos de Nepotismo.

2. En consecuencia, indico que ..... (indicar SI o NO) tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad (C) y/o segundo de afinidad (A) y/o vínculo conyugal o matrimonial (M) o convivencial o unión de hecho (UH), con trabajadores de la Municipalidad Provincial de San Miguel.

3. En el caso de haber consignado una respuesta afirmativa, declaro que la (s) persona (s) con quien (es) me une el vínculo antes indicado es (son):

| N° | Relación o vínculo | Apellidos | Nombres | Órgano donde labora |
|----|--------------------|-----------|---------|---------------------|
| 1  |                    |           |         |                     |
| 2  |                    |           |         |                     |
| 3  |                    |           |         |                     |

Manifiesto, que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento, que, si algunos de los datos consignados sean falsos o inexactos, 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, siendo pasible de cualquier fiscalización posterior que la Municipalidad Provincial de San Miguel considere pertinente.

San Miguel, .....de diciembre de 2023.

Firma:.....

Nombres y apellidos:.....

N° D.N.I.:.....



Huella Dactilar

| Grado de Parentesco por consanguinidad                    | Grado de Parentesco por afinidad                  |
|---|---|
| 1er grado: Padre, madre, hijo (a)                         | 1er grado: Suegros (as), hijastro (a), esposo (a) |
| 2do grado: Hermano (a), abuelos, nieto (a)                | 2do grado: Cuñados (as)                           |
| 3er grado: Tíos, sobrino (a), bisabuelo (a), bisnieto (a) |   |
| 4to grado: Primos hermanos (as)                           |   |





**MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE SAN MIGUEL**  
**PROVINCIA SAN MIGUEL – REGIÓN CAJAMARCA**  
**PRIMERA CONVOCATORIA CAS - 2024**  
**“GESTIÓN 2023-2026: “GESTIONANDO TU BIENESTAR”**



**ANEXO N° 3**

**PROCESO CAS N° 001-2024-MPSM**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTO PARA TRABAJAR EN LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE SAN MIGUEL**

El (la) que suscribe, ....., identificado (a) con D.N.I. N° ....., con domicilio real en ....., **DECLARO BAJO JURAMENTO** que (Llene con un SI o NO según corresponda):

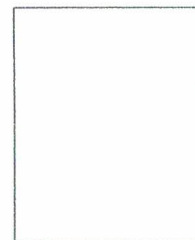
- ( ) Tengo impedimento para ocupar el puesto al que postulo.
- ( ) Conozco, acepto y me someto a las leyes vigentes.
- ( ) Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento.
- ( ) Me comprometo a cumplir con las funciones asignadas.
- ( ) Me encuentro inhabilitado (a) administrativa o judicialmente para contratar con el Estado.
- ( ) Estoy registrado en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles RNSSC.
- ( ) Estoy registrado en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM, al que hace referencia la Ley N° 28970, su Reglamento y modificatorias.
- ( ) Percibo otra compensación económica o ingreso por parte del Estado.
- ( ) Gozo de buena salud física.
- ( ) Gozo de buena salud mental.
- ( ) Registro antecedentes penales ni policiales.

San Miguel, .....de diciembre de 2023.

Firma:.....

Nombres y apellidos:.....

N° D.N.I.:.....



Huella Dactilar







**MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE SAN MIGUEL**  
**PROVINCIA SAN MIGUEL - REGIÓN CAJAMARCA**  
**PRIMERA CONVOCATORIA CAS - 2024**  
**"GESTIÓN 2023-2026: "GESTIONANDO TU BIENESTAR"**



**ANEXO N° 4**

**PROCESO CAS N° 001-2024-MPSM**

**DECLARACIÓN JURADA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN PREVISIONAL**

Yo, ....., identificado (a) con D.N.I. N° ....., con domicilio real en .....

Me encuentro afiliado a algún régimen de pensiones: SI  NO

Sistema Nacional de Pensiones

Sistema Privado de Pensiones

|           |                          |
|-----------|--------------------------|
| Hábitat   | <input type="checkbox"/> |
| Integra   | <input type="checkbox"/> |
| Prima     | <input type="checkbox"/> |
| Profuturo | <input type="checkbox"/> |
| Mapfre    | <input type="checkbox"/> |

Código Único de Identificación del Sistema Privado de Pensiones (CUSPP) N° .....

Otro:

San Miguel, .....de diciembre de 2023

Firma:.....

Nombres y apellidos:.....

N° D.N.I.:.....



Huella Dactilar

