**FORMATO N°1**

**FICHA DE POSTULACIÓN**

**HOJA DE VIDA DEL POSTULANTE**

**PROCESO DE CONVOCATORIA CONCURSO PUBLICO DE MÉRITOS N°001-2023-MDA DECRETO**

**LEGISLATIVO N°728 A PLAZO DETERMINADO**

**Señores:**

**Comisión Evaluadora del Proceso de Selección de Personal Decreto Legislativo Nº728 A PLAZO DETERMINADO de la Municipalidad Distrital de Amarilis.**

**Presente. -**

Yo, …………………………………………………………………………………………………………………………………. identificado (a) con DNI Nº……………………………….., mediante la presente le solicito se me considere para participar en el Proceso de Convocatoria Decreto Legislativo Nº728 A PLAZO DETERMINADO Nº001-2023-MDA, a fin de acceder al puesto de trabajo cuya denominación es ....................................................................................... de la dependencia orgánica:……………………………………………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| ***SERVICIO AL QUE POSTULA*** |  |
| ***SEDE A LA QUE POSTULA (de ser el caso)*** |  |

1. **DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDO PATERNO** | | | **APELLIDO MATERNO** | | | | | **NOMBRES** | | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | | |
| **EDAD** | | **ESTADO CIVIL** | **LUGAR DE NACIMIENTO** | | | | | | | | **FECHA DE NACIMIENTO** | | | |
|  | |  | **DEPARTAMENTO** | | **PROVINCIA** | | | | **DISTRITO** | | **DÍA** | **MES** | | **AÑO** |
|  | |  | | | |  | |  |  | |  |
| **SEXO** | | **DOCUMENTOS** | | | | | | | | | | | | |
| **F** | **M** | **N° DNI** | | **N° RUC** | | | **N° BREVETE** | | | | **CATEGORÍA DE BREVETE** | | | |
|  |  |  | |  | | |  | | | |  | | | |
| **DOMICILIO ACTUAL** | | | | | | | | | | | | | | |
| **DIRECCION** | | | | | | **N°/LT/MZ** | | **DISTRITO** | | **PROVINCIA** | | | **DPTO** | |
|  | | | | | |  | |  | |  | | |  | |
| **TELÉFONOS/CORREO ELECTRÓNICO** | | | | | | | | | | | | | | |
| **FIJO** | | | **CELULAR** | | | | | **DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO** | | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | | |

1. **FORMACIÓN ACADÉMICA UNIVERSITARIA Y/O TÉCNICA**

(Señale la especialidad y el nivel académico máximo que haya obtenido)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **NOMBRE DE LA INSTITUCION** | **GRADO ACADÉMICO** | **PROFESIÓN O ESPECIALIDAD** | **MES/AÑO** | | **AÑOS DE ESTUDIO** |
| **DESDE** | **HASTA** |
| **FORMACIÓN UNIVERSITARIA** |  |  |  |  |  |  |
| **FORMACIÓN TÉCNICA** |  |  |  |  |  |  |
| **DIPLOMADO** |  |  |  |  |  |  |
| **MAESTRÍA** |  |  |  |  |  |  |
| **SEGUNDA CARRERA** |  |  |  |  |  |  |
| **ESPECIALIZACIÓN** |  |  |  |  |  |  |
| **DOCTORADO** |  |  |  |  |  |  |
| **OTROS ESTUDIOS (SECUNDARIOS, ETC)** |  |  |  |  |  |  |

**INFORMACIÓN RESPECTO A COLEGIATURA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COLEGIO PROFESIONAL** | **NRO. COLEGIATURA** | **CONDICIÓN A LA FECHA (1)** |
|  |  |  |

1. Habilitado o No Habilitado
2. **CAPACITACIÓN OBLIGATORIA REQUERIDA**

De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INICIO**  **(MES-AÑO)** | **FIN**  **(MES-AÑO)** | **CURSO/EVENTO** | **INSTITUCIÓN** | **HORAS LECTIVAS** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **CONOCIMIENTOS ESPECILIZADOS**

De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria, siendo de carácter referencial.

|  |
| --- |
| **CONOCIMIENTO** |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |

1. **ESTUDIOS INFORMÁTICOS**

De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria (marque con un aspa el nivel máximo)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONOCIMIENTOS** | **BÁSICO** | **INTERMEDIO** | **AVANZADO** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

1. **ESTUDIOS DE IDIOMAS**

De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria (marque con un aspa el nivel máximo)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IDIOMA** | **BÁSICO** | **INTERMEDIO** | **AVANZADO** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

1. **EXPERIENCIA LABORAL**

**De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD** | |
| **Área:** | |
| **Cargo:** | **Tiempo de Servicios** |
| **Funciones Principales:** | **Inicio: (mes y año): / /** |
| **Fin: (mes y año): / /** |
| **Modalidad de Contratación:** | |
| **Motivo de Retiro:** | **Remuneración o retribución: S/.** |
| **Nombre y cargo del jefe directo:** | **Teléfono Oficina:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD** | |
| **Área:** | |
| **Cargo:** | **Tiempo de Servicios** |
| **Funciones Principales:** | **Inicio: (mes y año): / /** |
| **Fin: (mes y año): / /** |
| **Modalidad de Contratación:** | |
| **Motivo de Retiro:** | **Remuneración o retribución: S/.** |
| **Nombre y cargo del jefe directo:** | **Teléfono Oficina:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD** | |
| **Área:** | |
| **Cargo:** | **Tiempo de Servicios** |
| **Funciones Principales:** | **Inicio: (mes y año): / /** |
| **Fin: (mes y año): / /** |
| **Modalidad de Contratación:** | |
| **Motivo de Retiro:** | **Remuneración o retribución: S/.** |
| **Nombre y cargo del jefe directo:** | **Teléfono Oficina:** |

1. **REFERENCIAS LABORALES**

Detallar como mínimo las referencias personales correspondientes a las dos últimas instituciones donde estuvo trabajando.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO DE LA REFERENCIA** | **NOMBRE DE LA PERSONA** | **TELÉFONO ACTUAL** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| ¿Declara su voluntad de postular en esta convocatoria de manera transparente y, de acuerdo a condiciones señaladas por la Institución? | |
| **( ) NO** | **( ) SI** |

|  |  |
| --- | --- |
| ¿Declara tener hábiles sus derechos civiles y laborales? | |
| **( ) NO** | **( ) SI** |

|  |  |
| --- | --- |
| En aplicación a lo establecido por el artículo 48° de la Ley Nº29973, Ley General de Personas con Discapacidad, responder si ¿Tiene algún tipo de discapacidad?: | |
| **( ) NO** | **( ) SI** |
| **(\*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad y registre el número de folio donde anexa la acreditación correspondiente:** | |
| Tipo: | Folio: |

|  |  |
| --- | --- |
| Indique si es Licenciado de las Fuerzas Armadas. | |
| **( ) NO** | **( ) SI** |
| **(\*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de licenciamiento y registre el número de folio donde anexa la acreditación correspondiente:** | |
| Tipo: | Folio: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ¿Ha prestado servicios en alguna Entidad de la Administración Pública? | | | |
| **( ) NO** | | **( ) SI** | |
| **(\*) De ser positiva su respuesta indique:** | | | |
| **Entidad** | **Cargo** | **Periodo de servicios** | **Motivo de Retiro** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

El postulante es responsable de la veracidad de la información consignada en la Ficha de Postulación y de las consecuencias administrativas y/o penales en caso de falsedad, ya que esta tiene carácter de Declaración Jurada.

**DATOS IMPORTANTES:**

Teléfono casa………………………………………… Celular …………………………………………

E-mail ………………………………………………………………………………………………………..

Amarilis, ………. de ……………………. Del ……………

FIRMA

D.N.I. N°………………………. Huella Dactilar

**FORMATO N°2**

**DECLARACIÓN JURADA DEL POSTOR**

**PROCESO DE CONVOCATORIA CONCURSO PUBLICO DE MÉRITOS N°001-2023-MDA DECRETO**

**LEGISLATIVO N°728 A PLAZO DETERMINADO**

El (La) que suscribe ………………………………………………………………………………………………………………

identificado(a) con DNI Nº……………………………, con RUC Nº………………………………., domiciliado(a) en …………………………………………………………………………………………………………. postulante al Proceso de CONCURSO PUBLICO DE MÉRITOS Nº001-2023-MDA DECRETO LEGISLATIVO Nº728 A PLAZO DETERMINADO, declaro bajo juramento que:

1. Sobre el Impedimento de Contratar en caso de Parentesco en aplicación del Art. 1° de la Ley Nº26771 y el Art. 2° de su Reglamento aprobado por Decreto Supremo Nº021-2000-PCM, al haber leído la relación de los funcionarios de dirección y/o personal de confianza de la Municipalidad Distrital de Imperial que tienen facultad para contratar o nombrar personal o tienen injerencia directa o indirecta en el proceso de selección en el que participo y no guardo relación de parentesco con ninguno de ellos.
2. Que, al amparo del Art. 4-A del Reglamento de la Ley Nº26771 aprobado por D.S. Nº021-2000-PCM e incorporado por el Art. 2º D. S. Nº034-2005-PCM a la fecha, si ( ) no ( ) tengo familiares que vienen laborando en la Municipalidad Distrital de Amarilis, los mismos que detallo a continuación:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Nombres y Apellidos*** | ***Grado de Parentesco o Vínculo Conyugal*** | ***Oficina en la viene laborando*** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Sobre Incompatibilidad de Ingresos, en aplicación del Art. 4° Numeral 4.3 del Decreto Supremo Nº075-2008-PCM, Reglamento del Decreto Legislativo Nº105 que no percibo del Estado Peruano otros ingresos en forma simultánea; salvo por función docente o por ser miembro de un órgano colegiado.
2. Respecto a los Impedimentos para ser contratado por el Estado, declaro que no me encuentro incurso en ninguna de las causales que impiden mi contratación bajo Régimen de Contratación Administrativa de Servicios, regulada en el Decreto Legislativo Nº1057, y su reglamento aprobado por Decreto Supremo Nº075-2008-PCM.
3. Sobre el Principio de Veracidad soy responsable de la veracidad de todo los documentos e información que presento para efectos del presente proceso. De verificarse que la información es falsa, acepto expresamente que la Entidad proceda a mi retiro automático, sin perjuicio de las acciones legales que correspondan.
4. He leído la Ley del Código de Ética de la Función Pública y su Reglamento, aprobados por la Ley Nº27815 y el Decreto Supremo Nº033-2005-PCM respectivamente, por lo que me comprometo a observar dichas normas bajo responsabilidad.
5. En aplicación del artículo 18 de la Ley N°27588 establece que a la naturaleza de la función que desempeñe o los servicios que brinde al Estado bajo cualquier modalidad contractual, tenga acceso a información privilegiada o relevante, o si mi opinión ha sido determinante en la toma de decisiones, guardaré secreto o reserva respecto de los asuntos o información que por Ley expresa tengan dicho carácter.
6. No tengo la condición de deudor alimentario moroso ni estar comprendido en Registro Nacional de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM que dispone la Ley Nº28970
7. No me encuentro INHABILITADO según el Registro Nacional y Sanciones de Destitución y Despido (RNSDD).
8. No me encuentro inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones civiles (REDERECI)
9. No haber tenido ni tener a la fecha proceso judicial en trámite en contra de la Municipalidad Distrital de Amarilis
10. No tener antecedentes policiales, penales y judiciales.

Declaro además que tengo pleno conocimiento de las normas que se mencionan en esta Declaración Jurada y me ratifico en la información proporcionada, y que la falta de veracidad de lo manifestado dará lugar a las sanciones y responsabilidades administrativas y judiciales conforme a lo dispuesto en la normatividad vigente.

Amarilis, ………. de ……………………. Del ……………

FIRMA

D.N.I. N°………………………. Huella Dactilar

**ANEXO A**

**FICHA DE EVALUACIÓN PARA CONCURSO PUBLICO DE MÉRITOS N°001-2023-MDA DECRETO LEGISLATIVO N°728 A PLAZO DETERMINADO**

**EVALUACIÓN CURRICULUM VITAE**

APELLIDOS Y NOMBRES: …………………………………………………………………………...................................

TERMINO DE REFERENCIA: ………………………………………………………………………………………………..

PUESTO QUE POSTULA: ……………………………………………………………………………………………………

**PUNTAJE MÍNIMO 30 – PUNTAJE MÁXIMO 50**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FACTORES PARA EVALUACIÓN CURRICULAR** | **CALIFICACIONES** | **PUNTAJES OTORGADOS** |
| **1.- FORMACIÓN ACADÉMICA** | **(Mínimo 12 - Máximo 18)** |  |
| Título de Doctor o estudios culminados | **18** |  |
| Título de Magíster o estudios culminados | **17** |  |
| Título Universitario | **16** |  |
| Bachiller Universitario | **15** |  |
| Egresado Universitario | **14** |  |
| Estudiante Universitario y/o Título Técnico | **13** |  |
| Secundaria Completa | **12** |  |
| **2.- EXPERIENCIA LABORAL** | **(Mínimo 15 - Máximo 17)** |  |
| Más de 03 años | **17** |  |
| De 01 a 03 años | **16** |  |
| Menos a 1 año | **15** |  |
| **3.- CAPACITACIÓN** | **(Mínimo 12 - Máximo 15)** |  |
| Más de 90 horas lectivas | **15** |  |
| Más de 50 horas lectivas hasta 90 horas lectivas | **14** |  |
| Más de 24 horas lectivas hasta 49 horas lectivas | **13** |  |
| Menos de 24 horas lectivas | **12** |  |
| **PUNTAJE TOTAL** | |  |

APTO NO APTO

**ANEXO B**

**FICHA DE EVALUACIÓN PARA CONCURSO PUBLICO DE MÉRITOS N°001-2023-MDA DECRETO LEGISLATIVO N°728 A PLAZO DETERMINADO**

**EVALUACIÓN DE ENTREVISTA PERSONAL**

APELLIDOS Y NOMBRES: …………………………………………………………………………...................................

TERMINO DE REFERENCIA: ………………………………………………………………………………………………..

PUESTO QUE POSTULA: ……………………………………………………………………………………………………

**PUNTAJE MÍNIMO 30 – PUNTAJE MÁXIMO 50**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ASPECTOS** | **PESO MÁXIMO DE LAS PREGUNTAS** | **PUNTAJE ALCANZADO** |
| Conocimiento y Dominio esenciales al cargo. | 15 |  |
| Puntualidad, Presentación, Iniciativa y Proactividad | 10 |  |
| Seguridad y Estabilidad Emocional | 10 |  |
| Cultura General | 15 |  |
| **PUNTAJE TOTAL** | |  |

Amarilis, ………. de ……………………. Del ……………

**ANEXO C**

**FICHA DE EVALUACIÓN PARA CONCURSO PUBLICO DE MÉRITOS N°001-2023-MDA DECRETO LEGISLATIVO N°728 A PLAZO DETERMINADO**

**FICHA DE RESULTADO FINAL**

APELLIDOS Y NOMBRES: …………………………………………………………………………...................................

TERMINO DE REFERENCIA: ………………………………………………………………………………………………..

PUESTO QUE POSTULA: ……………………………………………………………………………………………………

**RESUMEN FINAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ETAPAS DE EVALUACIÓN** | | **PUNTAJE** | **SITUACIÓN (APTO/NO APTO)** |
| EVALUACIÓN CURRICULAR | |  |  |
| EVALUACIÓN ENTREVISTA PERSONAL | |  |  |
| **SUB TOTAL** | |  |
| **BONIFICACIÓN** | Por discapacidad debidamente certificada 15 % del puntaje (Art. 48º de la Ley Nº29973) |  |
| Por Licenciado de las Fuerzas Armadas, debidamente certificada; 10 % del puntaje (Art. 61 º de la Ley 29248). |  |
| **SUB TOTAL** | |  |

Amarilis, ………. de ……………………. Del ……………

**ROTULADO DE LA INSCRIPCIÓN**

|  |
| --- |
| Señores  **MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE AMARILIS.**  **JIRON HUALLAGA N°300 - AMARILIS**  **ATT. COMISION DE EVALUACIÓN DE CONTRATO DE PERSONAL BAJO MODALIDAD DEL D.L. N°728**  **Apellidos y Nombres:** ……………………………………………………………………………………………...  **DNI. Nº:** ……………………………………………………………………………………………………………….  **Dirección:** ……………………………………………………………………………………………………………  **Cargo al que postula:** ………………………………………………………………………………………………  **Unidad Orgánica (área):** …...………………………………………………………………………………………  **Teléfono:** ……………………………………………………………………………………………………………..  **Correo Electrónico:** ………………………………………………………………………………………………..  **Nº Folios:** ……………………………………………………………………………………………………………. |

(El rotulado recortado se deberá pagar en el sobre Manila, en donde deberá estar consignado los datos completos del postulante con letra legible; todos los campos deberán ser llenados obligatoriamente,)