



Municipalidad de La Molina

ANEXO 1

MUNICIPALIDAD DE LA MOLINA

GERENCIA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS SUBGERENCIA DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FOTO
(Obligatorio)

FICHA DE PERSONAL

NOMBRAMIENTO/DESIGNACION *
R.A. N°
CONTRATO N°

FECHA DE INGRESO:			
FECHA DE CESE:			

1. DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRES							
DOMICILIO							
DISTRITO		DEPARTAMENTO		PROVINCIA			
D.N.I.		ESTADO CIVIL		SEXO <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M			
N° DE RUC		CELULAR/ TELEFONO FIJO		CORREO ELECTRÓNICO:			
FECHA DE NACIMIENTO		DEPARTAMENTO		PROVINCIA		DISTRITO	
DIA		MES		AÑO			
SISTEMA DE PENSIONES		NOMBRE A.F.P		LICENCIA DE CONDUCIR		TIPO DE SANGRE	
ONP <input type="checkbox"/> AFP <input type="checkbox"/>							
RECIBE PENSION		TIPO/ REG. PENSION		OTROS INGRESOS/ REMUN		INDICAR MONTO S/.	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
ALERGIAS				ENFERMEDADES CRONICAS			



2. DATOS FAMILIARES

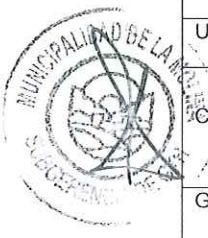
							VIVE		
PADRE							SI	NO	
MADRE							SI	NO	
NOMBRE: <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE							DESDE	SI	NO
N°	NOMBRE DE LOS HIJOS					SEXO	FECHA DE NACIMIENTO		
1							DIA	MES	AÑO
2									
3									
4									
N°	NOMBRE DE LOS HERMANOS							SEXO	
1									
2									
3									
4									

ESTUDIOS REALIZADOS

PRIMARIA:	COMPLETO <input type="checkbox"/>
	INCOMPLETO <input type="checkbox"/>
SECUNDARIA:	COMPLETO <input type="checkbox"/>
	INCOMPLETO <input type="checkbox"/>

TECNICO/SUPERIORES

INSTITUCIÓN		COMPLETO <input type="checkbox"/> INCOMPLETO <input type="checkbox"/>
CARRERA/PROFESIÓN	AÑO DE EGRESADO	
UNIVERSIDAD		COMPLETO <input type="checkbox"/> INCOMPLETO <input type="checkbox"/>
CARRERA/PROFESIÓN	AÑO DE EGRESADO	
GRADO Y/O TÍTULO		
EGRESADO BACHILLER <input type="checkbox"/> LICENCIADO <input type="checkbox"/> MAGISTER <input type="checkbox"/> DOCTORADO <input type="checkbox"/> PHD <input type="checkbox"/>		



3. EXPERIENCIA LABORAL (Antes de ingresar a la Municipalidad)

ENTIDAD/EMPRESA	CARGO	DESDE	HASTA	MOTIVO DEL RETIRO

4. EXPERIENCIA LABORAL (En la Municipalidad)

AREA	CARGO	DESDE	HASTA	MOTIVO DEL CAMBIO

5. REFERENCIAS PERSONALES

PERSONA	PARENTESCO/CARGO	DIRECCION	TELEFONO

6. AFICIONES (deportivas, artísticas y/o hobbies)

AL SUSCRIBIR ESTE DOCUMENTO, DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS, SON VERDADEROS, PUDIENDO SER VERIFICADOS POR LA AUTORIDAD, EN CASO DE COMPROBARSE LA FALSEDADE O INEXACTITUD DE LOS MISMO, ME SOMETO A LAS RESPONSABILIDADES CIVILES, PENALES Y/O ADMINISTRATIVAS QUE CORRESPONDAN.

LA MOLINA, _____ DE _____ DE 201__

FIRMA	HUELLA DIGITAL



Municipalidad de La Molina

ANEXO 2

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTO DE PRESTAR SERVICIOS AL ESTADO

Yo,.....
identificado con DNI N°....., con domicilio legal en
..... Que, al amparo
por el Artículo 41° de la Ley N° 27444 -Ley del Procedimiento Administrativo General y en
aplicación del principio de la Presunción de la veracidad, declaro bajo juramento y
responsabilidad que declaro bajo juramento lo siguiente:

1. No he sido condenado ni me encuentro procesado por delito doloso.
2. No Registro antecedentes Policiales ni Penales
3. No he sido sancionado administrativamente con la inhabilitación temporal o permanente para contratar con entidades del Sector Público.
4. No tener impedimento de contratar con el Estado en la modalidad de Servicios ni estar dentro de las prohibiciones e incompatibilidades señaladas en el Decreto Supremo N° 019-02-PCM (1).
5. No he sido sancionado administrativamente con destitución de ninguna entidad del Sector Público o Empresas Estatales, ni de la Actividad Privada por causas o falta grave laboral.
6. No estoy incurso en la prohibición de ejercer función pública, toda vez que no me he acogido a Programa de Renuncia Voluntaria con Incentivos.
7. No estoy incurso en la prohibición constitucional de percibir simultáneamente doble remuneración y/o pensión a cargo del Estado, salvo por función docente o provenientes de dietas por participación en uno (1) de los directorios de entidades o empresas públicas.
8. No tengo vínculo de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad y por razón de matrimonio, de conformidad con lo dispuesto por la Ley No. 26771 del Decreto Supremo No. 021-2000-PCM, con los funcionarios de Dirección y/o Personal de Confianza de la Municipalidad de La Molina, que gozan de la facultad de nombramiento y contratación de personal o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección.

8.1. La presente Declaración Jurada para prevenir casos de Nepotismo, la presento dentro del marco de la Ley N26771, y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N 021-2000-PCM, modificado por el Decreto Supremo N° 034-2005- PCM.





Municipalidad de La Molina

9. Que. el título profesional de.....
 que ostento fue otorgado por la Universidad y/o
 Instituto:.....
 bajo el número..... de fecha.....
10. Declaro bajo mi honor y juramento que mi actual domicilio es:

.....



En caso de que exista falsedad de lo manifestado, me someto a que se realicen las acciones correspondientes conforme a Ley N° 28882 "Ley de Simplificación de la Certificación Domiciliaria", la cual dispone que en caso de comprarse la falsedad de los datos consignados, el infractor será sancionado por el delito contra la fé pública con penas que van de dos a 10 años de cárcel.

11. No tengo ninguna otra incompatibilidad señalada por ley.

Declaro bajo juramento, 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 los artículos 411% y 438* del Código Penal, que establece "...será reprimido con pena privativa de la libertad no menor de uno ni mayor de 04 años, para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad y para aquellos que cometen falsedad, simulando o alterando la verdad".

En fe de lo afirmado, suscribo la presente declaración jurada.

LA MOLINA, _____ DE _____ DE 201_____

FIRMA	HUELLA DIGITAL



Municipalidad de La Molina

ANEXO 3

FORMATO DE ELECCION DE SISTEMA PENSIONARIO

I. DATOS DEL TRABAJADOR															
1. APELLIDO PATERNO:															
2. APELLIDO MATERNO:															
3. NOMBRES:															
4. DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	DNI:														
	CARNET DE EXTRANJERIA:														
	PASAPORTE														
5. SEXO:	FEMENINO	<input type="checkbox"/>	MASCULINO						<input type="checkbox"/>						
6. FECHA DE NACIMIENTO:	DIA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	MES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	AÑO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
7. DOMICILIO:	Av.	<input type="text"/>	Ca.	<input type="text"/>	Jr.	<input type="text"/>	Psje.	<input type="text"/>	Otros	<input type="text"/>					
	Urb.	<input type="text"/>	AA.HH	<input type="text"/>	Psje.	<input type="text"/>	Otros	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
	DISTRITO:														
	PROVINCIA:														
	DEPARTAMENTO:														
II. DATOS DE LA ENTIDAD EMPLEADORA															
1. NOMBRE O RAZON SOCIAL		MUNICIPALIDAD DE LA MOLINA													
2. RUC		20131365722													
3. DPTO. DEL DOMICILIO FISCAL		Av. RICARDO ELIAS APARICIO N°740 URB. LAS LAGUNAS- LA MOLINA-LIMA													
III. DATOS DEL VINCULO LABORAL															
1. FECHA DE INICIO DE LA RELACION LABORAL							DIA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	MES	<input type="text"/>	AÑO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. REMUNERACION															
IV. ELECCION DEL SISTEMA PENSIONARIO															
1. SISTEMA NACIONAL DE PENSIONES <input type="checkbox"/>				2. SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES <input type="checkbox"/>				3. JUBILADO <input type="checkbox"/>							
(ONP)				(AFP)				(ADJUNTAR SUSTENTO)							

Dejo expresa constancia que en la fecha, los datos arriba consignados son verdaderos; de lo contrario me someto a las sanciones establecidas en el Artículo 42° de la ley N°27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General.

La Molina, _____ de, _____ 201

FIRMA	HUELLA DIGITAL





Municipalidad de La Molina

ANEXO 4

DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS-REDAM

Yo,.....
identificado con DNI N°.....con domicilio en

DECLARO BAJO JURAMENTO que, a la fecha, no me encuentro inscrito en el “Registro de Deudores Alimentarios Morosos” a que hace referencia la Ley N* 28970, Ley que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 002- 2007-JUS, el cual se encuentra a cargo y bajo la responsabilidad del Consejo Ejecutivo del Poder Judicial.

FIRMA	HUELLA DIGITAL

LA MOLINA, _____ DE _____ DE 201_____

