**FORMATO DE HOJA DE VIDA**

CONVOCATORIA CAS N° 00\_-2025-MDLM

NOMBRE DEL PUESTO:

I. DATOS PERSONALES

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD: |  | | | | | | | NACIONALIDAD: | |  | |
| NOMBRES Y APELLIDOS: |  | | | | | | | | | | |
| LUGAR NACIMIENTO: |  | | | | | | | FECHA DE NACIMIENTO: | | |  |
| ESTADO CIVIL: |  | | | | | | | | | | |
| DIRECCION ACTUAL: |  | | | | | | | | | | |
| URBANIZACION: |  | | | | | | | | | | |
| DISTRITO: |  | | | PROVINCIA: | |  | | | DEPARTAMENTO: | |  |
| TELEFONO: |  | | CELULAR: | |  | | CORREO: | |  | | |
| PERSONA CON DISCAPACIDAD: | |  | | | CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD: | | | | |  | |
| LICENCIADO DE LAS FF. AA: | |  | | | CERTIFICADO DE LAS FF. AA: | | | | |  | |

II. FORMACIÓN ACADÉMICA

La información consignada en el siguiente cuadro deberá ser precisa, debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado (copia simple), al momento de la presentación del currículum documentado.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nivel de Estudios Alcanzado | Centro de Estudios | Especialidad | Fecha de  Inicio | Fecha de  Egreso | Fecha de Extensión de Diploma | Ciudad/País | Folio  (\*) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

(\*) Indicar N° de folio donde obra el documento, de acuerdo a la numeración del Currículum documentado.

III. CAPACITACIÓN

La información consignada en el siguiente cuadro deberá ser precisa, debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado (copia simple), al momento de la presentación del currículum documentado.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Curso, taller, etc. | Centro de Estudios | Tema | Fecha de Inicio | Fecha de Término | Duración/horas | Folio  (\*) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

(\*) Indicar N° de folio donde obra el documento, de acuerdo a la numeración del Currículum documentado.

IV. EXPERIENCIA LABORAL

La información consignada en el siguiente cuadro deberá ser precisa, debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo

informado (copia simple), al momento de la presentación del currículum documentado.

Total, experiencia profesional acumulada: años, meses, días.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la Entidad o  Empresa | Sector | Puesto/Cargo | Área | Descripción del trabajo realizado  (relacionado al perfil) | Fecha de  Inicio | Fecha de  Término | Tiempo en el  Cargo | Folio  (\*) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(\*) Indicar N° de folio donde obra el documento, de acuerdo a la numeración del Currículum documentado.

V. CONOCIMIENTOS DE OFIMÁTICA U OTROS PROGRAMAS

|  |  |
| --- | --- |
| Conocimiento | Nivel |
| Procesador de Textos (Word) |  |
| Hoja de Cálculo (Excel) |  |
| Presentación (PowerPoint) |  |
|  |  |
|  |  |

VI. REFERENCIAS LABORALES

En la presente sección el postulante podrá detallar las referencias laborales correspondientes a las tres últimas instituciones donde estuvo prestando servicios.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la Entidad o Empresa donde prestó servicios | Nombre del Referente | Puesto/Cargo | Teléfono de la Entidad |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Declaro que la información y documentos proporcionados son veraces y exactos, motivo por el cual firmo cada uno de ellos y autorizo su fiscalización. En caso de detectarse que se ha omitido, ocultado o consignado información falsa, me someto a las acciones administrativas, legales y penales que correspondan.

Asimismo, de resultar GANADOR, me comprometo a presentar los documentos que la Municipalidad Distrital de La Molina me solicite para la suscripción y registro del contrato.

FIRMA DEL POSTULANTE

**DECLARACIÓN JURADA DE REGISTRO REDAM, REDJUM, RNSSC Y DELITO DOLOSO**

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

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NO | SI | Estar inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM) |
| NO | SI | Estar inscrito en el Registro de Deudores Judiciales Morosos (REDJUM) |
| NO | SI | Contar con inhabilitación o suspensión vigente administrativa o judicial o no en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles (RNSSC) |
| NO | SI | No tener condena por delito doloso y/o con sentencia firme |

En caso de haber marcado (SI) para el caso de estar inscrito en el registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM), me comprometo a suscribir y presentar ante la Municipalidad Distrital de La Molina, en el lapso no mayor a 3 días hábiles, la autorización para el descuento por planilla de mis remuneraciones hasta la cancelación del citado registro, el no cumplimiento es causal para la resolución de contrato.

Firmo la presente declaración de conformidad con el establecido en TUO de la LPAG, y en caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el TUO de la LPAG, el Decreto Legislativo N° 1367 y otras normas legales convexas, autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento.

Debo en la ciudad de Lima a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2025.

|  |
| --- |
|  |
| Huella digital |
| (índice derecho) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma)

DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO**

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

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NO | SÍ | Tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la Municipalidad Distrital de La Molina |

En el caso de haber marcado como **(SI)**, señale lo siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo de la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho, en la entidad. |  |
| Cargo que ocupa: |  |
| Grado de parentesco: |  |

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Debo en la ciudad de Lima a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2025.

|  |
| --- |
|  |
| Huella digital |
| (índice derecho) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma)

DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES E INCOMPATIBILIDADES**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con DNI N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro bajo juramento:

Cumplir con lo dispuesto en el tercer párrafo de la Segunda Disposición Final de la Ley Nº 31297 - Ley del Servicio de Serenazgo Municipal, sobre la incorporación de licenciados de las Fuerzas Armadas y del personal policial y militar en situación de retiro en servicios de seguridad ciudadana, que establece lo siguiente:

|  |
| --- |
| *“El personal militar y policial que haya sido pasado al retiro por razones disciplinarias o por actos de corrupción, así como los que se encuentren inhabilitados por mandato legal, o por resolución administrativa firme o sentencia judicial con calidad de cosa juzgada no podrán ser contratados en el marco de la presente ley”.* |

Suscribo la presente declaración jurada manifestando que la información presentada se sujeta al principio de presunción de veracidad del numeral 1.7 del artículo IV del TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Si lo declarado no se ajusta a lo anteriormente mencionado, me sujeto a lo establecido en el artículo 438 del Código Penal y las demás responsabilidades administrativas, civiles y/o penales que correspondan, conforme al marco legal vigente.

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

N° DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_