



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MACARI CONVOCATORIA CAS Nº 003-2025/MDM CAS - POR NECESIDAD TRANSITORIA

BASES ADMINISTRATIVAS

FICHA DE INSCRIPCIÓN

CONVOCATORIA A PROCESO DE SELECCIÓN PARA CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS Nº 003-2025/MDM.

CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE Señores MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MACARI

COMITÉ DEL PROCESO DE SELECCIÓN PARA CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS Nº 003-2025/MDM

	PRESENTE Yo,
	PUESTO AL QUE
>	POSTULOAREA A LA QUE PERTENCE EL
	PUESTO
	Para lo cual declaro bajo juramento que cumplo íntegramente con los requisitos básicos y perfiles establecidos en la publicación correspondiente al servicio convocado y que adjunto a la presente la documentación requeriday declaraciones juradas solicitadas, Sujetándome en ese sentido a los alcances de lo normado en los subnumerales 1.7 Y 1.16 del numeral 1 del artículo IV del Título Preliminar de la Ley N° 27444 Ley del Procedimiento Administrativo General, así como reglado en el Artículo 42° del cuerpo normativo precitado.
	Macari,de. del 2025
	Atentamente.
	FIRMA DEL POSTULANTE Nombres y Apellidos: DNI N°









00	DASES ADMINISTRATIVAS
Dionel E. Casullo Manda	
Ing. Dione!	3
A A A	5
WUNGFALIDAD DISTREAL DE MACARI MELGAR FUND JULI HUMY J QUISPE TUPO DNI 77380929 CSESORIA JURIDICA	6.7.
AD HUM ABESON	8
Morales Sign Y	10
PALIDED DISTACTAL DE LOCATE PUNO PORTO DE PLANTECAS INVA DE PLANTECAS INVA DE PLANTECAS TO PRESUPUESTO	Atentamente.
WUNIC Residence	FIRMA DEL POSTULANTE Nombres y Apellidos: DNI N°
MUNICIPALIDED DISTATTALD MELGAR-PUNG MESTOR Adderly Gecres OFICINA DE PLANIFICA PRESUPUESTO	FIRMA DEL POSTULANTE Nombres y Apellidos:



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MACARI CONVOCATORIA CAS Nº 003-2025/MDM



CAS - POR NECESIDAD TRANSITORIA **BASES ADMINISTRATIVAS**

ANEXO Nº 01.

HOJA DE VIDA

0.2			7			
TOTAL A	TO THE OF THE OF THE	II OIL		W/ II/W/I	A HISTORIAN CHICAN	H A MOOND A H
		HP III	FORMACIÓN	Y PA	PRICIPIED A	I A ISU JIKA I
		-	A CHALLACTOL !	A A A A M.		

NOMBRE	
DNI	i
CORREO	:

FORMACIÓN ACADÉMICA

La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa, debiéndose adjuntar los

documentos que sustenten lo informado (copia simple).

	Nivel Alcanzado			MES/	AÑO		N° Folio de
		Centro de Estudios	Profesión o Especialidad	DESDE	HASTA	AÑOS DE ESTUDIO	sustento (sólo para la presentación La Evaluación Curricular)
MAESTRÍA	Titulo () Egresado()						
ESTUDIOS UNIVERSITA RIOS	Titulo () Bachiller() Egresado()						

Nota: Con respecto al Nivel de Estudios (Nivel Alcanzado) deberá marcar con una X en el espacio designado () de acuerdo al estudio máximo que haya logrado esta fecha.

En caso de ser estudiante de; Doctorado, Maestría, Licenciatura o Carrera Técnica, deberá mencionar en que (año, semestre o ciclo) se encuentra cursando estudios y escribir en el siguiente

De contar con dos ó más Títulos/ Grados en cualquier de los niveles escribir en el siguiente espacio las denominaciones.

CURSOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN: Cursos de Especialización, Diplomados, Seminarios, Talleres, etc.

	Centro de Estudios		HORAS (CRONOLOGICAS Y/O PEDAGOGICAS)	MES/AÑO	MES/AÑO		Nº Folio de
Tipo de Program a		Especialidad		DESDE	HASTA	Fecha de Emisión del Certificado (Mes/Año)	sustento (sólo para la presentación La Evaluación Curricular)
			}				

(Agregue más filas si fuera necesario)











ESTUDIOS INFORMÁTICOS: De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria (marque con un aspa el nivel máximo alcanzado).

INFORMÁTICA	BÁSICO	INTERME DIO	AVANZAD O	Nº Folio de sustento (Sólo para la presentación La Eva. Curricular)
OFIMATICA		200-		

EXPERIENCIA LABORAL

En la presente sección el postulante deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, SÓLO LAS FUNCIONES/TAREAS CUMPLIDAS EN CADA UNA DE LAS ÁREAS QUE SERÁN CALIFICADAS, DE ACUERDO AL SERVICIO REQUERIDO. En el caso de haber ocupado varios cargos en una entidad, mencionar cuáles y completar los datos respectivos.

La información a ser proporcionada en los cuadros deberá ser respaldada con las respectivas certificaciones.

Experiencia Gen	erai			
Experiencia gen	eral acumulada	años	meses	días

SECTOR		Nombre de la			Remuneració	MES/AÑO		TIEMPO EN EL	No
Publico	Privado	Entidad o Empresa	Desempeñado	realizado	n Remuneracio	DESD E	HAST A	CARGO	de Folio
9000 VIII VII								1	+
					A COLUMN TO THE REAL PROPERTY OF THE PARTY O				

(Agregue más filas si fuera necesario)

Experiencia específica (en el servicio requerido	0)			
Experiencia profesional acumulada en el área	que se califica	años	meses	días

Detallar en el cuadro siguiente, los trabajos que califican la **experiencia específica**, de acuerdo al requerimiento.

SECTOR		AT T T				MES/AÑO		TIEMP	No
Public o	Privad o	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo Desempeñado	Descripción del trabajo realizado	Remuneración	DESD E	HAST A	O EN EL CARGO	de Folio







(Agregue más filas si fuera necesario) PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS				
			k a	
				-
PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS				
PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS	1 07			
PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARVIADAS	SI	NO	Nº Folio de *(Sólo para l presentación Curricular)	la
¿Usted es una persona licenciada de las Fuerzas Armadas y cuenta con la certificación correspondiente?			Currentary	
*En caso de ser personal licenciado de las Fuerzas Armadas, deberá adjuntar la copia simple del				
documento oficial que acredite su condición de licenciado.				
PERSONAL POR DISCAPACIDAD				
PERSONA CON DISCAPACIDAD	SI	NO	Nº Folio de *(Sólo para presentació Curricular)	ı la n La Ev
Usted es una persona con discapacidad, de conformidad con lo establecido en la Ley N 29973. Ley General de la Persona con Discapacidad y cuenta con la acreditación correspondiente?			Carrenay	80.00
eortespondicine. *En caso de ser una persona con discapacidad, deberá adjuntar copia simple del certificado otorgado por las instituciones que señala la Ley o la Resolución de Inscripci en el CONADIS	ón			
Declaro que la información proporcionada es veraz y, en caso nece	esario, a	utoriz	o su invest	igacić
	*			0
Macari,de. del 2025				
Atentamente.				
Attitumente.				

Nombres y Apellidos: DNI N°





MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MACARI CONVOCATORIA CAS N° 003-2025/MDM

CAS - POR NECESIDAD TRANSITORIA BASES ADMINISTRATIVAS

ANEXO Nº 02

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

Yo, identif	icado con D.N.I. Nº y
domiciliado en	
de Departamento de ,,	con relacion a la Convocatoria para la
Contratación Administrativa de Servicios CAS Nº 003-2025/MDM, a	
de Procedimiento Administrativo General Nro. 27444; DECLARO BAJO	J JURAMEN I O 10 siguiente:
 No tener impedimento ni inhabilitación administrativa o judicial 	nava contrator a giornar corea an al Catada
No tener antecedentes policiales, penales y/o judiciales.	, para contratar o ejercer cargo en el Estado.
	Massari
The second secon	
No tener inhabilitación vigente en el Registro de Sanciones de I	
No tener proceso pendiente ni haber sido sancionado con cese disciplinario e proceso de defendir de la companya de la co	
disciplinaria o proceso de determinación de responsabilid	
despedido debido al desempeño negligente o insuficiente del o	ejercicio de mis funciones, en ninguna Entidad
Pública (de haberlo sido deberá adjuntar su rehabilitación)	
Que la información señalada y documentada en el Currículum Vitae adju- los documentos originales que acrediten la información, en caso que result	
Que acepto y me someto a las normas y resultados del proceso.	e seleccionado.
Que me comprometo a cumplir con las actividades señaladas en los Térm	inag da Dafaranaia dal garri'aia al aval magula an
caso sea seleccionado.	mos de Referencia dei servicio ai cuai postulo en
caso sea selectionado.	
Asumo la responsabilidad administrativa, civil y/o penal por cual-	quier acción de verificación que compruebe
adulteración, falsedad o inexactitud alguna de lo consignado en la pre	
información presentados en mi participación en el presente proceso,	
posteriormente a requerimiento de la Municipalidad y me someto a l	as sanciones contempladas en el Art 427º del
Código Penal.	as sanotones contempladas on of 711t. 127 del
courge I viid.	
Macari,de 2025	
Atentamente.	
i	
FIRMA DEL POSTULANTE	
Nombres y Apellidos:	
DNI N°	

















ANEXO Nº 03

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

Yo,	identificado con D.N.I. Nº y
domiciliado en	
de Departamento de	, con relación a la Convocatoria para la
Contratación Administrativa de Servicios CAS Nº 003-2025/MD	
de Procedimiento Administrativo General Nro. 27444; DECLARO	
No tener vínculo de parentesco dentro del cuarto grado de consa	nguinidad y segundo grado de afinidad o por razón
de matrimonio o convivencia-concubinato con ningún funcionaria	
facultad de nombramiento y contratación de personal o tenga	un injerencia directa o indirecta en el proceso de
contratación en la Municipalidad Distrital de Macari.	
No tener vínculo de parentesco dentro del cuarto grado de consa	
de matrimonio y/o concubinato o convivencia, con ningún Reg	<u> </u>
Macari, que de cualquier modo pudiera influir en mi contratación	
Que la información señalada y documentada en el Currículum	
presentar los documentos originales que acrediten la información	i, en caso que resulte seleccionado.
Que acepto y me someto a las normas y resultados del proceso.	
Que me comprometo a cumplir con las actividades señaladas e	en los Términos de Referencia del servicio al cual
postulo en caso sea seleccionado.	
Asumo la responsabilidad administrativa, civil y/o penal por adulteración, falsedad o inexactitud alguna de lo consignado en linformación presentados en mi participación en el presente proceposteriormente a requerimiento de la Municipalidad y me somet Código Penal.	la presente declaración o de cualquier documento o ceso, así como de los documentos que se presenten
Macari,del 2025	
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
Atentamente	L.
FIRMA DEL POSTULANTE	
Nombres y Apellidos:	
DNI N°	311





ANEXO Nº 04

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

ш	DECEMBER OF STREET	THE DE
	ÖYo,identifi domiciliado en	
	Provincia de	amparo de lo dispuesto por el TUO de la Ley JO JURAMENTO lo siguiente: osos. adjunto es verdadera, comprometiéndome a aso que resulte seleccionado.
	Asumo la responsabilidad administrativa, civil y/o penal por cualquier acci falsedad o inexactitud alguna de lo consignado en la presente declara presentados en mi participación en el presente proceso, así como de los d requerimiento de la Municipalidad y me someto a las sanciones conter	ación o de cualquier documento o información locumentos que se presenten posteriormente a
	Macari,del 2025 Atentamente.	
D CHOLOGUE	FIRMA DEL POSTULANTE Nombres y Apellidos: DNI N°	







MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MACARI

CONVOCATORIA CAS N° 003-2025/MDM CAS - POR NECESIDAD TRANSITORIA BASES ADMINISTRATIVAS

ANEXO Nº 05

da	DASES ADMINISTRATIVAS
Miran TE	
REN	ANEXO N° 05
nonel E. C	ANEXO N° 05 DECLARACIÓN JURADA SIMPLE DE NO ESTAR INHABILITADO PARA EJERCER FUNCION PUBLICA Yo,
ASESORIA JURIDICA ING	Yo, identificado con D.N.I. №
	Macari,de. del 2025 Atentamente.
	Atomanicine.
	FIRMA DEL POSTULANTE Nombres y Apellidos:
	DNI N°



or activations districts, be marked



Pyuficipalidad distrital de macarí sus gressa el desabollo cononcolocal



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MACARI CONVOCATORIA CAS Nº 003-2025/MDM CAS - POR NECESIDAD TRANSITORIA BASES ADMINISTRATIVAS

ANEXO Nº 06

1	DECLARACIÓN JURADA SIMPLE
Ille Dinks	Yo, identificado con D.N.I. Nº yo domiciliado en distrito de de proceso. Departamento de con con relación a la Convocatoria para la Contratación Administrativa de Servicios CAS Nº 003-2025/MDM, al amparo de lo dispuesto por el TUO de la Ley de Procedimiento Administrativo General Nro. 27444; DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente: Gozar de buena salud, física y mental. Que acepto y me someto a las normas y resultados del proceso. Que me comprometo a cumplir con las actividades señaladas en los Términos de Referencia del servicio al cual postulo en caso sea seleccionado. Asumo la responsabilidad administrativa, civil y/o penal por cualquier acción de verificación que compruebe adulteración, falsedad o inexactitud alguna de lo consignado en la presente declaración o de cualquier documento o información presentados en mi participación en el presente proceso, así como de los documentos que se presenten posteriormente a requerimiento de la Municipalidad y me someto a las sanciones contempladas en el Art. 427º del Código Penal.
	Macari,del 2025 Atentamente.
	FIRMA DEL POSTULANTE Nombres y Apellidos:





ANEXO Nro.07

ROTULO DE SOBRE

El sobre que contiene los documentos solicitados deberá llevar el siguiente

uio:
3
ANEXO Nro.07
Señores:
Municipalidad Distrital de Macarí
Convocatoria Pública CAS Nro. 003-2025/MDM
Gerencia y/o Sub-Gerencia:
Puesto al que Postula:
Nombres y Apellidos del postulante:
Firma,
innia,
DAII
DNI

Ing. Dionel E. Castillo Miranda

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MACARI
MEÇOR PUNO
ARO HUINY J QUISPE Turpo
DNI 77380929
ASESORIA JURIDICA

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MAC. RI
NELGAS PUNO

Nestor Adderly Caceres Morales
OFICINA DE PLANIFICACIÓN Y
PRESUPUESTO