

**MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MACARI**  
**CONVOCATORIA CAS N° 004-2025/MDM**  
**CAS - POR NECESIDAD TRANSITORIA**  
**BASES ADMINISTRATIVAS**



**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

CONVOCATORIA A PROCESO DE SELECCIÓN PARA CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS N° 004-2025/MDM.

CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE  
**Señores** MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MACARI

COMITÉ DEL PROCESO DE SELECCIÓN PARA CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS N° 004-2025/MDM

**PRESENTE**

Yo, ..... (Nombre y Apellidos)  
identificado(a) con DNI No. ...., mediante la presente le solicito evaluación de mi  
expediente presentado en las fechas establecidas en el cronograma, para el presente proceso de selección de  
personal, de acuerdo con el puesto que postulo.

**CODIGO DE PUESTO**

**PUESTO AL QUE  
POSTULO**

**AREA A LA QUE PERTENCE EL  
PUESTO**

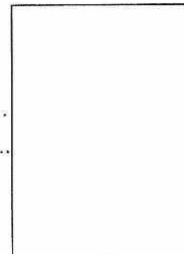
Para lo cual declaro bajo juramento que cumplo íntegramente con los requisitos básicos y perfiles establecidos  
en la publicación correspondiente al servicio convocado y que adjunto a la presente la documentación requerida  
y declaraciones juradas solicitadas, Sujetándome en ese sentido a los alcances de lo normado en los sub  
numerales 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° .....



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MACARI  
SUB GERENTE  
Ing. Donel E. Castillo Miranda

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MACARI  
MELGAR - PUNO  
Lic. Víctor Carlos Quispe Quispe  
JEFE DE LA UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS  
DNI 71631362

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MACARI  
MELGAR - PUNO  
Abg. Huny J. Quispe Turpo  
DNI 77380929  
ASESORIA JURIDICA



**MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MACARI**  
**CONVOCATORIA CAS N° 004-2025/MDM**  
**CAS - POR NECESIDAD TRANSITORIA**  
**BASES ADMINISTRATIVAS**



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MACARI  
SU CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO LOCAL  
*Ing. Dione E. Castillo Aranda*  
SUB GERENTE

RELACION DE DOCUMENTOS QUE PRESENTA EN EL FILE DENTRO DEL SOBRE  
DESCRIPCION N° DE FOLIOS

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_

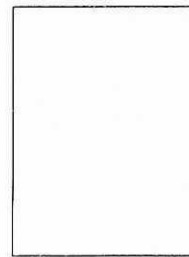
Macari, .....de.....del 2025

Atentamente.

FIRMA DEL POSTULANTE

Nombres y Apellidos: .....

DNI N° .....



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MACARI  
MELGAR - PUNO  
*Lia Dina Caceres Quispe*  
DNI: 71641362  
JEFE DE LA UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MACARI  
MELGAR - PUNO  
*Abg. Hanny J. Quispe Turpo*  
DNI: 77380929  
ASESORIA JURIDICA



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MACARI  
CONVOCATORIA CAS N° 004-2025/MDM  
CAS - POR NECESIDAD TRANSITORIA  
BASES ADMINISTRATIVAS



ANEXO N° 01.

HOJA DE VIDA  
FICHA RESUMEN DE FORMACIÓN Y EXPERIENCIA LABORAL

NOMBRE : .....  
DNI : .....  
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                            | Centro de Estudios | Profesión o Especialidad | MES/AÑO |       | AÑOS DE ESTUDIO | N° Folio de sustento (sólo para la presentación en La Evaluación Curricular) |
|-------------------------|--------------------------------------------|--------------------|--------------------------|---------|-------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------|
|                         |                                            |                    |                          | DESDE   | HASTA |                 |                                                                              |
| MAESTRÍA                | Título ( )<br>Egresado( )                  |                    |                          |         |       |                 |                                                                              |
| ESTUDIOS UNIVERSITARIOS | Título ( )<br>Bachiller ( )<br>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 espacio.  
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.

| Tipo de Programa | Centro de Estudios | Especialidad | HORAS (CRONOLOGICAS Y/O PEDAGOGICAS) | MES/AÑO |       | Fecha de Emisión del Certificado o (Mes/Año) | N° Folio de sustento (sólo para la presentación en La Evaluación Curricular) |
|------------------|--------------------|--------------|--------------------------------------|---------|-------|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
|                  |                    |              |                                      | DESDE   | HASTA |                                              |                                                                              |
|                  |                    |              |                                      |         |       |                                              |                                                                              |
|                  |                    |              |                                      |         |       |                                              |                                                                              |
|                  |                    |              |                                      |         |       |                                              |                                                                              |
|                  |                    |              |                                      |         |       |                                              |                                                                              |
|                  |                    |              |                                      |         |       |                                              |                                                                              |
|                  |                    |              |                                      |         |       |                                              |                                                                              |

(Agregue más filas si fuera necesario)



| INFORMÁTICA | BÁSICO | INTERMEDIO | AVANZADO | Nº Folio de<br>sustento<br>(Sólo para la<br>presentación de la<br>Eval. Curricular) |
|-------------|--------|------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| OFIMÁTICA   |        |            |          |                                                                                     |

## Experiencia general acumulada \_\_\_\_\_ años \_\_\_\_\_ meses \_\_\_\_\_ días

[illegible][illegible]

**MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MACARI**  
**CONVOCATORIA CAS N° 004-2025/MDM**  
**CAS - POR NECESIDAD TRANSITORIA**  
**BASES ADMINISTRATIVAS**



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MACARI  
 SUB GERENTE  
 Ing. Dione E. Castillo Aranda

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(Agregue más filas si fuera necesario)

**PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS**

| PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS                                                                                                                                                                                                                                  | SI | NO | N° Folio de sustento<br>(Sólo para la presentación La Eva. Curricular) |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|------------------------------------------------------------------------|
| ¿Usted es una persona licenciada de las Fuerzas Armadas y cuenta con la certificación correspondiente?<br><i>*En caso de ser personal licenciado de las Fuerzas Armadas, deberá adjuntar la copia simple del documento oficial que acredite su condición de licenciado.</i> |    |    |                                                                        |

**PERSONAL POR DISCAPACIDAD**

| PERSONA CON DISCAPACIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SI | NO | N° Folio de sustento<br>(Sólo para la presentación La Eva. Curricular) |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|------------------------------------------------------------------------|
| ¿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?<br><i>*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 Inscripción en el CONADIS</i> |    |    |                                                                        |

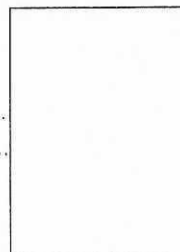
Declaro que la información proporcionada es veraz y, en caso necesario, autorizo su investigación.

Macari, .....de.....del 2025

Atentamente.

.....  
 FIRMA DEL POSTULANTE

Nombres y Apellidos: .....  
 DNI N° .....



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MACARI  
 MELGAR - PUNO  
 Lc. Dña. Carolina Quispe Quispe  
 DNI: 77380929  
 ASESORIA JURIDICA



**MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MACARI**  
**CONVOCATORIA CAS N° 004-2025/MDM**  
**CAS - POR NECESIDAD TRANSITORIA**  
**BASES ADMINISTRATIVAS**



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MACARI  
PUNO  
Ing. Dionel E. Castillo Miranda  
SUB GERENTE

**ANEXO N° 02**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

Yo, ..... identificado con D.N.I. N° .....  
y domiciliado en ....., distrito de .....,  
Provincia de ..... Departamento de ....., con relación a la Convocatoria  
para la Contratación Administrativa de Servicios CAS N° 004-2025/MDM, al amparo de lo dispuesto por  
el TUO de la Ley de Procedimiento Administrativo General Nro. 27444; **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo  
siguiente:

- No tener impedimento ni inhabilitación administrativa o judicial, para contratar o ejercer cargo en el Estado.
- No tener antecedentes policiales, penales y/o judiciales.
- No tener conflicto de intereses con la Municipalidad Distrital de Macari.
- No tener inhabilitación vigente en el Registro de Sanciones de Destitución y Despido -RNSDD.
- No tener proceso pendiente ni haber sido sancionado con cese, destitución o despido, por falta administrativa disciplinaria o proceso de determinación de responsabilidades administrativas, así como no haber sido despedido debido al desempeño negligente o insuficiente del 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 adjunto es verdadera, comprometiéndome a presentar los documentos originales que acrediten la información, 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 en los Términos de Referencia del servicio al cual postulo en caso sea seleccionado.

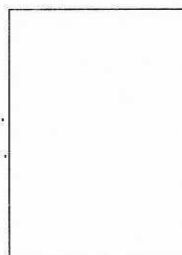
Asumo la responsabilidad administrativa, civil y/o penal por cualquier acción de verificación que compruebe adulteración, falsedad o inexactitud alguna de lo consignado en la presente declaración o de cualquier documento o información presentados en mi participación en el presente proceso, así como de los documentos que se presenten posteriormente a requerimiento de la Municipalidad y me someto a las sanciones contempladas en el Art. 427° del Código Penal.

Macari, .....de.....del 2025

Atentamente.

FIRMA DEL POSTULANTE

Nombres y Apellidos: .....  
DNI N° .....



**MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MACARI**  
**CONVOCATORIA CAS N° 004-2025/MDM**  
**CAS - POR NECESIDAD TRANSITORIA**  
**BASES ADMINISTRATIVAS**



**ANEXO N° 03**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

Yo, ..... identificado con D.N.I. N° .....  
y domiciliado en ....., distrito de .....,  
Provincia de ..... Departamento de ....., con relación a la Convocatoria  
para la Contratación Administrativa de Servicios CAS N° 004-2025/MDM, al amparo de lo dispuesto por  
el TUO de la Ley de Procedimiento Administrativo General Nro. 27444; DECLARO BAJO JURAMENTO lo  
siguiente:

No tener vínculo de parentesco dentro del cuarto grado de consanguinidad y segundo grado de afinidad  
o por razón de matrimonio o convivencia-concubinato con ningún funcionario de dirección y/o personal de  
confianza que tenga facultad de nombramiento y contratación de personal o tengan 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 consanguinidad y segundo grado de afinidad  
o por razón de matrimonio y/o concubinato o convivencia, con ningún Regidor o Regidora de la  
Municipalidad Distrital de Macari, que de cualquier modo pudiera influir en mi contratación.

Que la información señalada y documentada en el Currículum Vitae adjunto es verdadera,  
comprometiéndome a presentar los documentos originales que acrediten la información, 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 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. 427° del Código Penal.

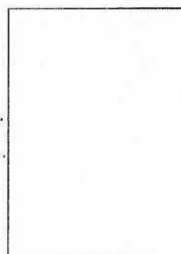
Macari, .....de.....del 2025

Atentamente.

FIRMA DEL POSTULANTE

Nombres y Apellidos: .....

DNI N° .....





**MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MACARI**  
**CONVOCATORIA CAS N° 004-2025/MDM**  
**CAS - POR NECESIDAD TRANSITORIA**  
**BASES ADMINISTRATIVAS**



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MACARI  
Dpto. Oficina de Desarrollo Económico Local  
Ing. Dionel E. Castillo Juranda  
SUB GERENTE

**ANEXO N° 04**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

Yo, ..... identificado con D.N.I. N° ..... y domiciliado en ....., distrito de ....., Provincia de..... Departamento de....., con relación a la Convocatoria para la Contratación Administrativa de Servicios CAS N° 004-2025/MDM, al amparo de lo dispuesto por el TUO de la Ley de Procedimiento Administrativo General Nro. 27444; DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

No encontrarme inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos.

Que la información señalada y documentada en el Curriculum Vitae adjunto es verdadera, comprometiéndome a presentar los documentos originales que acrediten la información, 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 en los Términos de Referencia del servicio al cual postulo en caso sea seleccionado.

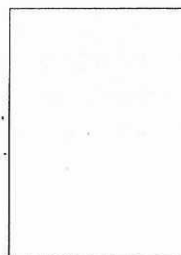
Assumo la responsabilidad administrativa, civil y/o penal por cualquier acción de verificación que compruebe adulteración, falsedad o inexactitud alguna de lo consignado en la presente declaración o de cualquier documento o información presentados en mi participación en el presente proceso, así como de los documentos que se presenten posteriormente a requerimiento de la Municipalidad y me someto a las sanciones contempladas en el Art. 427° del Código Penal.

Macari, .....de.....del 2025

Atentamente.

FIRMA DEL POSTULANTE

Nombres y Apellidos: .....  
DNI N° .....



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MACARI  
MELGAR - PUNO  
Lic. Dina C. Y. Quispe Orospe  
DNI: 71681363  
JES DE LA ORO  
Abg. Huiry J. Quispe Turpo  
DNI 77380929  
ASESORÍA JURÍDICA

**MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MACARI**  
**CONVOCATORIA CAS N° 004-2025/MDM**  
**CAS - POR NECESIDAD TRANSITORIA**  
**BASES ADMINISTRATIVAS**



ANEXO N° 05

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE DE NO ESTAR INHABILITADO PARA EJERCER FUNCION PUBLICA**

Yo, ..... identificado con D.N.I. N° ..... y domiciliado en ....., distrito de ....., Provincia de ..... Departamento de ....., con relación a la Convocatoria para la Contratación Administrativa de Servicios CAS N.º 004-2025/MDM, **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

No tener vínculo laboral o prestar servicios bajo cualquier modalidad con otra Institución Pública ni dependencia de la Municipalidad Distrital de Macari.

No estar comprendido dentro de los impedimentos de la Ley 28175, es decir no recibir otra remuneración, retribución, emolumento o cualquier otro tipo de ingreso de Institución Pública.

No tener impedimento ni inhabilitación administrativa o judicial, para contratar o ejercer cargo en el Estado.

No tener inhabilitación vigente en el Registro de Sanciones de Destitución y Despido –RNSDD.

Asimismo, declaro bajo juramento no tener proceso pendiente ni haber sido sancionado con cese, destitución o despido, por falta administrativa disciplinaria o proceso de determinación de responsabilidades administrativas, así como no haber sido despedido debido al desempeño negligente o insuficiente del 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 adjunto es verdadera, comprometiéndome a presentar los documentos originales que acrediten la información, 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 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 MDP y me someto a las sanciones contempladas en el Art. 427º del Código Penal.

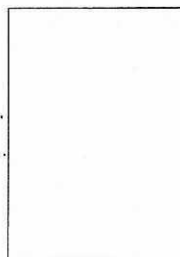
Macari, .....de.....del 2025

Atentamente.

FIRMA DEL POSTULANTE

Nombres y Apellidos: .....

DNI N° .....



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MACARI  
CONVOCATORIA CAS N° 004-2025/MDM  
CAS - POR NECESIDAD TRANSITORIA  
BASES ADMINISTRATIVAS



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MACARI  
SUB GERENTE  
Ing. Dionel E. Castillo Miranda

ANEXO N° 06

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

Yo, ..... identificado con D.N.I. N° ..... y domiciliado en ..... distrito de ..... Provincia de ..... Departamento de ..... con relación a la Convocatoria para la Contratación Administrativa de Servicios CAS N° 004-2025/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.

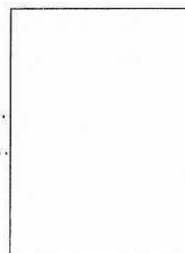
Asumo la responsabilidad administrativa, civil y/o penal por cualquier acción de verificación que compruebe adulteración, falsedad o inexactitud alguna de lo consignado en la presente declaración o de cualquier documento o información presentados en mi participación en el presente proceso, así como de los documentos que se presenten posteriormente a requerimiento de la Municipalidad y me someto a las sanciones contempladas en el Art. 427° del Código Penal.

Macari, ..... de ..... del 2025

Atentamente.

FIRMA DEL POSTULANTE

Nombres y Apellidos: .....  
DNI N° .....



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MACARI  
MELGAR - PUNO  
Ing. Dina Barja Quispe  
DNI 71631362  
JEFE DE LA UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MACARI  
MELGAR - PUNO  
Abg. Hanny J. Quispe Turpo  
DNI 77380929  
ASESORÍA JURÍDICA

**MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MACARI**  
**CONVOCATORIA CAS N° 004-2025/MDM**  
**CAS - POR NECESIDAD TRANSITORIA**  
**BASES ADMINISTRATIVAS**



**ANEXO Nro.07**

**ROTULO DE SOBRE**

El sobre que contiene los documentos solicitados deberá llevar el siguiente rótulo:



**ANEXO Nro.07**

Señores:

Municipalidad Distrital de Macarí  
Convocatoria Pública CAS Nro. 004-2025/MDM

Gerencia y/o Sub-Gerencia: \_\_\_\_\_

Puesto al que Postula: \_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos del postulante: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma,

\_\_\_\_\_  
DNI



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MACARÍ  
SUB GERENTE  
Ing. Dionele E. Castillejo  
SUB GERENTE

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MACARÍ  
MELGAR - PUNO  
Lic. Dina Carrión Quispe  
DNI: 71631362  
JEFE DE LA UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MACARÍ  
MELGAR - PUNO  
Abog. Henny J. Quispe Turpo  
DNI: 77380929  
ASESORÍA JURÍDICA