**FORMATO N°1**

**FICHA DE POSTULACIÓN**

**HOJA DE VIDA DEL POSTULANTE**

**PROCESO DE CONVOCATORIA CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS Nº 0001-2021-****MPC DECRETO LEGISLATIVO Nº 728 A PLAZO DETERMINADO – MODALIDAD DE EMERGENCIA**

Señores:

**Comisión Evaluadora del Proceso de Selección de Personal Decreto Legislativo Nº 728 A PLAZO DETERMINADO – CONTRATO DE EMERGENCIA de la Municipalidad Provincial de Cañete**

Presente.-

Yo,…………………..….…….…………………………………………………………………identificado (a) con DNI Nº………….…………….., mediante la presente le solicito se me considere para participar en el Proceso de Convocatoria **Decreto Legislativo Nº 728 A PLAZO DETERMINADO – MODALIDAD DE EMERGENCIA** Nº 001-2021-MPC,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*** | | | | | | | | |
| ***DIRECCIÓN*** | | | | ***N°/ LT/MZ*** | ***DISTRITO*** | ***PROVINCIA*** | | ***DPTO*** |
|  | | | |  |  |  | |  |
| ***TELÉFONOS / CORREO ELECTRONICO*** | | | | | | | | |
| ***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 INSTITUCIÓN*** | ***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 ESPECIALIZADOS**

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

|  |
| --- |
| ***CONOCIMIENTO*** |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. **ESTUDIOS INFORMATICOS**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***CONOCIMIENTOS*** | ***BASICO*** | ***INTERMEDIO*** | ***AVANZADO*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **ESTUDIO DE IDIOMAS**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***IDIOMA*** | ***BASICO*** | ***INTERMEDIO*** | ***AVANZADO*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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: |

**8. REFERENCIAS LABORALES:**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO DE LA REFERENCIA** | **NOMBRE DE LA PERSONA** | **TELÉFONO ACTUAL** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **DATOS ADICIONALES:**

|  |
| --- |
| **¿Declara su voluntad de postular en esta convocatoria de manera transparente y, de acuerdo a las 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 48º de la Ley Nº 29973, 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 discapacidad 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 ………………………………………………………………………………**

San Vicente,………….de………………….del……….

FIRMA

D.N.I. Nº……………………………

Huella Dactilar

**FORMATO N°2**

**DECLARACIÓN JURADA DEL POSTULANTE**

**PROCESO DE CONVOCATORIA CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS Nº 0001-2021-MPC DECRETO LEGISLATIVO Nº 728 A PLAZO DETERMINADO – MODALIDAD DE EMERGENCIA**

El (La) que suscribe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con DNI Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con RUC Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliado(a) en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, postulante al Proceso de **CONCURSO PUBLICO DE MÉRITOS Nº 0001-2021-MPC DECRETO LEGISLATIVO Nº 728 A PLAZO DETERMINADO – MODALIDAD DE EMERGENCIA**, declaro bajo juramento que:

* + - 1. Sobre el **Impedimento de Contratar en caso de Parentesco** en aplicación del Art. 1º de la Ley N° 26771 y el Art. 2º de su Reglamento aprobado por Decreto Supremo Nº 021-2000-PCM, al haber leído la relación de los funcionarios de dirección y/o personal de confianza de la Municipalidad Provincial de Cañete 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 Nº 26771 aprobado por D. S. Nº 021-2000-PCM e incorporado por el Art. 2° D. S. N° 034-2005-PCM a la fecha, si ( ) no ( ) tengo familiares que vienen laborando en la Municipalidad Provincial de Cañete, los mismos que detallo a continuación:

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

1. Sobre el **Principio de Veracidad** soy responsable de la veracidad de todos 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.
2. He leído la **Ley del Código de Ética de la Función Pública y su Reglamento**, aprobados por la Ley Nº 27815 y el Decreto Supremo Nº 033-2005-PCM, respectivamente, por lo que me comprometo a observar dichas normas, bajo responsabilidad.
3. En aplicación del Art. 1º de la Ley Nº 27588, Ley que establece prohibiciones e incompatibilidades de funcionarios y servidores públicos, que por el carácter o 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.
4. No tengo la condición de deudor alimentario moroso ni estar comprendido en **Registro Nacional de Deudores Alimentarios Morosos -** **REDAM** que dispone la Ley Nº 28970
5. No me encuentro INHABILITADO según el **Registro Nacional y Sanciones de Destitución y Despido** (RNSDD).
6. No me encuentro inscrito en el **Registro de Deudores de Reparaciones Civiles** (REDERECI).
7. No haber tenido ni tener a la fecha proceso **judicial en trámite en contra de la Municipalidad Provincial de Cañete.**
8. 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.

San Vicente,…………….**de……………………….del……….**

FIRMA

D.N.I. Nº……………………………

Huella Dactilar

**ANEXO A**

**FICHA DE EVALUACIÓN PARA CONCURSO PUBLICO DE MÉRITOS Nº 0001-2021-MPC DECRETO LEGISLATIVO Nº 728 A PLAZO DETERMINADO – CONTRATO DE EMERGENCIA**

**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 ACADEMICA** | **(Mínimo 14 – Máximo 20)** |  |
| Título de Doctor o estudios culminados | 20 |  |
| Título de Magister o estudios culminados | 19 |  |
| Título Universitario | 18 |  |
| Bachiller Universitario | 17 |  |
| Egresado Universitario | 16 |  |
| Estudiante Universitario y/o Título Técnico | 15 |  |
| Secundaria Completa | 14 |  |
| **2.- EXPERIENCIA LABORAL** | **(Mínimo 17 – Máximo 20)** |  |
| Más de 03 años | 20 |  |
| De 01 a 03 años | 18 |  |
| Menos a 1 año | 17 |  |
| **3.- CAPACITACIÓN** | **(Mínimo 07– Máximo 10)** |  |
| Más de 90 horas lectivas | 10 |  |
| Más de 50 horas lectivas hasta 90 horas lectivas | 09 |  |
| Más de 24 horas lectivas hasta 49 horas lectivas | 08 |  |
| Menos de 24 horas lectivas | 07 |  |
| **PUNTAJE TOTAL** | |  |

APTO NO APTO

San Vicente,……………………………………………

**ANEXO B**

**FICHA DE EVALUACIÓN PARA CONCURSO PUBLICO DE MÉRITOS Nº 0001-2021-MPC DECRETO LEGISLATIVO Nº 728 A PLAZO DETERMINADO – CONTRATO DE EMERGENCIA**

**EVALUACIÓN 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** | |  |

San Vicente,……………………………………………

**ANEXO C**

**FICHA DE EVALUACIÓN PARA CONCURSO PUBLICO DE MÉRITOS Nº 0001-2021-MPC DECRETO LEGISLATIVO Nº 728 A PLAZO DETERMINADO – CONTRATO DE EMERGENCIA**

**FICHA DE RESULTADO FINAL**

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

TERMINODDESREFERENCIA:………………………………………………….................................

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. 48° de la Ley N° 29973) |  |  |
| Por Licenciado de las Fuerzas Armadas, debidamente certificada; 10 % del puntaje (Art. 61° de la Ley 29248). |  |  |
| **SUB TOTAL** | |  |  |

San Vicente,…………………………………………………