



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OROPESA  
"Capital Nacional del Pan"



ANEXO N° 01

**CARTA DE PERSENTACIÓN DEL POSTULANTE**

Señores:  
**MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OROPESA**

**PRESENTE.-**

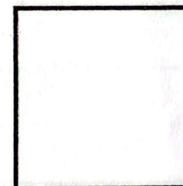
Yo, \_\_\_\_\_

identificado(a) con DNI N° \_\_\_\_\_, mediante la presente le solicito se me considere para participar en el Proceso del Concurso CAS N° 001-2024-MDO-Q/C - DETERMINADO (NECESIDAD TRANSITORIA). Convocado por la Municipalidad Distrital de Oropesa, a fin de acceder a la plaza cuya denominación es:

Para lo cual declaro bajo juramento que cumplo íntegramente con los requisitos básicos y perfiles establecidos en la publicación correspondiente a la plaza convocada y que adjunto a la presente copia de DNI y declaraciones juradas de acuerdo a los anexos N° 2 (A, B, C y D).

Oropesa, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL POSTULANTE



HUELLA

**Indicar marcando con un aspa (x), condición de Discapacidad:**

Adjunta certificado de Discapacidad	(SI)	(NO)
Tipo de Discapacidad:		
- Física	( )	( )
- Auditiva	( )	( )
- Visual	( )	( )

**Resolución Presidencial Ejecutiva N° 61-2020-SERVIR/PE, indicar marcando con un aspa (x):**

**Licenciado de las Fuerzas Armadas ( )**

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OROPESA  
Dr. Beltrán Samochualpa Solís  
DNI: 73912865  
GERENTE MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OROPESA  
PROV. CUSCO  
Jesús Polanco Puma Quinto  
REGISTRADOR

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OROPESA  
Abog. Susan Shirley Cardenas Santos  
DNI: 45431011  
JEFE (e) DE RECURSOS HUMANOS



ANEXO N° 02

**SINOPSIS CURRICULAR**

**I. DATOS PERSONALES:**

• PUESTO AL QUE POSTULA: \_\_\_\_\_

• DATOS PERSONALES

Apellido Paterno                      Apellido Materno                      Nombres

• LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO : \_\_\_\_\_

• ESTADO CIVIL : \_\_\_\_\_

• D.N.I. N° : \_\_\_\_\_

• DIRECCIÓN : \_\_\_\_\_

• TELEFONO FIJO : \_\_\_\_\_

• CELULAR : \_\_\_\_\_

• CORREO ELECTRÓNICO : \_\_\_\_\_

**II. ESTUDIOS REALIZADOS:**

La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa, **debiéndose adjuntar los documentos que sustentan lo informado.** (Copias simples)

TÍTULO O GRADO	CENTRO DE ESTUDIOS	ESPECIALIDAD	FECHA DE EXPEDICIÓN DEL TÍTULO (Mes / año)	CIUDAD / PAÍS	N° FOLIO
TÍTULO PROFESIONAL, TÉCNICO O UNIVERSITARIO					
BACHILLER / EGRESADO					
ESTUDIOS TÉCNICOS (Computación, idiomas, entre otros)					
ESTUDIOS* (Primaria / Secundaria)					

• Solo rellenar si el perfil del puesto lo requiere.

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OROPESA  
Dr. Selliran Samochajalpa Solis  
D.N.I. 45431011  
GERENTE MUNICIPAL

PROV. QUISQUICHAN - CURSOS  
Jesús Policarpo Puma Quinto  
REGISTRADOR

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OROPESA  
Abog. Susan Shirley Cardeñas Santos  
D.N.I. 45431011  
JEFE (a) DE RECURSOS HUMANOS





MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OROPESA  
"Capital Nacional del Pan"



III. CURSOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN:

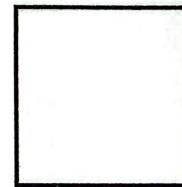
N°	NOMBRE DEL CURSO Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN Y/O DIPLOMADO	CENTRO DE ESTUDIOS	FECHA INICIO	FECHA FIN	FECHA DE EXPEDICIÓN DEL TÍTULO (Mes / año)	CIUDAD / PAÍS	N° FOLIO
1							
2							
3							
4							
5							

Declaro, que la información proporcionada es veraz y exacta y en caso sea necesario, autorizo su investigación. Me someto a las verificaciones que la Municipalidad Distrital de Oropesa tenga a bien realizar las acciones correspondientes que deriven de ella.

APELLIDOS Y NOMBRES: \_\_\_\_\_

DNI N° \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_

FIRMA DEL POSTULANTE

HUELLA

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OROPESA  
Dr. Benigno Samochajalpa Solís  
DNI: 29912365  
GERENTE MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OROPESA  
PROV. QUISHICANGCHI - CUSCO  
Jesus Policarpo Puma Quinto  
REGISTRADOR

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OROPESA  
Abog. Susan Shirley Cárdenas Sandoz  
DNI: 45431011  
JEFE (a) DE RECURSOS HUMANOS



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OROPESA  
"Capital Nacional del Pan"



ANEXO N° 03

**DECLARACIÓN JURADA**

(Actividades o funciones efectuadas)

YO, .....  
Identificado (a) con DNI N° ....., con domicilio legal en,  
....., del Distrito de .....,  
Provincia de ....., del Departamento de .....

Declaro bajo Juramento que, durante el tiempo de mi EXPERIENCIA LABORAL, la cual ha sido acreditada mediante documentos adjuntos, efectué las ACTIVIDADES y FUNCIONES siguientes:

**a) EXPERIENCIA LABORAL:**

Detallar en el cuadro siguiente que califican la experiencia requerida:

N°	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO DESEMPEÑADO	FECHA DE INICIO (MES / AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES / AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO	N° FOLIO
1						
<b>Actividades o funciones realizadas:</b>						
2						
<b>Actividades o funciones realizadas:</b>						
3						
<b>Actividades o funciones realizadas:</b>						
4						
<b>Actividades o funciones realizadas:</b>						
5						
<b>Actividades o funciones realizadas:</b>						
6						

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OROPESA  
Dr. Beltrán Samochualpa Solís  
DNI. 23912665  
GERENTE MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OROPESA  
PROV. QUISQUICANCHI - CUSCO  
Jesús Kojicarpo Puma Quinto  
REGISTRADOR

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OROPESA  
Abog. Susan Shirley Cardenas Santos  
DNI. 45431011  
JEFE (a) DE RECURSOS HUMANOS





MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OROPESA  
"Capital Nacional del Pan"



<b>Actividades o funciones realizadas:</b>						
7						
<b>Actividades o funciones realizadas:</b>						
8						
<b>Actividades o funciones realizadas:</b>						
9						
<b>Actividades o funciones realizadas:</b>						
10						
<b>Actividades o funciones realizadas:</b>						

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OROPESA  
Dr. Benjar Samochujipa Solis  
DNI 24912865  
GERENTE MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OROPESA  
PROV. QOSPICAYANCHI - CUSCO  
Jesús Policarpo Puma Quimio  
REGISTRADOR

*(Puede insertar más filas si así lo requiera)*

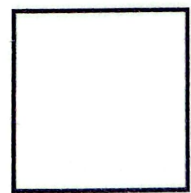
En el caso de haber realizado consultorías o trabajos en forma paralela, se consideran el periodo cronológico de mayor duración.

Declaro, que la información proporcionada es veraz y exacta y en caso sea necesario, autorizo su investigación. Me someto a las verificaciones que la Municipalidad Distrital de Oropesa tenga a bien realizar las acciones correspondientes que deriven de ella.

Lugar y fecha: .....

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OROPESA  
Abog. Susan Shirley Cardenas Santos  
DNI. 45431011  
JEFE (e) DE RECURSOS HUMANOS

\_\_\_\_\_ FIRMA DEL POSTULANTE



HUELLA



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OROPESA  
"Capital Nacional del Pan"



ANEXO N° 04

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INHABILITACIÓN VIGENTE SEGÚN RNSDD**

Por la presente, YO ..... Identificado (a)  
con DNI N° ....., declaro bajo juramento no tener  
inhabilitación vigente para prestar servicios con el Estado, conforme al REGISTRO  
NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCIÓN Y DESPIDO - RNSDD.

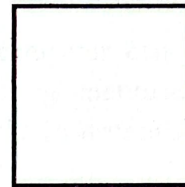
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OROPESA  
Dr. Benrri Samochaylla Solis  
DNI 2392565  
GERENTE MUNICIPAL

Lugar y fecha: .....

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OROPESA  
PROV. QISPICANCHI - CUSCO  
Jesús Policarpo Puma Quino  
REGISTRADOR

\_\_\_\_\_

FIRMA DEL POSTULANTE



HUELLA

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OROPESA  
Abog. Susan Shirley Cardenas Santos  
DNI 45431011  
JEFE (a) DE RECURSOS HUMANOS





MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OROPESA  
"Capital Nacional del Pan"



ANEXO N° 05

**DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR IMPEDIDO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO**

**SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISIÓN ESPECIAL PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL BAJO EL RÉGIMEN ESPECIAL DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS (CAS):**

Presente.-

De mi mayor consideración:

El que suscribe, ....., identificado/a con D.N.I. N°

....., con R.U.C. N° ....., que se presenta

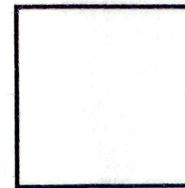
como postulante a la:

Convocatoria sobre Contratación Administrativa de Servicios (CAS), **DECLARO BAJO JURAMENTO**, que:

- a) No cuento con inhabilitación administrativa o judicial para contratar con el Estado conforme al artículo 4° del Decreto Legislativo N° 075-2008-PCM, Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057, que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios.
- b) No tengo impedimento para participar en el Proceso de Selección, ni para contratar con el Estado, conforme al artículo 4° del Decreto Legislativo N° 075-2008-PCM.
- c) Conozco, acepto y me someto a las condiciones y procedimientos del presente Proceso de Selección.
- d) Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presente, a efectos del presente Proceso de Selección.
- e) Conozco las sanciones contenidas en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

De ser contratado y de verificarse que la información sea falsa acepto expresamente que la Entidad proceda a mi retiro automático, sin perjuicio de aplicarse las sanciones legales que me corresponda.

Oropesa, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024



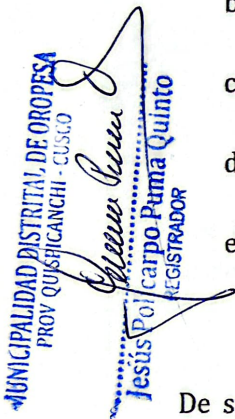
\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL POSTULANTE

HUELLA


MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OROPESA  
Dr. Beltran Samocualipa Solis  
DNI: 72912565  
GERENTE MUNICIPAL




MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OROPESA  
PROV. QUISICANCHI - CUSCO  
Jesús Poma Puma Quinto  
REGISTRADOR



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OROPESA  
Abog. Susan Shirley Cardenas Santos  
DNI: 45431011  
JEFE (e) DE RECURSOS HUMANOS






ANEXO N° 06

**DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO**

**SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISIÓN ESPECIAL PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL  
BAJO EL RÉGIMEN ESPECIAL DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS (CAS):**

Presente.-

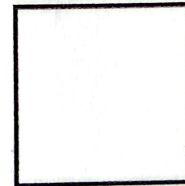
De mi mayor consideración:

El que suscribe, ....., identificado/a con D.N.I. N°  
....., con R.U.C. N° ....., persona natural,  
postulante al Proceso de Selección para Contratación Administrativa de Servicios (CAS), que  
norma el Decreto Supremo N° 1057, **DECLARO BAJO JURAMENTO**, que:

- a) Me encuentro hábil para desempeñarme en la Administración Pública, sin actos contrarios a la Integridad y a la Ética.
- b) No tengo relación de parentesco, hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo grado de afinidad o por vínculo matrimonial con Funcionario, Personal de Confianza, o Personal Contratado bajo cualquier modalidad contractual con la Municipalidad Distrital de Oropesa, que gozan de facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el Proceso de Selección.

Por lo expuesto, ratifico la veracidad de lo declarado y me someto así a las correspondientes acciones administrativas y de Ley.

Oropesa, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024



\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL POSTULANTE

HUELLA

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OROPESA  
Dr. Beltrán Amochualpa Solís  
DNI 45431011  
GERENTE MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OROPESA  
PROV. QUISPICANCHI - CUSCO  
Jesus Puma Quinto  
REGISTRADOR

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OROPESA  
Abg. Susan Shirley Cárdenas Santos  
DNI 45431011  
JEFE (a) DE RECURSOS HUMANOS





MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OROPESA  
"Capital Nacional del Pan"



ANEXO N° 07

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

YO,....., identificado/a con  
DNI N° ....., domiciliado en .....  
Distrito de....., provincia de ..... y departamento  
de....., 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 encuentra a cargo y bajo la responsabilidad del Consejo Ejecutivo del Poder Judicial.

Manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento que, si lo declarado es el falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el Artículo N° 438 del código penal que prevé pena privativa de libertad de hasta cuatro años para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como aquellos que comentan falsedad, simulando o alterando la verdad internacionalmente.

Oropesa, .....de .....del 2024.

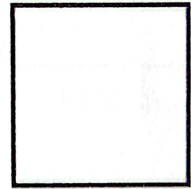
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OROPESA  
Dr. Beltrán Samochayalipa Sols  
DNI 23915665  
GERENTE MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OROPESA  
PROV QUISPICANCHI - CUSCO  
Jesus Puma Quinto  
REGISTRADOR

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OROPESA  
Abo. Susan Shirley Cardenas Santos  
DNI 45431011  
JEFE (e) DE RECURSOS HUMANOS

\_\_\_\_\_

FIRMA DEL POSTULANTE



HUELLA



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OROPESA  
"Capital Nacional del Pan"



ANEXO N° 08

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES**

YO, .....

Identificado (a) con DNI N° ....., con domicilio legal en,

....., del Distrito de .....,

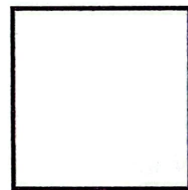
Provincia de ....., del Departamento de .....

Declaro bajo Juramento que al momento de la firma del contrato no percibo ingresos por parte del Estado; ni tener antecedentes penales ni policiales, tener sentencias condenatorias o haber sido sometido a procesos disciplinarios o sanciones administrativas que me impidan laborar en el Estado.

Esta declaración se formula en aplicación del principio de veracidad establecido en el Artículo 42° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Oropesa, .....de .....del 2024.

\_\_\_\_\_ **FIRMA DEL POSTULANTE**



**HUELLA**

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OROPESA  
Dr. Beltrán Samanahualla Solís  
DNI 23912565  
GERENTE MUNICIPAL



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OROPESA  
PROV. QUISICANGCHI - CUSCO  
Jesús Policarpo Puma Quinto  
REGISTRADOR

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OROPESA  
Abog. Susan Shirley Cárdenas Santos  
DNI 45431011  
JEFE (a) DE RECURSOS HUMANOS







ANEXO N° 09

**DECLARACIÓN JURADA DE AFILIACIÓN AL SISTEMA DE PENSIONES**

YO, ..... identificado (a) con DNI N°  
....., contratado por Administración de Servicios C.A.S.  
(...); y con domicilio legal en, ....., del Distrito de  
....., Provincia de .....,  
del Departamento de .....

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

**A. Que, me encuentro afiliado al siguiente régimen de pensiones:**

**A.1 Sistema Privado de Pensiones.-**

- a) AFP INTEGRAL..... ( )
- b) AFP PROFUTURO..... ( )
- c) AFP PRIMA..... ( )
- d) AFP HABITAT..... ( )

**A.2 Sistema Nacional de Pensiones.-**

- a) OFICINA DE NORMALIZACIÓN PREVISIONAL (ONP)..... ( )

**B. Que, no encantándome afiliado a régimen de pensiones alguno, manifiesto mi voluntad y autorización para afiliarme, en forma automática a:**

**B.1 Sistema Privado de Pensiones.-**

- a) OFICINA DE NORMALIZACIÓN PREVISIONAL (ONP)..... ( )

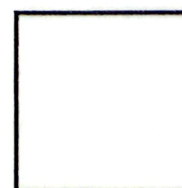
**B.2 Sistema Nacional de Pensiones.-**

- a. AFP INTEGRAL..... ( )

En ambos casos Declaración Jurada la formuló de conformidad con lo dispuesto en el D.LEG. N° 1057, que regula el "Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios"; D.S. N° 075-2008-PCM, Reglamento del D.LEG. N° 1057; Texto único Ordenado de la Ley del Sistema Privado de Fondos de Pensiones.

Oropesa, .....de .....del 2024.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL POSTULANTE



HUELLA

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OROPESA  
Dr. Seltrah Samochayalpa Solis  
DNI: 20112565  
GERENTE MUNICIPAL



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OROPESA  
PROV. QUISPICANCHI - CUSCO  
Jesús Colicarpa Puma Quinto  
REGISTRADOR

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OROPESA  
Abog. Susan Shirley Cardenas Santos  
DNI: 45431011  
JEFE (e) DE RECURSOS HUMANOS





ANEXO N° 10

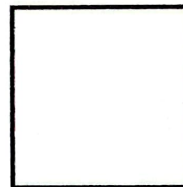
**DECLARACIÓN JURADA**

YO, ..... identificado (a) con DNI N°  
....., contratado por Administración de Servicios C.A.S.  
(...); y con domicilio legal en, .....  
teléfono ..... y correo electrónico .....;  
en pleno goce de mis derechos constitucionales y en atención a lo previsto por el principio de  
presunción de veracidad Art. IV numeral 1.7 del T.U.O. de la Ley N° 27444 aprobado por Decreto  
Supremo N° 004-2019-JUS, declaro bajo juramento que los documentos presentados son copia fiel  
del original.

Oropesa, .....de .....del 2024.

\_\_\_\_\_

FIRMA DEL POSTULANTE



HUELLA

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OROPESA  
Dr. Benrón Samochajalpa Solís  
DNI: 29912565  
GERENTE MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OROPESA  
PROV. KUISPICANGHI - CUSCO  
Jesús Policarpo Puma Quinto  
REGISTRADOR

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OROPESA  
Abog. Susan Shirley Carvenas Santos  
DNI: 45431011  
JEFE (a) DE RECURSOS HUMANOS





MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OROPESA  
"Capital Nacional del Pan"



**ANEXO N° 11**

El presente anexo ha de ser relleno de forma correcta, presentado de manera física, Caso contrario el postulante no podrá ser evaluado, declarándose **NO APTO** por no cumplir con el requerimiento de evaluación.

**FORMATO DE RESUMEN PARA CALIFICACIÓN**

**DATOS DEL POSTULANTE:**

NOMBRES Y APELLIDOS :

D.N.I. N° :

PLAZA A LA QUE POSTULA :

**DATOS DE CALIFICACIÓN:**

EVALUACIONES	PESO	PUNTAJE OBTENIDO	OBSERVACIÓN
<b>A. EVALUACIÓN CURRICULAR</b>			
A.1. FORMACIÓN ACADÉMICA	10%		
A.2. EXPERIENCIA LABORAL	20%		
A.2.1. Experiencia General			
A.2.2. Experiencia Específica			
A.3. CAPACITACIONES	10%		
Puntaje total de la Evaluación de la Hoja de Vida	40%		

<b>B. ENTEVISTA PERSONAL</b>			
B.1. Conocimiento Específico sobre el Puesto que postula	20%		
B.2. Absolución de Problemas Prácticos y Cultura General	20%		
B.3. Capacidad de comunicación y Persecución de Problemas	15%		
B.4. Presentación (aspecto personal)	5%		
Puntaje total de la Entrevista de Personal	60%		
<b>PUNTAJE TOTAL</b>	<b>100%</b>		

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OROPESA  
D<sup>o</sup> Beltrán Samochoallpa Solís  
DNI 23912565  
GERENTE MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OROPESA  
PROV. QUISPICANCHI - CUSCO  
Jesús Policarpo Puma Quinto  
REGISTRADOR

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OROPESA  
Abog. Susan Shirley Cardenas Santos  
DNI. 45431011  
JEFE (e) DE RECURSOS HUMANOS

VERIFICADO POR JURADO MIEMBRO: .....