



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE LAMAS

"Capital Folklórica de la Región San Martín"

FORMATO N° 01

DECLARACION JURADA

Yo.....

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

Mediante la presente solicito que se me considere participar en el Proceso de Selección N° 002-2019-MPL bajo la modalidad de CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS (CAS), convocado por la Municipalidad Provincial de Lamas.

Para tal efecto DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

Estar en ejercicio y en pleno goce de mis derechos civiles.

- Cumplir con todos los requisitos mínimos exigidos para el puesto al cual estoy postulando
- No tener condena por delito doloso
- No estar inhabilitado administrativamente o judicialmente para el ejercicio de profesión para contratar con el estado o para desempeñar función pública
- Cumplir con todos los requisitos señalados en el perfil de la presente convocatoria
- Que todos los documentos presentados a la presente convocatoria son copia del original

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el Artículo 42 de la Ley N° 27444 Ley de Procedimiento Administrativo General.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad

Lamas.....

Nombres y Apellidos.....

Firma.....

DNI N°.....

Huella Dactilar





MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE LAMAS

"Capital Folklórica de la Región San Martín"

FORMATO N° 02

DECLARACION JURADA PARA PREVENIR CASOS DE NEPOTISMO

Yo.....

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

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No tener conocimiento que en la Municipalidad Provincial de Lamas, se encuentra laborando mis parientes hasta el cuarto grado consanguinidad, segundo de afinidad, por razones de matrimonio, unión de hecho o convivencia que goce de la facultad de nombramiento y contratación de personal o tengan injerencia directa o indirecta en el ingreso a laboral a la entidad.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771, Modificado por Ley N° 30294 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021-2000-PCM. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure ACTO DE NEPOTISMO, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

Asimismo, declaro que:

NO () tengo pariente (s) o cónyuge que preste (n) servicios en la Municipalidad Provincial de Lamas

SI () tengo pariente (s) o cónyuge que preste (n) servicios en la Municipalidad Provincial de Lamas, cuyos datos señalo a continuación:

Grado o relación parentesco o vínculo conyugal	Área de Trabajo	Apellidos	Nombres

Lamas.....

Nombres y Apellidos.....

Firma.....

DNI N°.....

Huella Dactilar





MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE LAMAS

"Capital Folklórica de la Región San Martín"

FORMATO N° 03

DECLARACION JURADA DE NO TENER INHABILITACION VIGENTE SEGÚN REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCIÓN Y DESPIDO

Yo.....

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

Declaro bajo juramento no tener inhabilitación vigente para prestar servicio al estado, conforme al REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCIÓN Y DESPIDO

Lamas.....

Nombres y Apellidos.....

Firma.....

DNI N°.....

Huella Dactilar





MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE LAMAS

"Capital Folklórica de la Región San Martín"

FORMATO N° 04

CONVOCATORIA DE CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS (CAS-1057)

PROCESO CAS N° 002-2019-MPL

Señores:

Adjuntar en el sobre manila el rótulo siguiente:

TITULO: PROCESO CAS N° 002-2019-MPL

NOMBRE DEL POSTULANTE:

MODALIDAD DE SERVICIOS :

CODIGO Y NOMBRE DEL PUESTO:

UNIDAD ORGANICA:

FECHA:

N° DE FOLIOS:

