

Municipalidad  
Distrital de San Juan de Lurigancho

---

**SOLICITUD DE POSTULANTE**

Señor

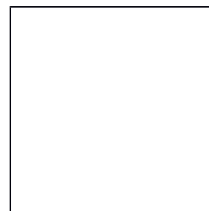
**PRESIDENTE DEL COMITÉ EVALUADOR DE LA MUNICIPALIDAD DE SAN JUAN DE LURIGANCHO**

Yo,.....(nombres y apellidos) identificado(a) con DNI N°....., mediante la presente le solicito se me considere para participar en el Proceso CAS N° ..... -2019 -MDSJL, para la contratación de ..... (nombre del puesto) para la ..... (unidad orgánica)

Para lo cual declaro bajo juramento que cumplo íntegramente con los requisitos básicos y el perfil de puesto establecido en las Bases del proceso, para lo cual adjunto mi Curriculum Documentado con la documentación correspondiente y las declaraciones juradas requeridas.

San Juan de Lurigancho,.....de.....del 2019

.....  
**FIRMA**



Huella Dactilar

Indicar marcando con un aspa (x), Condición de Discapacidad o Licenciatura de las Fuerzas Armadas:

Ley de Discapacidad N° 28164                      SI     NO   

Licenciado de las Fuerzas Armadas SI                          NO

Municipalidad  
Distrital de San Juan de Lurigancho

---

**ANEXO N° 01**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO**

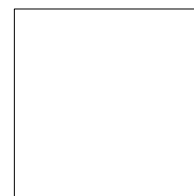
Yo.....(nombre y apellidos ) identificado (a)  
con D.N.I. N° .....y con domicilio .....

.....**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

- a) No cuento con inhabilitación administrativa o judicial para contratar con el Estado, conforme al Art. 4° del DS N° 075-2008-PCM, Reglamento del D. L. N° 1057 que regula el régimen especial de CAS.
- b) No tengo impedimento para participar en el proceso de selección ni para contratar con el Estado, conforme al Art. 4° del DS N° 075-2008-PCM.
- c) Conozco, acepto y me someto a las condiciones y procedimientos del presente proceso.
- d) Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento a efectos del presente proceso.
- e) Conozco las sanciones contenidas en la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.
- f) 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 correspondan.

San Juan de Lurigancho \_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2019

.....  
**FIRMA**  
DNI: .....



Huella Dactilar

Municipalidad  
Distrital de San Juan de Lurigancho

---

**ANEXO N° 02**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES PENALES, POLICIALES  
NI JUDICIALES (Ley N° 29607)**

Yo.....(Nombres y Apellidos),  
identificado con DNI N°.....,estado civil .....  
con domicilio en .....- Distrito  
..... - Provincia ..... - departamento  
....., que:

**DECLARO BAJO JURAMENTO:** (Por favor indicar **SI** o **NO** en el recuadro que corresponde).

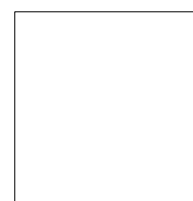
Tener antecedentes Penales.

Tener antecedentes Judiciales.

Tener antecedentes Policiales.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas y de Ley.

San Juan de Lurigancho, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2019



Huella Dactilar

.....

**FIRMA**

DNI: .....

**ANEXO N° 03**

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

Yo, .....(nombres y apellidos),  
identificado con DNI N° ....., con domicilio en  
.....

....., de acuerdo a lo dispuesto en 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 se encuentra a cargo y bajo la responsabilidad del Consejo Ejecutivo del Poder Judicial, **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

- No me encuentro inscrito en el **“Registro de Deudores Alimentarios Morosos”**

En caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411° del Código Penal, concordante con el artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General modificado por el Decreto Legislativo N° 1272.

San Juan de Lurigancho, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019



Huella Dactilar

.....  
**FIRMA**

DNI: .....