



I. DATOS PERSONALES

a) Datos del Trabajador (a)

APELLIDOS..... NOMBRES.....

NACIMIENTO: LUGAR.....FECHA.....

EDAD.....

NACIONALIDAD.....

.....

TELEFONO FIJO CELULAR

.....

ESTADO CIVIL: CASADO(a)	<input type="checkbox"/>	SOLTERO (a)	<input type="checkbox"/>	DIVORCIADO (a)	<input type="checkbox"/>
CONVIVIENTE	<input type="checkbox"/>	VIUDO(a)	<input type="checkbox"/>		

c) Dirección domiciliar actual

NOMBRE DE VIA	N°	Mza.	LOTE	INT/DPTO
URBANIZACION, RESIDENCIAL, UNIDAD VECINAL, ASENTAMIENTO HUMANO, OTROS				

REFERENCIAS (Datos que sirven para ubicar el Domicilio)

.....

DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO

d) Instrucción

NIVEL	CENTRO EDUCATIVO	DESDE	HASTA	GRADO ALCANZADO
PRIMARIA				
SECUNDARIA				



Entidad

Especialidad

Periodo Del.....al.....

Grado Obtenido

UNIVERSIDAD

Especialidad.....

Periodo Del..... al

Nivel Alcanzado

Grado O Titulo Obtenido

Matricula N° Fecha

Post Grado

Conocimiento de Computación.....

II. EXPERIENCIA LABORAL

(Consigne información sobre las labores y o cargos en los últimos 10 años. Si hace falta adjunte hoja)

ENTIDAD	DEL	AL	CARGO	MOTIVO DE RETIRO	ULTIMA REMUNERACION

III. DATOS MEDICOS

Tipo De Sangre.....Alergias o Contra Indicaciones Médicas

Que medicamentos utiliza regularmente?

Ha tenido alguna limitación física o alguna enfermedad crónica.....

Ha tenido alguna intervención quirúrgica?

Tiene algún seguro particular? Compañía de seguros N° de póliza, clínicas afiliadas).....

.....



Distrital de Jesús María?

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	DIRECCION	TELEFONO

IV. DATOS FAMILIARES (DECLARACION DE DERECHOHABIENTES)

a) DEL CÓNYUGE

APELLIDOS.....

NOMBRES.....

DOCUMENTO DE IDENTIDAD (DNI, Pasaporte, otros) N°.....

FECHA DE NACIMIENTO

LUGAR..... EDAD

TELEFONO FIJO..... TELEFONO CEL.....

CORREO ELECTRÓNICO NACIONALIDAD

b) DE LOS HIJOS (DE SER EL CASO ADJUNTAR COPIA DE PARTIDA DE NACIMIENTO O DNI.)

APELLIDOS Y NOMBRES	F. DE NAC.	SEXO	EDAD	INSTRUCCIÓN / OCUPACION	INCAPACIDAD FISICA

c) DE LOS PADRES

Apellidos y Nombres		Fecha de nacimiento	Edad	Vive
LUGAR DONDE LABORA	PADRE			
	MADRE			



d) DE LOS HERMANOS

Apellidos y Nombres	Fecha de nacimiento	Edad	Vive

V. INFORMACIÓN ADICIONAL

a) Percibe pensión o remuneración de alguna entidad pública?.....SI () NO ()

Nombre de la Entidad..... Fecha desde que percibe el ingreso

Importe.....

Concepto.....

b) Ha sido beneficiado de algún programa de incentivo en la Administración pública? SI () NO ()

Nombre de la Entidad.....Fecha.....

Dispositivo Legal.....

c) Ha sido cesado por excedencia?

SI () NO ()

Nombre de la Entidad.....

Fecha

a sido sancionado con cese temporal o destitución?

SI () NO ()

Nombre de la Entidad.....

Fecha.....

Motivo.....



d) Familiares que laboran en Municipalidad Distrital de Jesús María?

Apellidos y Nombres.....

1.....Parentesco.....

Área de trabajo.....

2.....Parentesco..... Área de trabajo

3.....Parentesco..... Área de trabajo

Tiene Automóvil? **Marca:**.....
Placa:.....

Ingreso Familiar Actual:

.....

a) Vive en Casa propia: Alquilada

b) Estudia Actualmente?..... Que

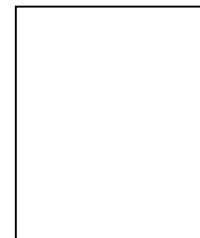
Donde:

Fuera de tus labores practicas algún deporte, hobbies u otras actividades

.....

Cual

EL PRESENTE DOCUMENTO TIENE CARATER DE DECLARACIÓN JURADA, QUE LOS DATOS CONSIGNADOS SON VERACES Y SE SUSTENTAN EN LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA OPORTUNAMENTE Y LA QUE PRESENTARÉ EN CASO DE ACTUALIZACIÓN A LA SUBGERENCIA DE RECURSOS HUMANOS CON LA FINALIDAD DE SER ANEXADA A MI LEGAJO PERSONAL. EL (LA) DECLARANTE ASUME LA RESPONSABILIDAD CIVIL O PENAL QUE SE PUEDA DERIVAR, EN CASO CONSIGNE INFORMACIÓN FALSA O INEXACTA.



Fecha..... /..... /.....

HUELLA DIGITAL

.....
Firma del Postulante



(ANEXO Nº 02)

Yo,..... debidamente identificado (a) con **DNI.**
..... y con **domicilio en**..... **DECLARO**
BAJO JURAMENTO;

INCOMPATIBILIDAD

No tener impedimento de contratar con el Estado en la modalidad de Servicios ni estar dentro de las prohibiciones e incompatibilidades señaladas en el Decreto Supremo Nº 019-02-PCM.

NEPOTISMO

No tener grado de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por razón de matrimonio con los funcionarios de Gerencia y/o personal de confianza de la Municipalidad Distrital de Jesús María, que gozan de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso.

La presente Declaración Jurada para prevenir casos de Nepotismo, la presento dentro del marco de la ley Nº 26771, y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo Nº 021-2000-PCM, modificado por el Decreto supremo Nº 034-2005-PCM.

REDAM

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.

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. Asimismo, manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento, que si lo declarado es falso, estaré sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411º del Código Penal, que prevé una pena privativa de la libertad de hasta cuatro (04) años, para los que hacen, en un procedimiento administrativo, una falsa declaración en relación a hechos o circunstancias que le corresponde probar, violando la presunción de veracidad establecida por ley.

DOBLE PERCEPCIÓN

No percibir otros ingresos, remuneraciones, subvenciones o de cualquier otra índole por parte del estado, Art. 7º del D.U. Nº 020-2006.

Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en los artículos IV numeral 1.7 y 42º de la Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobada por ley Nº 27444, sujetándose a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente, en caso de verificarse su falsedad.

Jesús María.....de..... .201_

.....
FIRMA DEL POSTULANTE


HUELLA DIGITAL



**FICHA DE DATOS PERSONALES
SISTEMA DEL RÉGIMEN PENSIONARIO**

(ANEXO Nº 03)

Yo, identificado (a) con
DNI **Nº**..... con dirección **domiciliaria** en
.....en el distrito de.....que de acuerdo a
lo dispuesto por el artículo artículo 11 de la Constitución Política del Estado, donde se garantiza
el libre acceso a prestaciones de salud y pensiones, a través de entidades públicas,
privadas o mixtas.

Que mediante Ley Nº 28991 se aprobó la Ley Libre Desafiliación Informada, pensiones
mínimas y complementarias y Régimen Especial de Jubilación Anticipada, que al
amparo de las precitadas normas y teniendo conocimiento del contenido del boletín
Informativo (D.S. Nº 009-2Q08-TR) y por convenir a mis intereses, comunico mi
voluntad y solicito a Uds. Se efectuó las gestiones pertinentes para el cumplimiento en
el **Elijo el siguiente régimen de pensiones** (para nuevos contratos de servicios
administrativos).

*(En caso de estar afiliado a un Sistema Pensionario, señalar cual, asimismo consignar el código
correspondiente)

Marcar con un aspa (X)

SISTEMA NACIONAL DE
PENSIONES

SISTEMA PRIVADO DE
PENSIONES

INTEGRA	
PRO FUTURO	
PRIMA	
HABITAT	

* AUTOGENERADO Nº.....

*C.U.S.P Nº.....

OTROS.....

Jesús María,..... de.....2019

.....
FIRMA DEL POSTULANTE

HUELLA DIGITAL