**SOLICITUD DEL POSTULANTE**

Señor/a:

……………………………………….

Subgerente de Recursos Humanos

Municipalidad Distrital de Jesús María

Yo, ……………………………………………………………………………… identificado(a) con documento de identidad N° ………..……., domiciliado en …………………………………..………., actualmente (especificar estudiante y ciclo académico o egresado); ……………………………… del Centro de Estudios ………………………………….……Facultad de …………………………….. Carrera profesional de ………………………………. , solicito a usted, tenga a bien considerarme como postulante al Concurso Público de Prácticas Preprofesionales y Profesionales de la Municipalidad Distrital de Jesús María con número de proceso ………. (ver bases); para lo cual, declaro que cumplo íntegramente con los requisitos establecidos en las Bases y que adjunto a la presente la documentación solicitada.

Jesús María, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 20\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA DEL POSTULANTE**

Documentos que adjunto:

1. Declaración Jurada de no contar con título profesional

2. Declaración Jurada

3. Hoja de vida documentada

4. …………………………………………

5. ………………………………………….

**DECLARACIÓN JURADA DE NO CONTAR CON TÍTULO PROFESIONAL**

Yo, ……………………………………………………………………………… identificado(a) con documento de identidad N° ………..……., domiciliado en …………………………………..………., actualmente (especificar estudiante y ciclo académico o egresado); ……………………………… del Centro de Estudios ………………………………….……Facultad de …………………………….. Carrera profesional de ……………………………… declaro bajo juramento no contar con el Título Profesional.

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el artículo 51 del TUO de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General.

Jesús María, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 20\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA DEL POSTULANTE**

**DECLARACIÓN JURADA**

Yo, ……………………………………………………………………………… identificado(a) con documento de identidad N° ………..……., domiciliado en …………………………………..………., actualmente (especificar estudiante y ciclo académico o egresado); ……………………………… del Centro de Estudios ………………………………….……Facultad de …………………………….. Carrera profesional de ……………………………… declaro bajo juramento:

* NO ESTAR INHABILITADO ADMINISTRATIVA Y/O JUDICIALMENTE PARA CONTRATAR CON EL ESTADO.
* NO TENER ANTECEDENTES PENALES NI JUDICIALES.
* NO TENER RELACIÓN DE PARENTESCO - HASTA EL CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD O SEGUNDO DE AFINIDAD O POR RAZÓN DE MATRIMONIO con los servidores públicos que directamente intervengan en el Concurso Público de Prácticas convocado por la MDJM.
* NO CONTAR CON SENTENCIA CONDENATORIA CONSENTIDA Y/O EJECUTORIADA POR DELITO DOLOSO.
* NO ESTAR INSCRITO EN EL REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES CONTRA SERVIDORES CIVILES.
* NO ESTAR INCURSO EN ALGUNO DE LOS IMPEDIMENTOS DISPUESTOS POR EL ORDENAMIENTO JURÍDICO, para los servidores públicos.

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el artículo 51 del TUO de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General.

Jesús María, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 20\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA DEL POSTULANTE**

**HOJA DE VIDA DOCUMENTADA**

**DATOS PERSONALES**

Nombres y Apellidos:

Fecha de nacimiento:

Edad:

Estado civil:

Domicilio:

Departamento:

Provincia:

Distrito:

DNI:

**DATOS DE CONTACTO**

Teléfono fijo:

Teléfono celular:

E-mail:

**ESTUDIOS**

* **PRIMARIOS:**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

AÑO INICIO – AÑO FIN

* **SECUNDARIOS:**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

AÑO INICIO – AÑO FIN

* **SUPERIORES**

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS

AÑO INICIO – AÑO FIN O ACTUAL

**CONDICIÓN ACTUAL:** Marque con un aspa (Se debe adjuntar documento que acredite)

* ESTUDIANTE ÚLTIMO AÑO ( ) Indique ciclo vigente en el que se encuentra\_\_\_\_\_
* EGRESADO ( ) Indique fecha (dd/mm/aa) que concluyó último ciclo de estudios \_\_\_\_\_\_\_\_

**EXPERIENCIA LABORAL** SI ( ) NO ( )

En caso afirmativo – Indicar organización/ Institución y cargos desempeñados

**CAPACITACIONES**

**PROYECTOS Y/O INVESTIGACIONES REALIZADAS**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA DEL POSTULANTE**