



ANEXO N° 01

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Señores:

**MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SALAVERRY**

Presente:

Yo \_\_\_\_\_, identificado con D.N.I N° \_\_\_\_\_, mediante la presente solicito se me considere para participar en el proceso CAS N° \_\_\_\_\_, Código de postulación \_\_\_\_\_ convocado por la Institución; para lo cual declaro que cumpla íntegramente con los requisitos básicos y perfiles establecidos en la publicación correspondiente y que adjunto a la presente la documentación solicitada.

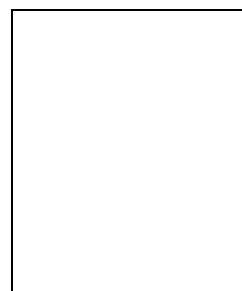
Mi disponibilidad para incorporarme a la **MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SALAVERRY** es inmediata.

Salaverry, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

\_\_\_\_\_

**FIRMA**

**DNI:**



Huella Digital



**ANEXO N° 02**  
**DECLARACIÓN JURADA**  
**(D° S° N° 034 – 2005 – PCM – NEPOTISMO)**

Conste por el presente que el (la) señor(ita) .....  
identificado (a) con DNI N° ..... con domicilio en.....  
en el Distrito de .....,

**DECLARO BAJO JURAMENTO, QUE (MARCAR CON UN ASPA "X", según corresponda):**

Cuento con pariente (s), hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y/o cónyuge: (PADRE | HERMANO | HIJO | TIO | SOBRINO | PRIMO | NIETO | SUEGRO | CUÑADO), DE NOMBRE (S)

.....  
.....  
.....

Quien (es) laboran en esta Municipalidad, con el (los) cargo (s) y en la Dependencia (s):

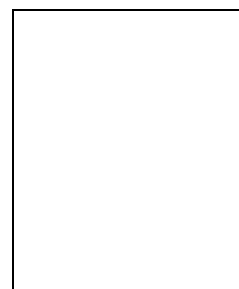
.....  
.....  
.....

No cuento con pariente (s), hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y/o cónyuge: (PADRE | HERMANO | HIJO | TIO | SOBRINO | PRIMO | NIETO | SUEGRO | CUÑADO), que laboren en esta Municipalidad.

Salaverry, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

**DNI:**



Huella Digital



**ANEXO N° 03**

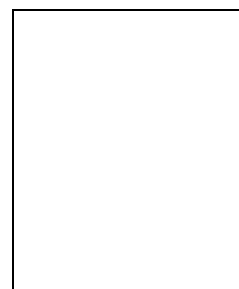
**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER DEUDAS POR CONCEPTOS DE ALIMENTOS**

Por la presente, yo....., identificado/a con DNI N°....., declaro bajo juramento **No tener deudas por concepto de alimentos**, ya sea por obligaciones alimentarias establecidas en sentencias o ejecutorias, o acuerdo conciliatorio con calidad de cosa juzgada, así como tampoco mantener adeudos por pensiones alimentarias devengadas sobre alimentos, que ameriten la inscripción del suscrito en el Registro de Deudores Alimentarios creado por Ley N° 28970.

Salaverry, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

**DNI:**



Huella Digital



**ANEXO N° 04**

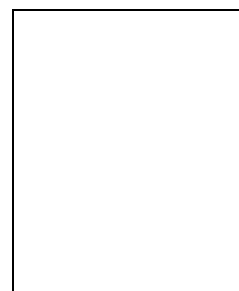
**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INHABILITACIÓN VIGENTE SEGÚN RNSDD**

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

Salaverry, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

\_\_\_\_\_  
FIRMA

DNI:



Huella Digital

(\*) Mediante Resolución Ministerial 017-2007-PCM, publicado el 20 de enero de 2007, se aprobó la **“Directiva para el uso, registro y consulta del Sistema Electrónico del Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido – RNSDD”**. En ella se establece la obligación de realizar consulta o constatar que ningún candidato se encuentre inhabilitado para ejercer función pública conforme al RNSDD, respecto de los procesos de nombramiento, designación, elección, contratación laboral o de locación de servicios. Asimismo, aquellos candidatos que se encuentren con inhabilitación vigente deberán ser descalificados del proceso de contratación, no pudiendo ser seleccionado bajo ninguna modalidad.



**ANEXO N° 05**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO PERCIBIR DOBLE INGRESO EL ESTADO**

Yo,....., identificado (a) con DNI  
N° ....., declaro bajo juramento:

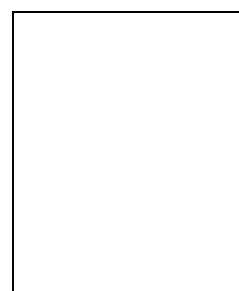
Conocer la restricción a que se refiere el Art. 3° de la Ley N° 28175 – Ley Marco del Empleo Público sobre la prohibición de doble percepción de ingresos cuyo texto es como sigue:

“Ningún empleado público puede percibir del Estado más de una remuneración, retribución o emolumento o cualquier tipo de ingreso. Es incompatible la percepción simultánea de remuneración y pensión por servicios prestados al estado. Las únicas excepciones las constituyen la función docente y la percepción por dietas en uno (1) de los directorios de las entidades o empresas públicas”.

Salaverry, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

**DNI:**



Huella Digital



**ANEXO N° 06**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO CONTAR CON ANTECEDENTES POLICIALES, PENALES Y JUDICIALES**

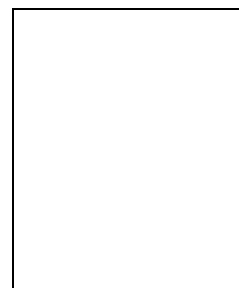
Yo, ....., identificado (a) con DNI  
N° ....., domiciliado en .....,  
declaro bajo juramento que:

- No registro antecedentes policiales.
- No registro antecedentes penales.
- No registro antecedentes judiciales.

Salaverry, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

**DNI:**



Huella Digital