



**MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MIGUEL CHECA**  
**BASES PARA CONVOCATORIA DE PERSONAL BAJO EL RÉGIMEN ESPECIAL DE**  
**CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS – CAS**

**ANEXO 3 - FICHA DE POSTULANTE**  
**CONCURSO PÚBLICO DE CAS N° 011-2022-MDMCH**

**DATOS GENERALES**

|                     |                      |                     |                      |
|---------------------|----------------------|---------------------|----------------------|
| APELLIDO PATERNO    | <input type="text"/> | APELLIDO MATERNO    | <input type="text"/> |
| NOMBRES             | <input type="text"/> | N° DNI              | <input type="text"/> |
| FECHA DE NACIMIENTO | <input type="text"/> | LUGAR DE NACIMIENTO | <input type="text"/> |
| DIRECCIÓN           | <input type="text"/> |                     |                      |
| DEPARTAMENTO        | <input type="text"/> | PROVINCIA           | <input type="text"/> |
| DISTRITO            | <input type="text"/> |                     |                      |
| TELEFONO CELULAR    | <input type="text"/> |                     |                      |
| CORREO ELECTRONICO  | <input type="text"/> |                     |                      |

**DATOS DE POSTULACIÓN**

PUESTO AL QUE POSTULA

**DATOS ACADEMICOS**

|                                 |                      |
|---------------------------------|----------------------|
| FORMACION ACADEMICA (PROFESION) | <input type="text"/> |
| NIVEL ACADEMICO (GRADO)         | <input type="text"/> |
| CENTRO DE ESTUDIO               | <input type="text"/> |

Replicar para estudios primarios, secundario, técnica, universitaria, especialización u otros.

**ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN**

|                 |                      |                  |                      |
|-----------------|----------------------|------------------|----------------------|
| TIPO            | <input type="text"/> |                  |                      |
| NOMRE           | <input type="text"/> |                  |                      |
| INSTITUCION     | <input type="text"/> |                  |                      |
| FECHA DE INICIO | <input type="text"/> | FECHA DE TERMINO | <input type="text"/> |
| HORAS LECTIVAS  | <input type="text"/> |                  |                      |



**MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MIGUEL CHECA**  
**BASES PARA CONVOCATORIA DE PERSONAL BAJO EL RÉGIMEN ESPECIAL DE**  
**CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS – CAS**

**EXPERIENCIA PROFESIONAL EN LABORES RELACIONADAS CON LA FUNCION A LA PLAZA A LA CUAL POSTULA**

|                 |   |                  |  |
|-----------------|---|------------------|--|
| INSTITUCION     | <input style="width: 100%;" type="text"/> |                  |  |
| CARGO           | <input style="width: 100%;" type="text"/> |                  |  |
| FECHA DE INICIO | <input style="width: 20%;" type="text"/>  | FECHA DE TERMINO | <input style="width: 20%;" type="text"/> |
| FUNCIONES       | <input style="width: 100%;" type="text"/> |                  |  |

Replicar cuantas veces sea necesario, de acuerdo a su experiencia laboral

**OTROS**

|  | SI  | NO                       |
|--|---|--------------------------|
| COLEGIADO  | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/> |
| HABILITADO   | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/> |
| BENEFICIARIO DE BONIFICACION POR DISCAPACIDAD          | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/> |
| TIPO DE DISCAPACIDAD                                   | <input style="width: 100%;" type="text"/> |                          |
| BENEFICIARIO POR SER LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/> |

**DECLARACION JURADA DE VERACIDAD DE INFORMACION**

|   | SI                       | NO                       |
|---|--------------------------|--------------------------|
| DECLARO QUE   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| TENGO HABLES MIS DERECHOS CIVILES Y LABORALES                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| POSEO ANTECEDENTES PENALES Y/O POLICALES, INCOMPATIBLES CON EL CARGO AL QUE POSTULO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| REUNO LOS REQUISITO Y/O ATRIBUTOS PROPIOS DEL CARGO AL CUAL POSTULO                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| TENGO INCOMPATIBILIDAD PREVISTA EN LA LEY 26771 Y SUS MODIFICATORIAS (NEPOTISMO)    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS HE SIDO SANCIONADO CON DESPIDO                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS HE SIDO SANCIONADO CON DESTITUCIÓN                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



**MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MIGUEL CHECA**  
**BASES PARA CONVOCATORIA DE PERSONAL BAJO EL RÉGIMEN ESPECIAL DE**  
**CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS – CAS**

**DECLARACION JURADA DE VERACIDAD DE INFORMACIÓN Y DECLARACIONES PRESENTADAS**

Que, toda la información proporcionada es veraz. En caso contrario, me someto al procedimiento y a las sanciones previstas en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General

---

Nombre del Postulante

DNI del Postulante