

## ANEXO N° 05

## CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE

Señores  
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE VENTANILLA  
PRESENTE

Yo,..... (Nombres y Apellidos)  
Identificado (a) con DNI/C.E. N°....., mediante la presente le solicito se me  
considere para participar en el Proceso CAS N° ....., convocado por la Municipalidad  
Distrital de Ventanilla, a fin de acceder al Puesto/Servicio cuya denominación es .....

Para lo cual declaro bajo juramento que cumplo íntegramente con los requisitos básicos y perfiles establecidos en la publicación correspondiente al servicio convocado y que adjunto a la presente la correspondiente Ficha de Postulante (ANEXO N° 06) documentado, copia de DNI y declaraciones juradas de acuerdo al ANEXO N° 07 (7-A, 7-B, 7-C, 7-D y 7-E) y la Autorización para notificaciones.

Ventanilla, de del 2026

FIRMA DEL POSTULANTE

Huella Dactilar  
Índice Derecho

Indicar marcando con un aspa (x), Condición de Discapacidad:

Adjunta Certificado de Discapacidad (SI) (NO)

Tipo de Discapacidad:

Física ( ) ( )

Auditiva ( ) ( )


Visual	( )	( )
--------	-----	-----

Mental  $\left( \begin{smallmatrix} 1 \\ 0 \end{smallmatrix} \right)$   $\left( \begin{smallmatrix} 0 \\ 1 \end{smallmatrix} \right)$ 

Resolución Presidencial Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE

Indicar marcando con un aspa (x): Licenciado de las Fuerzas Armadas (SI) (NO)

**ANEXO N° 06**

	<b>FICHA DE POSTULANTE</b> <b>DECLARACIÓN JURADA DE DATOS PERSONALES</b>	ANEXO N° 06
---	---	-------------

**DATOS LABORALES**

CÓDIGO	NOMBRE DEL PUESTO	ÓRGANO
UNIDAD ORGÁNICA	JEFE DIRECTO	PUESTO DEL JEFE DIRECTO

**DATOS PERSONALES**

Documento Identidad		APELLIDOS Y NOMBRES		GÉNERO	
DNI	Carnet Extranjería			M	F
DIRECCIÓN			DISTRITO		
PROVINCIA	DEPARTAMENTO	REFERENCIA DIRECCIÓN			
FECHA NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)		LUGAR DE NACIMIENTO (Distrito / Provincia / Departamento)		CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL	
TELÉFONO DOMICILIO	TELÉFONO CELULAR 1	TELÉFONO CELULAR 2	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL ALTERNO		

CONADIS	N° Carnet / Código	FUERZAS ARMADAS	N° Carnet / Código
---------	--------------------	-----------------	--------------------

ESPECIFICAR SI REQUIERE DE ALGÚN TIPO DE ASISTENCIA (AJUSTE RAZONABLE), DURANTE EL PROCESO DE SELECCIÓN:

--

TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR PÚBLICO:  
(AA años y MM meses)

--

TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR PRIVADO:  
(AA años y MM meses)

--

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

Nivel educativo	Grado académico obtenido	Nombre de la Carrera, Maestría/Doctorado	Año		Centro de estudios
			Desde	Hasta	
Primaria					
Secundaria					
Técnica básica (1 a 2 años)					
Técnica superior (3 a 4 años)					
Universitario					
Maestría					
Doctorado					
Otros (Especificar)					

**COLEGIATURA**

Colegio Profesional:		Número de colegiatura:	
----------------------	--	------------------------	--

Condición a la fecha:	¿Habilitado?	Si	No	¿Inhabilitado?		Motivo:	
-----------------------	--------------	----	----	----------------	--	---------	--

*“Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana”*

**IDIOMAS Y/O DIALECTOS**

Idioma/dialecto	(Marque con una "X" el nivel alcanzado)		
	Básico	Intermedio	Avanzado

**OFIMÁTICA**

(procesador de textos, hojas de cálculo, programas de presentaciones, otros) :

Conocimiento	(Marque con una "X" el nivel alcanzado)		
	Básico	Intermedio	Avanzado

**ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN**

(Curso, Diplomado, Programa de Especialización)

Tipo de Estudio	Nombre del Curso / Diplomado / Programa de Especialización	Período de Estudios (Fecha o AAAA/MM)		Horas	Centro de estudios
		Inicio	Fin		

**EXPERIENCIA LABORAL**

(Completar desde el último trabajo o trabajo actual)

Empresa / Institución	Sector / Giro del Negocio	Puesto/Cargo	Desde (MM/AAAA)	Hasta (MM/AAAA)

**Referencias Laborales**

Nombre del Jefe Directo	Puesto/Cargo	Teléfono	Motivo de Cambio	Remuneración Fija Mensual (bruta)

**Funciones Principales**

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Empresa / Institución	Sector / Giro del Negocio	Puesto/Cargo	Desde (MM/AAAA)	Hasta (MM/AAAA)

**Referencias Laborales**

Nombre del Jefe Directo	Puesto/Cargo	Teléfono	Motivo de Cambio	Remuneración Fija Mensual (bruta)

**Funciones Principales**

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

*“Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana”*

Empresa / Institución	Sector / Giro del Negocio	Puesto/Cargo	Desde (MM/AAAA)	Hasta (MM/AAAA)
Referencias Laborales				
Nombre del Jefe Directo	Puesto/Cargo	Teléfono	Motivo de Cambio	Remuneración Fija Mensual (bruta)
Funciones Principales				
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Empresa / Institución	Sector / Giro del Negocio	Puesto/Cargo	Desde (MM/AAAA)	Hasta (MM/AAAA)
Referencias Laborales				
Nombre del Jefe Directo	Puesto/Cargo	Teléfono	Motivo de Cambio	Remuneración Fija Mensual (bruta)
Funciones Principales				
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Empresa / Institución	Sector / Giro del Negocio	Puesto/Cargo	Desde (MM/AAAA)	Hasta (MM/AAAA)
Referencias Laborales				
Nombre del Jefe Directo	Puesto/Cargo	Teléfono	Motivo de Cambio	Remuneración Fija Mensual (bruta)
Funciones Principales				
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

*Declaro que la información proporcionada respecto a lo requerido por el perfil del puesto es verdadera y podrá ser verificada por la entidad.*

Fecha:

Firma de Postulante

**ANEXO N° 06 A**

**DECLARACIÓN JURADA SOBRE LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN Y HABILITACIÓN**

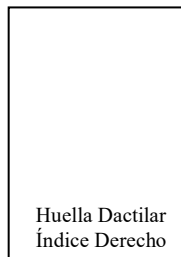
Yo, ..... identificado con DNI/C.E. N° .....,  
con domicilio ubicado en .....,  
del distrito de ....., provincia de ....., departamento  
de ....., declaro:

- a. Contar con documentación que se incluye en el Curriculum Vitae documentado, la cual certifica la veracidad de la información remitida.
- b. Estar en ejercicio pleno de los derechos civiles, haber cumplido la mayoría de edad al momento de presentarme.
- c. No tener condena por delito doloso, con sentencia firme.
- d. No estar inhabilitado administrativa o judicialmente.
- e. No encontrarse registrado en el Registro de Deudores Judiciales Morosos - REDJUM
- f. Los demás requisitos previstos en la Constitución Política del Perú y las leyes, cuando corresponda.
- g. Contar con la habilitación profesional conferida por el colegio profesional que corresponde a las funciones del puesto, según corresponda (Solo aplica si el perfil del puesto exige colegiatura).

Suscribo el presente documento en señal de conformidad.

Ventanilla, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2026

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL POSTULANTE



Art. 34.3 del TUO de la Ley 27444. En caso de comprobarse fraude, falsedad en la declaración o información presentada por el administrado, la entidad considerará no satisfecha la exigencia para todos sus efectos procediendo a comunicar el hecho para que se declare la nulidad del acto administrativo, imponga a quien haya empleado dicha declaración una multa, y de ser el caso comunicar al hecho al Ministerio Público para la denuncia correspondiente.

**ANEXO N° 07 A**

**DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO - Ley N° 26771  
D.S. N° 021-2000-PCM, D.S. 017-2002-PCM y D.S. N° 034-2005-PCM**

Yo, ..... identificado con DNI/C.E. N° .....,  
al amparo del Principio de Veracidad señalado por el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y  
lo dispuesto en el artículo 51 del Texto Único Ordenado de la Ley de Procedimiento Administrativo  
General – Ley N° 27444, aprobado con Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, DECLARO BAJO  
JURAMENTO, lo siguiente:

No tener en la Institución, familiares hasta el 4º grado de consanguinidad, 2º de afinidad o por razón  
de matrimonio, con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o  
indirecta en el ingreso a laborar a la Municipalidad Distrital de Ventanilla.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771 y su  
Reglamento aprobado por D.S. N° 021-2000-PCM y sus modificatorias. Asimismo, me comprometo a  
no participar en ninguna acción que configure ACTO DE NEPOTISMO, conforme a lo determinado  
en las normas sobre la materia.

**EN CASO DE TENER PARIENTES**

Declaro bajo juramento que en la Municipalidad Distrital de Ventanilla laboran las personas cuyos  
apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la relación o vínculo de afinidad (A) o  
consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) o unión de hecho (UH), señalados a continuación.

Relación	Apellidos	Nombres	Área de Trabajo

Manifiesto, que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento, que si lo  
declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 438º del Código  
Penal, que prevén pena privativa de libertad de hasta 04 años, para los que hacen una falsa  
declaración, violando el principio de veracidad, así como para aquellos que cometan falsedad,  
simulando o alterando la verdad intencionalmente.

Ventanilla, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2026

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL POSTULANTE

Huella Dactilar  
Índice Derecho

Art. 34.3 del TUO de la Ley 27444. En caso de comprobarse fraude, falsedad en la declaración o información presentada por  
el administrado, la entidad considerará no satisfecha la exigencia para todos sus efectos procediendo a comunicar el hecho  
para que se declare la nulidad del acto administrativo, imponga a quien haya empleado dicha declaración una multa, y de ser  
el caso comunicar al hecho al Ministerio Público para la denuncia correspondiente.

**ANEXO N° 07 - B**

**DECLARACION JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES PENALES**

Yo, ..... con DNI/C.E. N° ..... y  
domicilio fiscal en .....

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

No registrar antecedentes penales, a efecto de postular a una vacante según lo dispuesto por la Ley N° 29607, publicada el 26 de octubre del 2010 en el Diario Oficial "El Peruano". Autorizo a su Entidad efectuar la comprobación de la veracidad de la presente declaración jurada solicitando tales antecedentes al Registro Nacional de Condenas del Poder Judicial.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad,

Ventanilla, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2026

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL POSTULANTE

Huella Dactilar  
Índice Derecho

Art. 34.3 del TUO de la Ley 27444. En caso de comprobarse fraude, falsedad en la declaración o información presentada por el administrado, la entidad considerará no satisfecha la exigencia para todos sus efectos procediendo a comunicar el hecho para que se declare la nulidad del acto administrativo, imponga a quien haya empleado dicha declaración una multa, y de ser el caso comunicar al hecho al Ministerio Público para la denuncia correspondiente.

**ANEXO N° 07 - C**

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

Yo, ..... con DNI/C.E. N° ..... y domicilio fiscal en ....., declaro bajo juramento que, a la fecha, no me encuentro inscrito en el “Registro de Deudores Alimentarios Morosos” a que hace referencia 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.

Ventanilla, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2026

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL POSTULANTE

Huella Dactilar  
Índice Derecho

Art. 34.3 del TUO de la Ley 27444. En caso de comprobarse fraude, falsedad en la declaración o información presentada por el administrado, la entidad considerará no satisfecha la exigencia para todos sus efectos procediendo a comunicar el hecho para que se declare la nulidad del acto administrativo, imponga a quien haya empleado dicha declaración una multa, y de ser el caso comunicar al hecho al Ministerio Público para la denuncia correspondiente.



**ANEXO N° 07 - D**

**DECLARACION JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CODIGO DE ETICA DE LA FUNCION PUBLICA**

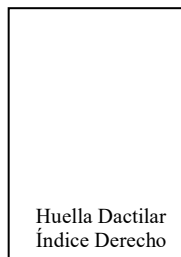
Yo, ..... con DNI/C.E. N° ..... y domicilio fiscal en ....., declaro bajo Juramento, que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

- Ley N° 28496, “Ley que modifica el numeral 4.1 del artículo 4° y el artículo 11° de la Ley N° 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública.
- Decreto Supremo N° 033-2005-PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función Pública.

Asimismo, declaro que me comprometo a observarlas y cumplirlas en toda circunstancia.

Ventanilla, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2026

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL POSTULANTE



Art. 34.3 del TUO de la Ley 27444. En caso de comprobarse fraude, falsedad en la declaración o información presentada por el administrado, la entidad considerará no satisfecha la exigencia para todos sus efectos procediendo a comunicar el hecho para que se declare la nulidad del acto administrativo, imponga a quien haya empleado dicha declaración una multa, y de ser el caso comunicar al hecho al Ministerio Público para la denuncia correspondiente.

**ANEXO N° 07 - E**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER SANCIÓN VIGENTE EN EL REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES CONTRA SERVIDORES CIVILES – RNSSC**

Yo, ..... con DNI/C.E. N° .....  
y domicilio fiscal en .....,

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

Que a la fecha, no presento sanción vigente en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles - RNSSC,

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad,

Ventanilla, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2026

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL POSTULANTE

Huella Dactilar  
Índice Derecho

Art. 34.3 del TUO de la Ley 27444. En caso de comprobarse fraude, falsedad en la declaración o información presentada por el administrado, la entidad considerará no satisfecha la exigencia para todos sus efectos procediendo a comunicar el hecho para que se declare la nulidad del acto administrativo, imponga a quien haya empleado dicha declaración una multa, y de ser el caso comunicar al hecho al Ministerio Público para la denuncia correspondiente.

### AUTORIZACIÓN PARA NOTIFICACIONES

Yo, ..... identificado con DNI/C.E. N° ..... , en cumplimiento a lo dispuesto por el numeral 20.1.2 y siguientes del artículo 20° (Modalidades de notificación) del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, y para efectos de todo tipo de comunicación del Proceso CAS MDV N° ..... - 2026, **AUTORIZO** que se me notifique, a los siguientes medios de comunicación, conforme al siguiente detalle:

Correo Electrónico : .....

N° de Celular : .....

N° de WhatsApp : .....

Por tal motivo, ante cualquier notificación efectuada en cualquiera de los medios de comunicación antes descritos me comprometo a realizar de manera inmediata el acuse de recibo correspondiente, sin perjuicio de la comprobación de recepción por parte de la entidad.

Ventanilla, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2026.

Firma .....

D.N.I. ....



Índice Derecho

**\*LLENAR CON LETRA LEGIBLE Y SIN ENMENDADURAS NI BORRONES.**

Art. 34.3 del TUO de la Ley 27444. En caso de comprobarse fraude, falsedad en la declaración o información presentada por el administrado, la entidad considerará no satisfecha la exigencia para todos sus efectos procediendo a comunicar el hecho para que se declare la nulidad del acto administrativo, imponga a quien haya empleado dicha declaración una multa, y de ser el caso comunicar al hecho al Ministerio Público para la denuncia correspondiente.