



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE ICA  
 "AÑO DEL DIALOGO Y RECONCILIACION NACIONAL"

**ANEXO N° 01**

**CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE**

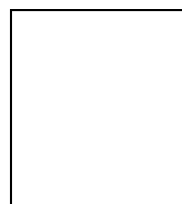
El que se suscribe, .....  
 identificado con DNI N° ..... DECLARO BAJO JURAMENTO que la siguiente información se  
 sujeta a la verdad:

|                                     |  |          |  |     |  |
|-------------------------------------|--|----------|--|-----|--|
| Nombres y Apellidos                 |  |          |  |     |  |
| Domicilio actual                    |  |          |  |     |  |
| Correo Electrónico<br>(Obligatorio) |  |          |  |     |  |
| Fecha de Nacimiento                 |  |          |  |     |  |
| Estado Civil                        |  |          |  |     |  |
| RUC                                 |  | Teléfono |  | Fax |  |

Formulo la presente Declaración Jurada en honor a la verdad, de conformidad con lo dispuesto en la Ley N° 27444 Ley del  
 Procedimiento Administrativo General.

Ica, ..... de .....del 20.....

.....  
 Firma del Postulante



Huella Digital

Nombres y Apellidos: .....



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE ICA  
"AÑO DEL DIALOGO Y RECONCILIACION NACIONAL"

**ANEXO N° 02**

**DECLARACION JURADA**

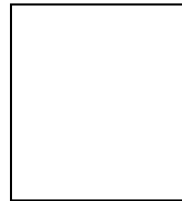
Yo, ..... identificado (a) con DNI N° .....,  
con domicilio en .....  
distrito de ..... declaro bajo juramento:

1. No percibir otros ingresos del Estado bajo ninguna modalidad (salvo por Función Docente).
2. No percibir pensión a cargo del Estado.
3. No haberme acogido a los beneficios de incentivos extraordinarios por renuncia voluntaria.
4. Que la documentación que sustenta mis estudios y/o experiencia laboral presentada al Comité Evaluador, es copia fiel del original, la misma que obra en mi poder.
5. No haber sido sancionado, quejado, ni tener proceso administrativo pendiente con el SAT-ICA, la Municipalidad Provincial de Ica o en la administración pública.
6. No tener proceso judicial pendiente con el SAT-ICA o con la Municipalidad Provincial de Ica.
7. Gozar de salud Optima.
8. Carecer de Antecedentes Judiciales.
9. Carecer de Antecedentes Policiales.
10. Carecer de Antecedentes Penales.
11. Que la dirección antes consignada, es la que corresponde a mi domicilio habitual.

Formulo la presente Declaración Jurada en honor a la verdad, de conformidad con lo dispuesto en la Ley N° 27444 Ley del Procedimiento Administrativo General.

Ica, ..... de .....del 20.....

.....  
Firma del Postulante



Huella Digital

Nombres y Apellidos: .....



**ANEXO N° 03**

**DECLARACION JURADA DE RELACION DE PARANTESCO**

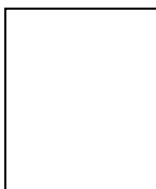
Declaro bajo juramento que no me une parentesco alguno de consanguinidad, afinidad o por razón de matrimonio o uniones de hecho, con personal incorporado a la MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE ICA, bajo cualquier denominación que involucre modalidad de nombramiento, contratación a plazo indeterminado o sujetos a modalidad, Contrato Administrativo de Servicios, designación o nombramientos como Miembros de Órganos Colegiados, designación o nombramientos en cargos de confianza, o en actividades ad honorem.

Asimismo, declaro bajo juramento que no me encuentro inhabilitado (a) administrativa o judicialmente para contratar con el Estado. Asimismo, que no me encuentro impedido (a) para ser postor o contratista, según lo previsto por las disposiciones legales y reglamentarias vigentes sobre la materia.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas de ley.

Ica, ..... de ..... del 20.....

.....  
Firma del Postulante



Huella Digital

Nombres y Apellidos: .....

**EN CASO DE TENER PARIENTES**

Declaro bajo juramento que en la MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE ICA presta servicios el personal cuyos apellidos y nombres indico, a quienes me une la relación o vínculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) y unión de hecho (UH) señalados a continuación:

| Relación | Apellidos | Nombres | Detalle de Dependencia |
|----------|-----------|---------|------------------------|
|          |           |         |                        |
|          |           |         |                        |

Ica, ..... de ..... del 20.....

.....  
Firma del Postulante



Huella Digital

Nombres y Apellidos: .....

*\* Hasta 4to grado de consanguinidad: Padres, hijos, nietos, hermanos, abuelos, bisabuelos, bisnietos, tíos, sobrinos, tatarabue los, tataranieto, primos hermanos, tío abuelo, \*\* Hasta 2do grado de afinidad: Suegros, yernos, nueras, cuñados, hijo del cónyuge que no es hijo del trabajador, nieto del hijo del conyuge que no es hijo del trabajador.*



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE ICA  
"AÑO DEL DIALOGO Y RECONCILIACION NACIONAL"

**ANEXO N° 04**

**DECLARACION JURADA DE REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS (REDAM)**

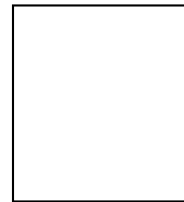
Yo, ..... identificado (a) con DNI N° .....,  
con domicilio en .....  
distrito de ..... declaro bajo juramento:

**NO** estar inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos **REDAM**.

Formulo la presente Declaración Jurada en honor a la verdad, de conformidad con lo dispuesto en la **Ley 28970** y en el Decreto Supremo 002-2007-JUS.

Ica, ..... de .....del 20.....

.....  
Firma del Postulante



Huella Digital

Nombres y Apellidos: .....



**ANEXO N° 05**

**DECLARACION JURADA DE AFILIACION AL SISTEMA DE PENSIONES**

Yo, ..... identificado (a) con DNI N° .....  
con domicilio en .....  
distrito de ..... declaro bajo juramento:

A. Que, me encuentro afiliado al siguiente régimen de pensiones:

1. Sistema Privado de Pensiones.-

- a) AFP INTEGR .....
  - b) AFP HORIZONTE .....
  - c) AFP PROFUTURO .....
  - d) AFP PRIMA .....
  - e) AFP HABITAT .....
- Código (CUSPP) de AFP .....

2. Sistema Nacional de Pensiones.-

- a) OFICINA DE NORMALIZACIÓN PREVISIONAL (ONP) .....
- Código (CUSPP) de ONP .....

B. Que, no encontrándome afiliado a régimen de pensiones alguno, manifiesto mi voluntad y autorización para afiliarme, en forma automática a:

1. Sistema Nacional de Pensiones.-

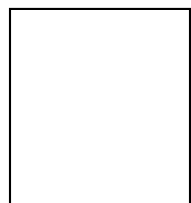
- a) OFICINA DE NORMALIZACIÓN PREVISIONAL (ONP) .....

En ambos casos autorizo a la oficina responsable a efectuar la retención del porcentaje que corresponda.

La presente declaración jurada la formulo de conformidad con lo dispuesto en el D. L. 1057 que regula el "Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios"; D.S. N° 075-2008-PCM, Reglamento del D.L. 1057 y D. S. N° 054-2007-EF, Texto Único Ordenado de la Ley del Sistema Privado de Fondos de Pensiones.

Ica, ..... de .....del 20.....

.....  
Firma del Postulante



Huella Digital

Nombres y Apellidos: .....