**FICHA TÉCNICA DEL POSTULANTE**

**PROCESO DE PRÁCTICAS N°\_\_\_\_\_\_-2024/MDB**

1. **DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **APELLIDOS Y NOMBRES:**  |  |
| **DNI:** |  |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** |  |
| **DIRECCIÓN:** |  |
| **DISTRITO:** |  |
| **TELÉFONO CELULAR:** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** |  |

1. **FORMACIÓN ACADÉMICA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **GRADO:** | Universidad | ( ) | Instituto | ( ) |
| **NIVEL:** | Estudiante | ( ) | Egresado | ( ) |
| Indicar ciclo: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Fecha de egreso: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **CENTRO DE ESTUDIOS:** |  |
| **CARRERA O ESPECIALIDAD:** |  |

1. **CURSOS Y ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN** | **HORAS LECTIVAS**  | **FECHA INICIO - FECHA FIN (DÍA/MES/AÑO)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Agregar las filas que sean necesarias.

1. **EXPERIENCIA**

Indicar de la más reciente a la más antigua.

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL PUESTO** |  |
| **Área** | **Nombre de la entidad o empresa** |
|  |   |
| **Fecha de inicio (mes/año)** | **Fecha de termino (mes/año)** | **Tiempo de servicios (años y meses)** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL PUESTO**  |  |
| **Área** | **Nombre de la entidad o empresa** |
|  |    |
| **Fecha de inicio (mes/año)** | **Fecha de termino (mes/año)** | **Tiempo de servicios (años y meses)** |
|  |  |  |

Agregar las filas que sean necesarias.

# DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, , identificado(a) con DNI N.º postulante en el Concurso Público de Prácticas N° \_\_\_\_\_-2024/MDB; **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

* Tener habilitados mis derechos civiles y laborales.
* No tener conflicto de intereses con la Municipalidad Distrital de Bellavista, en cumplimiento de lo establecido en la Ley N° 27588, “Ley que establece prohibiciones e incompatibilidades de funcionarios y servidores públicos y su reglamento aprobado por el Decreto Supremo N°019-2002-PCM”.
* No estar impedido de contratar con el Estado.
* No tener condena por delito doloso, con sentencia firme.
* No estar inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos Dolosos (REDERECI).
* No contar con inhabilitación o suspensión vigente administrativa o judicial, inscrita o no, en el Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores Civiles (RNSCSC).
* No registrar antecedentes policiales, antecedentes penales y antecedentes judiciales, a nivel nacional.
* No percibir simultáneamente remuneración, pensión u honorarios por concepto de locación de servicios, asesorías o consultorías, o cualquier otra doble percepción o ingresos del estado, salvo por el ejercicio de la función docente efectiva y la percepción de dietas por participación en uno (1) de los directorios de entidades o empresas estatales o en tribunales administrativos o en otros órganos colegiados.

De la misma forma, declaro conocer las consecuencias de orden administrativo, civil y penal, asimismo; autorizo a la Municipalidad Distrital de Bellavista a realizar las investigaciones correspondientes para constatar la veracidad de esta información y en caso de no ser veraz o correcta o presentar inconsistencias, proceder a desvincularme del proceso de selección, de considerarlo pertinente.

Bellavista, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024

………………………………………..

Firma

# DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO

Yo, , identificado(a) con DNI N.º postulante en el Concurso Público de Prácticas N° \_\_\_\_\_-2024/MDB; **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

No tener en la Municipalidad Distrital de Bellavista 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 Concurso Público de Prácticas de la Municipalidad Distrital de Bellavista.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley Nº 26771 y su Reglamento, aprobado por D.S. Nº021-2000-PCM. 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 Bellavista laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la relación o vinculo 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.

Bellavista, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024

………………………………………..

Firma