



CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE

SEÑORES:

MIEMBROS DE LA COMISIÓN PARA LA CONTRATACION DE PERSONAL BAJO LA MODALIDAD D.L N°728 PARA LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LA VICTORIA.

Presente. -

Yo, _____ (Nombre y Apellidos) identificado(a) con DNI N° _____, mediante la presente solicito se me considere participar en el Proceso de contratación para personal N°728, convocado por la MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LA VICTORIA- CHICLAYO, a fin de acceder a la plaza cuya denominación es:

Para lo cual declaro bajo juramento que cumplo íntegramente con los requisitos del perfil establecidos en la publicación correspondiente al servicio convocado y que adjunto a la presente la HOJA DE VIDA DOCUMENTADA, copia del DNI, anexos y declaraciones juradas.

La Victoria, ____ de _____ del 2025.

Firma del Postulante (*)

DNI N° _____

Indicar marcando con un aspa (X) la condición de discapacidad, de corresponder:

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI)	(NO)
Tipo de discapacidad		
Física	()	()
Auditiva	()	()
Visual	()	()
Otros: _____		

Indicar marcando con un aspa (x) la condición de Lic. de las Fuerzas Armadas o PNP:

Licenciado de las Fuerzas Armadas o PNP:	(SI)	(NO)
Adjunta documento que acredita tal condición	()	()

(*) Información Obligatoria.

CIUDAD DE PROGRESO



Municipalidad Distrital de
LA VICTORIA

ANEXO N° 2
DECLARACION JURADA

Yo, _____, identificado (a) con DNI
N° _____ y con domicilio _____

DECLARO BAJO JURAMENTO:

- No tener antecedentes penales, policiales y judiciales.
- No estar sometido a procesos judiciales en el fuero común o militar.
- No haber sido condenado por la comisión de delito doloso o conclusión anticipada o por acuerdo bajo el principio de oportunidad por la comisión de un delito doloso. No tener deuda pendiente de pago por sanción penal.
- No estar inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el estado.
- No tener procesos pendientes o en trámite con el estado.
- No percibir ingresos por parte del Estado, con excepción de las permitidas por ley.
- No tener compatibilidad por razones de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad con funcionarios o autoridades de la Municipalidad Provincial de Lambayeque.
- No tener parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segunda de afinidad y/o por razones de matrimonio en la misma unidad orgánica a la cual postula.
- No haber sido amonestado por mi superior jerárquico y/o sancionado, destituido o despedido de la administración pública o de empresas del estado por medidas disciplinarias, ni de la actividad privada por falta grave laboral.
- No encontrarme inscrito en el "Registro de Deudores Alimentarios Morosos" REDAM, a que hace referencia la Ley N° 28970 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.
- No estar inscrito en el Registro Nacional de Sanciones, destitución y despido – RNSDD.
- De corresponder (chofer), no contar con papeletas de tránsito por faltas graves y muy graves, demostrable provisionalmente con declaración jurada.

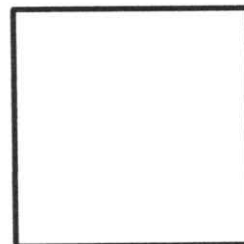
La Victoria, ____ de _____ del 2025.

FIRMA : _____

NOMBRES Y

APELLIDOS : _____

DNI : _____



CIUDAD DE PROGRESO

HUELLA DIGITAL
(Dedo índice derecho)



Municipalidad Distrital de
LA VICTORIA ANEXO N° 3

CONTENIDO DEL CURRICULUM VITAE

I. DATOS PERSONALES

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombres:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

Documento de Identidad:

RUC:

Estado Civil:

Dirección:

Teléfono:

Correo Electrónico:

Colegio profesional (si aplica):

II. ESTUDIOS REALIZADOS

TITULO O GRADO (*)	ESPECIALIDAD	FECHA DE EXPEDICION DEL TITULO/CERTIFICADO DE ESTUDIOS(**) (MES/AÑO)	UNIVERSIDAD/INSTITUTO/ INSTITUCIÓN EDUCATIVA	CIUDAD/ PAIS	N° FOLIO
TITULO PROFESIONAL					
BACHILLER					
ESTUDIOS TECNICOS					
ESTUDIOS SECUNDARIOS					

() Dejar en blanco para aquellos que no aplique.*

*(**) Si no tiene titulo, especificar si: Está en trámite, es egresado, estudio en curso.*



Municipalidad Distrital de
LA VICTORIA
III. EXPERIENCIA LABORAL

Experiencia laboral tanto en el sector público como privado
(comenzar por la más reciente).

Nº	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo Desempeñado	Fecha de Inicio (mes/año)	Fecha de Término (mes/año)	Nº Folio
1					
2					
3					
4					
5					



ANEXO N° 04

DECLARACIÓN JURADA DE GOZAR DE BUENA SALUD FÍSICA Y MENTAL

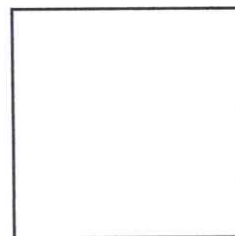
Yo _____; identificado con DNI N° _____ y domiciliado en _____, en pleno uso de mis facultades físicas y mentales, DE CONFORMIDAD AL LITERAL I) DEL ARTÍCULO 79° DE LA LEY N° 29783 (LEY DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO); **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

Que, gozo de buen estado mental y que no padezco de ninguna enfermedad infectocontagiosa. Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de Veracidad contemplado en el numeral 1.7 del artículo IV y artículo 51° del TUO de la Ley N° 27444 Ley del Procedimiento Administrativo General, sujetándome a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente, en caso de verificarse su falsedad.

Asimismo, aceptaré la procedencia de la nulidad del contrato, para lo cual dejo constancia con mi firma y huella digital para efectos de postular al Concurso Público, Convocatoria de personal bajo la modalidad del D.L. N° 728.

La Victoria, ____ de _____ del 2025.

FIRMA : _____
NOMBRES Y
APELLIDOS : _____
DNI : _____



HUELLA DIGITAL
(Dedo índice derecho)



Municipalidad Distrital de **LA VICTORIA**

ANEXO N° 05

DECLARACIÓN JURADA DE NO CONTAR CON SÍNTOMAS COVID-19

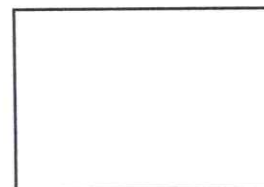
Yo _____; identificado con DNI N° _____ y domiciliado en _____, En Pleno uso de mis facultades Físicas y Mentales, **DECLARO BAJO JURAMENTO**; que no presento en el momento actual signos ni síntomas respiratorios compatibles con COVID-19 y que no he estado expuesto a personas con la enfermedad o con los mismos síntomas en los últimos 14 días. para lo cual dejo constancia de no presentar los Signos y/o Síntomas líneas abajo expuestos, con mi firma y huella digital para efectos de postular al Concurso Público, Convocatoria de personal bajo la modalidad del D.L. N° 728.

SIGNO/SÍNTOMA	SI	NO
1. Pérdida del sentido del olfato y del gusto	_____	_____
2. Fiebre o sensación de alza térmica	_____	_____
3. Dolor de garganta o musculares	_____	_____
4. Está tomando alguna medicación	_____	_____
5. Tos, estornudos o dificultad para respirar	_____	_____
6. Expectoración o flema amarilla o verdosa	_____	_____

Así mismo, declaro mi condición de salud respecto a los factores de riesgo siguientes:

FACTOR DE RIESGO	SI	NO
7. Gestación:	_____	_____
8. Asma:	_____	_____
9. Cardiopatía crónica:	_____	_____
10. Enfermedad renal crónica:	_____	_____
11. Diabetes mellitus:	_____	_____
12. Inmunodeficiencia:	_____	_____
13. Obesidad:	_____	_____
14. Enfermedad neurológica crónica:	_____	_____
15. Hipertensión Arterial:	_____	_____
16. Cáncer:	_____	_____

FIRMA : _____
NOMBRES Y APELLIDOS : _____
DNI : _____



HUELLA DIGITAL
(Dedo índice derecho)

CIUDAD DE PROGRESO



Municipalidad Distrital de
LA VICTORIA

ANEXO N° 06

CONVOCATORIA D.L. N° 728

“CONVOCATORIA CONTRATACIÓN DE PERSONAL PARA LA
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LA VICTORIA- CHICLAYO”

**A: COMISIÓN DE EVALUACION PARA LA CONTRATACION DE
PERSONAL BAJO LA MODALIDAD D.L N°728 – MDLV.**

NOMBRE DE POSTULANTE:

CARGO AL QUE POSTULA:

La Victoria, ____ de _____ del 2025.