



# Municipalidad Distrital de Pachacamac

## FICHA DE INSCRIPCIÓN

LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN ESTA FICHA TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA, POR LO QUE EL POSTULANTE ES RESPONSABLE DE LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA.

N° DE CONVOCATORIA AL QUE POSTULA	
PUESTO AL QUE POSTULA	

I. DATOS PERSONALES (de acuerdo a lo registrado en su DNI)				
APELLIDOS Y NOMBRES				
N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD		EDAD	GÉNERO	
FECHA DE NACIMIENTO día/mes/año				
LUGAR DE NACIMIENTO distrito/provincia/departamento				
ESTADO CIVIL		N° RUC:	NACIONALIDAD	
DIRECCIÓN DOMICILIARIA				
DISTRITO/PROVINCIA/ DEPARTAMENTO DE SU DOMICILIO				
TELÉFONO CELULAR		N° DE LICENCIA DE CONDUCIR		
CORREO ELECTRÓNICO				
Marque si corresponde: Es persona	Con Discapacidad ( ) Ex Fuerzas Armadas ( ) Deportista Calificado ( )			
Especificar si requiere asistencia durante el proceso de selección (CONADIS)				
II. FORMACIÓN ACADÉMICA (Colocar formación que se alinee al perfil de puesto solicitado en las bases de la convocatoria)				
ESTUDIOS REALIZADOS	ESPECIALIDAD	NOMBRE DE INSTITUCIÓN EDUCATIVA	GRADO ACADÉMICO OBTENIDO	DATOS DE FECHAS DE ESTUDIOS
SECUNDARIA				Fecha de egreso
Técnica básica (1 a 2 años)				Fecha de egreso
				Fecha de Título
Técnica superior (3 a 4 años)				Fecha de egreso
				Fecha de Título
UNIVERSITARIA				Fecha de egreso
				Fecha de Bachiller
				Fecha de Título



**Municipalidad  
Distrital de Pachacamac**

<b>MAESTRÍA</b>				Fecha de egreso	
				Fecha de Título	
<b>DOCTORADO</b>				Fecha de egreso	
				Fecha de Título	
<b>OTROS (Segunda carrera/ maestría, ect.)</b>				Fecha de egreso	
				Fecha de Bachiller	
				Fecha de Título	
<b>COLEGIATURA</b>	SI	NO	De ser afirmativa la respuesta, indicar a continuación		
			Colegio profesional en el que está inscrito	N° de colegiatura	Condición a la fecha
					Habilitado      Inhabilitado
<b>III. CURSOS Y/O PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN</b> (Señale solamente las actividades de capacitación realizadas en temas afines a las funciones del puesto solicitado)					
N°	CENTRO DE ESTUDIOS	TIPO DE CAPACITACIÓN (Especialización, Diploma, Curso, Taller, etc)	TEMA	N° DE HORAS TOTALES	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
				TOTAL	



## Municipalidad Distrital de Pachacamac

<b>IV. EXPERIENCIA</b> (llenar desde el último trabajo o trabajo actual)				
*Describa principalmente la experiencia que se ajusta a lo solicitado en las bases en lo relacionado directamente con el perfil del puesto.				
*Para validar la experiencia general, de requerirse perfiles formación técnica o universitaria, se contabilizará desde el <b>egreso</b> , incluidas las <b>prácticas profesionales</b> y las prácticas preprofesionales no menor de tres meses o hasta cuando se adquiera la condición de Egresado				
*Experiencia específica, se refiere a la experiencia relacionada a la función y/o materia del puesto.				
NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	PÚBLICO O PRIVADO	DESDE (día/mes/año)	HASTA (día/mes/año)	TIEMPO TOTAL
<b>PUESTO Y ÁREA</b>				
<b>DESCRIPCIÓN DE LAS PRINCIPALES FUNCIONES RELACIONADAS AL PUESTO</b>				
NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	PÚBLICO O PRIVADO	DESDE (día/mes/año)	HASTA (día/mes/año)	TIEMPO TOTAL
<b>PUESTO Y ÁREA</b>				
<b>DESCRIPCIÓN DE LAS PRINCIPALES FUNCIONES RELACIONADAS AL PUESTO</b>				
NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	PÚBLICO O PRIVADO	DESDE (día/mes/año)	HASTA (día/mes/año)	TIEMPO TOTAL
<b>PUESTO Y ÁREA</b>				
<b>DESCRIPCIÓN DE LAS PRINCIPALES FUNCIONES RELACIONADAS AL PUESTO</b>				
NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	PÚBLICO O PRIVADO	DESDE	HASTA	TIEMPO



**Municipalidad  
Distrital de Pachacamac**

EMPRESA			(día/mes/año)	(día/mes/año)	TOTAL
<b>PUESTO Y ÁREA</b>					
<b>DESCRIPCIÓN DE LAS PRINCIPALES FUNCIONES RELACIONADAS AL PUESTO</b>					
NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA		PÚBLICO O PRIVADO	DESDE (día/mes/año)	HASTA (día/mes/año)	TIEMPO TOTAL
<b>PUESTO Y ÁREA</b>					
<b>DESCRIPCIÓN DE LAS PRINCIPALES FUNCIONES RELACIONADAS AL PUESTO</b>					
NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA		PÚBLICO O PRIVADO	DESDE (día/mes/año)	HASTA (día/mes/año)	TIEMPO TOTAL
<b>PUESTO Y ÁREA</b>					
<b>DESCRIPCIÓN DE LAS PRINCIPALES FUNCIONES RELACIONADAS AL PUESTO</b>					



## Municipalidad Distrital de Pachacamac

**V. CONOCIMIENTOS** (Conocimientos técnicos para el puesto y/o cargo: (De acuerdo a lo indicado en la convocatoria o perfil. No requieren documentación sustentatorio.)

IDIOMAS (MARQUE CON UNA "X" EL NIVEL ALCANZADO)			
NIVEL ALCANZADO	IDIOMA		
	INGLÉS	QUECHUA	OTRO
BÁSICO			
INTERMEDIO			
AVANZADO			

OFIMÁTICA (MARQUE CON UNA "X" EL NIVEL ALCANZADO)			
OFIMÁTICA	NIVEL ALCANZADO		
	BÁSICO	INTERMEDIO	AVANZADO
Ms. Word			
Ms. Excel			
Ms. Power Point			
(Otro) Visio Bizagi			

<b>INDIQUE QUE OTROS CONOCIMIENTOS O REQUISITOS ADICIONALES AFINES AL PUESTO POSEE:</b>	
---	--

CUENTO CON LOS CONOCIMIENTOS TÉCNICOS PARA EL PUESTO Y/O CARGO INDICADOS EN EL PERFIL O LA CONVOCATORIA (seleccione SI o NO)	SI	NO

Declaro haber revisado las bases de la convocatoria que se encuentra en el portal institucional y acepto las condiciones de postulación, cumpliendo con todos los requisitos solicitados y contando con disponibilidad Inmediata. Además, DECLARO no encontrarme incurso en las prohibiciones e incompatibilidades establecidas en la Ley N° 31564, asimismo que la información proporcionada es veraz, en caso sea necesario, autorizo su investigación. De encontrarse información falsa o adulterada acepto expresamente que la entidad proceda a mi retiro automático, sea del proceso de selección o de la entidad si se produjo vinculación, sin perjuicio de aplicarse las sanciones legales que correspondan.

**FECHA DE PRESENTACIÓN:**

--

**FIRMA DEL/LA POSTULANTE**



**ANEXO N° 01**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO**

Yo ..... (nombre y apellidos) identificado (a)  
con D.N.I. N° .....y con domicilio ..... **DECLARO**

**BAJO JURAMENTO:**

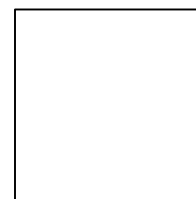
- a) No cuento con inhabilitación administrativa o judicial para contratar con el Estado, conforme al Art. 4° del DS N° 075-2008-PCM, Reglamento del D. L. N° 1057 que regula el régimen especial de CAS.
- b) No tengo impedimento para participar en el proceso de selección ni para contratar con el Estado, conforme al Art. 4° del DS N° 075-2008-PCM.
- c) Conozco, acepto y me someto a las condiciones y procedimientos del presente proceso.
- d) Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento a efectos del presente proceso.
- e) Conozco las sanciones contenidas en la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.
- f) De ser contratado y de verificarse que la información sea falsa acepto expresamente que la entidad proceda a mi retiro automático, sin perjuicio de aplicarse las sanciones legales que correspondan.

Pachacamac \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2026

.....

**FIRMA**

DNI: .....



Huella Dactilar



**ANEXO N° 02**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES PENALES, POLICIALES  
NI JUDICIALES (Ley N° 29607)**

Yo ..... (Nombres y Apellidos),  
identificado con DNI N° ....., estado civil ..... con  
domicilio en ..... - Distrito  
..... - Provincia ..... - departamento  
....., que:

**DECLARO BAJO JURAMENTO:** (Por favor indicar **SI** o **NO** en el recuadro que  
corresponde).

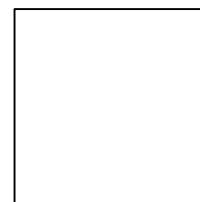
Tener antecedentes Penales.

Tener antecedentes Judiciales.

Tener antecedentes Policiales.

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

Pachacamac, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2026



Huella Dactilar

.....

**FIRMA**

DNI: .....



**ANEXO N° 03**

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

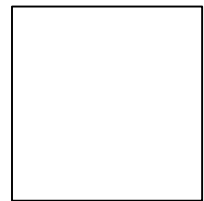
Yo, .....(nombres y apellidos),  
identificado con DNI N° ....., con domicilio en  
.....

....., de acuerdo a lo dispuesto en 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, **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

- No me encuentre inscrito en el **“Registro de Deudores Alimentarios Morosos”**

En caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411° del Código Penal, concordante con el artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General modificado por el Decreto Legislativo N° 1272.

Pachacamac, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2026



Huella Dactilar

.....  
**FIRMA**  
DNI: .....



**Anexo 04**

**DECLARACIÓN JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CÓDIGO DE ÉTICA DE  
LA FUNCIÓN PÚBLICA**

Yo, .....con  
DNI N° ..... y domicilio real en

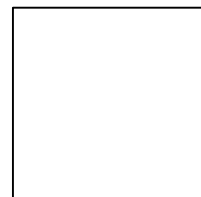
.....  
.....**DECLARO BAJO JURAMENTO**, que tengo conocimiento de la siguiente  
normatividad:

- 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.

Pachacamac, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2026

.....  
**FIRMA**  
DNI: .....



Huella Dactilar



**Anexo N° 05**

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO**

Yo, .....  
identificado con D.N.I. N°....., **DECLARO BAJO JURAMENTO**,  
lo siguiente:

- No tener conocimiento que en la Municipalidad laboran familiares hasta el 4º grado de consanguinidad, 2º grado de afinidad, que por razón de matrimonio o unión de hecho o convivencia, que gozan de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección.
- Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771, modificado por Ley N° 30294 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021 2000-PCM y sus modificatorias Decreto Supremo N° 017-2002-PCM y Decreto Supremo N° 034-2005-PCM. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure **ACTO DE NEPOTISMO**.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que:

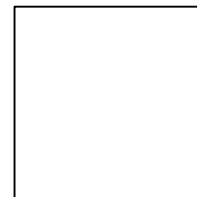
- No  cuento con pariente(s) o cónyuge que presten servicios en la Municipalidad.
- Si  cuento con pariente(s) o cónyuge que presten servicios en la Municipalidad, cuyos datos son los siguientes:

Relación	Apellidos y Nombres	Área de Trabajo

En caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411º del Código Penal, concordante con el artículo 32º de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General modificado por el Decreto Legislativo N° 1272.

Pachacamac, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2026

.....  
**FIRMA**  
DNI: .....



Huella Dactilar



**Anexo 06**

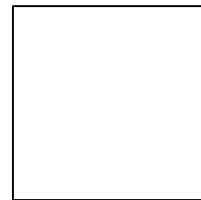
**DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCION**

Yo, .....con  
DNI N° ..... y domicilio real en  
.....

..... **DECLARO BAJO JURAMENTO**, de 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.

Pachacamac, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2026

.....  
**FIRMA**  
DNI: .....



Huella Dactilar



**ANEXO N° 07**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO  
NACIONAL DE SANCIONES CONTRA SERVIDORES CIVILES - RNSSC**

Yo, .....(nombres y apellidos),  
identificado con DNI N° ....., con domicilio en  
.....

....., **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

- No me encuentro inscrito en el “**Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores Civiles**” – **RNSSC**,  
<http://www.sanciones.gob.pe:8081/transparencia/>

En caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411° del Código Penal, concordante con el artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General modificado por el Decreto Legislativo N° 1272.

Pachacamac, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2026



Huella Dactilar

.....  
**FIRMA**  
DNI: .....