

FICHA PERSONAL
CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIO
DECRETO LEGISLATIVO Nº 1057

INSERTAR
FOTO

I DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

DNI									

LUGAR DE NACIMIENTO

DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO

FECHA DE NACIMIENTO

DIA	MES	AÑO					

DOMICILIO ACTUAL

--

DISTRITO	REFERENCIA

Nº TELEF. DOMICILIO							

Nº TELEF. CELULAR							

CORREO ELECTRONICO

ESTADO CIVIL Y/O CONYUGAL

SOLTERO (A)		CASADO (A)		VIUDO (A)		DIVORCIADO (A)		CONVIVIENTE (A)	
-------------	--	------------	--	-----------	--	----------------	--	-----------------	--

II DATOS FAMILIARES

DATOS DEL CONYUGE DEL TRABAJADOR

APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO			OCUPACIÓN
	DIA	MES	AÑO	

DATOS DE LOS PADRES

APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO			OCUPACIÓN
	DIA	MES	AÑO	

DATOS DE LOS HIJOS

APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO			OCUPACIÓN	ESTADO CIVIL
	DIA	MES	AÑO		

FICHA PERSONAL

CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIO

DECRETO LEGISLATIVO Nº 1057

III INFORMACION LABORAL

FECHA DE INGRESO

DÍA	MES	AÑO		Nº CONTRATO Y/O RESOLUCION				MONTO REMUNERATIVO			

IV DEPENDENCIA ACTUAL EN QUE LABORA

GERENCIA	SUB GERENCIA	AREA FUNCIONAL

CARGO ACTUAL

--

FUNCIONES QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE

1.	
2.	
3.	
4.	

REGIMEN PENSIONARIO (marcar con una x)

LEY Nº 19990	<input type="checkbox"/>
LEY Nº 20530 (ONP)	<input type="checkbox"/>
SISTEMA PRIVADO PENSIONES (AFP)	<input type="checkbox"/>

GRADO DE INSTRUCCION

EDUCACIÓN	ESPECIALIDAD	CENTRO DE ESTUDIOS	DESDE	HASTA	COMPLETA Y/O INCOMPLETA	GRADO ACADÉMICO OBTENIDO
PRIMARIA						
SECUNDARIA						
INST. SUPERIOR						
UNIVERSITARIOS						
ESPECIALISTA						
OTROS						

Indicar el grado académico: TITULADO – BACHILLER – EGRESADO – ESTUDIANTE

CAPACITACIONES

ESPECIALIDAD	CENTRO DE ESTUDIOS	DESDE	HASTA	HORAS PROGRAM.	CERTIFICACION

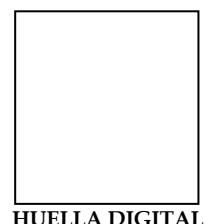
Declaro bajo juramento que los datos proporcionados son exactos, autorizando a la Institución en la que laboré a efectuar las verificaciones que juzgue necesarias; En caso de falsedad declaro haber incurrido en el delito Contra La Fé Pública, falsificación de Documentos, (Artículo 427º del Código Penal, en concordancia con el Artículo IV inciso 1.7) "Principio de Presunción de Veracidad" del Título Preliminar de la Ley de Procedimiento Administrativo General, Ley Nº 27444, así mismo me comprometo a presentar los documentos que me soliciten.

Para mayor constancia, validez y en cumplimiento, firmo y pongo mi huella digital al pie del presente documento para fines legales correspondientes.

La Victoria _____ de _____ del _____

Firma

DNI N°





ANEXO N° 02
DECLARACION JURADA DE DOMICILIO
(Ley N° 28882, Ley de Simplificación de la Certificación Domiciliaria)

Yo,....., identificado(a) con DNI N°, en pleno ejercicio de mis Derechos Ciudadanos y de conformidad con lo Dispuesto en la Ley N° 28882 de Simplificación de la Certificación Domiciliaria, en su Artículo 1°.

DECLARO BAJO JURAMENTO: que mi domicilio actual se encuentra ubicado en:

.....
.....

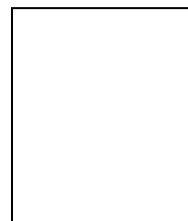
Realizo la presente declaración jurada manifestando que la información proporcionada es verdadera y autorizo la verificación de lo declarado. En caso de falsedad declaro haber incurrido en el delito Contra La Fé Pública, falsificación de Documentos, (Artículo 427° del Código Penal, en concordancia con el Artículo IV numeral 1.7 “Principio de Presunción de Veracidad” del Título Preliminar del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General).

Para mayor constancia, validez y en cumplimiento, firmo y pongo mi huella digital al pie del presente documento para fines legales correspondientes.

La Victoria,.....de.....del 20.....

.....

Firma



Huella Digital

ANEXO N° 03

DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO

(NEPOTISMO: Ley N° 26771, D.S. N° 021-2000-PCM y D.S. N° 034-2005-PCM)

Yo,..... con DNI N° con domicilio legal :
.....

De conformidad con la Ley 26771 y el Decreto Supremo N° 034-2005-PCM de fecha 06 de mayo 2005, el cual dispone que toda persona que preste o ingrese a prestar servicios en la Entidad Publica deberá presentar Declaración Jurada en la cual consignará el Nombre completo, grado de parentesco o vínculo conyugal y la Dependencia de esta Entidad en la que eventualmente presten servicios sus parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por vínculo conyugal.

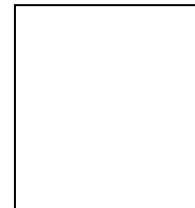
DECLARO BAJO JURAMENTO: (Marcar la OPCIÓN correspondiente)

- a) No tener parentesco con ningún personal de la Municipalidad de La Victoria ()
(Hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por vínculo conyugal)
- b) Tener parentesco con el siguiente personal de la Municipalidad de La Victoria ()

N°	Apellidos y Nombres	Parentesco	Condición Laboral	Gerencia / Sub Gerencia / Área / Jefatura
1				
2				
3				
4				

La Victoria, de..... del 20....

.....
Firma



Huella Digital

Cuadro para determinar el grado de consanguinidad y/o afinidad

Grado	Grado Parentesco por Consanguinidad		Parentesco por Afinidad	
	En línea recta	En línea colateral	En línea recta	En línea colateral
1ro	Padres/hijos		Suegros, yerno, nuera	
2do	Abuelos, nietos	Hermanos	Abuelos del cónyuge	Cuñados
3ro	Bisabuelos, bisnietos	Tíos, sobrinos		
4to		Primos, sobrinos, nietos tíos, abuelos		

Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de veracidad previsto en los artículos IV, numeral 1.7 y 51° del Texto Único Ordenado 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.

ANEXO N° 04

**DECLARACIÓN JURADA DE
PROHIBICIONES E INCOMPATIBILIDADES**

“Ley N° 27588 Ley que establece prohibiciones e incompatibilidades de funcionarios y servidores públicos, así como de personas que presten servicios al Estado bajo cualquier modalidad contractual”
(Reglamento, Decreto Supremo N° 019-2002-PCM)

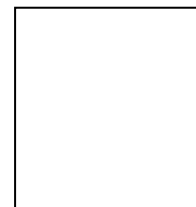
Yo,, identificado con DNI N°, con RUC N°, domiciliado en....., declaro bajo juramento lo siguiente:

1. No ser pensionista de alguna Entidad del Estado o Fuerzas Armadas o Policiales. De ser pensionista deberá solicitar suspensión del pago de su pensión, mientras dure el periodo de contratación.
2. No tener vínculo laboral alguno con Entidades del Estado u Empresas del Estado con accionariado privado o con potestades públicas.
3. Para el caso de personal con vínculo laboral bajo el régimen del Decreto Legislativo N° 276: Acreditar la suspensión del vínculo laboral bajo el régimen del Decreto Legislativo N° 276, mientras dure el periodo de contratación.
4. No haber sido condenado por delitos sancionados con penas privativas de la libertad, o encontrarme sentenciado y/o inhabilitado.
5. No ser padre, madre, hijo, hija, hermano ni hermana del Titular de la Entidad ni por el funcionario designado por este ni tener algún parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad, con el funcionario que goce de la facultad para efectuar la contratación de profesionales o que tenga injerencia directa o indirecta con el proceso de selección, de ser el caso, al momento de la contratación.
6. No tener impedimento alguno para recibir mis honorarios mediante depósito en cuenta bancaria.
7. No tener deudas por concepto de alimentos, ya sea por obligaciones alimentarias establecidas en sentencias o ejecutorias, o acuerdo conciliatorio con calidad de cosa juzgada, así como tampoco mantener adeudos por pensiones alimentarias devengadas sobre alimentos, que ameriten la inscripción del suscrito en el Registro de Deudores Alimentarios creado por Ley N° 28970.
8. No estar incurso dentro de las prohibiciones e incompatibilidades establecidas en el Decreto Supremo N° 019-2002-PCM ⁽¹⁾.
9. No encontrarme bajo ninguna otra causal de prohibición o inhabilitación para contratar con el Estado.

Asimismo, manifiesto conocer las consecuencias administrativas, penales y civiles establecidas por Ley, en caso de falsedad de esta Declaración Jurada.

La Victoria, a los días del mes de de 20....

Firma



Huella Digital

Nota: En caso de comprobar fraude o falsedad en la declaración, información o en la documentación presentada por el administrado, la entidad procederá conforme a lo señalado en el numeral 34.3 del artículo 34° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

⁽¹⁾ Establece prohibiciones e incompatibilidades de funcionarios y servidores públicos, así como de las personas que presten servicios al Estado bajo cualquier modalidad

ANEXO N° 05

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

Yo,, identificado(a) con DNI N°, con domicilio en.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

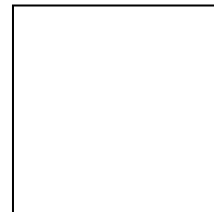
Que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

1. 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.
2. 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.

La Victoria,..... de..... del 20....

Firma del servidor



Huella Digital



“Año de la lucha contra la corrupción y la impunidad”

ANEXO N° 06
DECLARACIÓN JURADA DE NO FIGURAR
EN EL REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCIÓN Y DESPIDORNSSD
“Artículo I del Título Preliminar de la **Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General**”.
(Regulado, Decreto Supremo N° 089-2006-PCM)

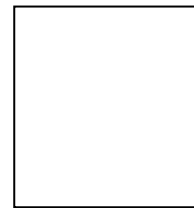
Yo,, identificado (a) con DNI N°, con domicilio en.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

- Que a la fecha, no figuro en el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido – RNSDD.

La Victoria, de..... del 20....

Firma



Huella Digital

ANEXO N° 07
DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES
POLICIAL, JUDICIAL, PENAL

Yo,, identificado(a) con DNI N°, con domicilio en, del distrito de, Provincia de, en el Departamento de

DECLARO BAJO JURAMENTO:

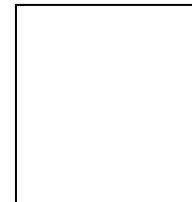
1. No Registrar Antecedentes Policiales, ni Judiciales.
2. No Registrar Antecedentes Penales.

Ante ello autorizo a su entidad a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente declaración jurada solicitando tales antecedentes al Registro Nacional de Condenas del Poder Judicial y otros que pudiera corresponder.

En caso de resultar falsa la información que proporciono, declaro haber incurrido en el delito de falsa declaración en Procesos Administrativos – Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 34° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

La Victoria, de de 20.....

.....
Firma
D.N.I. N°



Huella Digital



“Año de la lucha contra la corrupción y la impunidad”

ANEXO N° 08
DECLARACIÓN JURADA
REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS
REDAM

“Ley N° 28970 se creó el Registro de Deudores Alimentarios Morosos
en el Órgano de Gobierno del Poder Judicial”
(Decreto Supremo N° 002-2007-JUS)

Yo,Identificado(a) con DNI N° con domicilio en
..... en virtud a lo dispuesto en el artículo 8° de la Ley N° 28970, que crea el Registro
de Deudores Alimentarios Morosos, concordante con el Artículo 11° de sus Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 004-
2019-JUS; y al amparo de los artículo 49° y 51° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento
Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos

DECLARO BAJO JURAMENTO:

(Marcar con una X)

SI	NO
----	----

Estar registrado en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM

La Victoria, de de 20.....

.....
Firma



Huella Digital

Nota.-Mediante el artículo 1° de la Ley N° 28970, se crea en el Órgano de Gobierno del Poder Judicial, el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, donde serán inscritas de conformidad con el procedimiento establecido en el artículo 4° de la presente Ley, aquellas personas que adeuden tres (03) cuotas, sucesivas o no, de sus obligaciones alimentarias establecidas en sentencias consentidas o ejecutoriadas, o acuerdos conciliatorios con calidad de cosa juzgada. También serán inscritas aquellas personas que no cumplan con pagar pensiones devengadas durante el proceso judicial de alimentos si no las cancelan en un período de tres (03) meses desde que son exigibles.



ANEXO N° 9

DECLARACIÓN JURADA SISTEMA DE PENSIONES

(DECRETO LEGISLATIVO N° 1057; D. S. N° 075-2008-PCM)

Yo,con DN N°

Actualmente vengo prestando servicios en este corporativo Municipal bajo el régimen especial de CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS regulado por el Decreto Legislativo N° 1057.

De conformidad con el artículo 6° inciso 6.5 del Decreto Legislativo N° 1057, señalo que:

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que me encuentro afiliado en el siguiente Sistema de Pensiones:

Sistema Nacional de Pensiones (SNP)

Sistema Privado de Pensiones (SPP)

AFP Integra	
AFP Profuturo	
AFP Horizonte	
AFP Prima	
AFP Habitat	

CUSP N°

Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en los artículos IV, numeral 1.7 y 51° del Texto Único Ordenado 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.

La Victoria, de, del 20.....

.....
Firma

Huella Digital