

**ANEXO N° 01: MODELO DE SOLICITUD**

**SOLICITA: POSTULAR A PLAZA VACANTE DE .....**

Señora:

**ING. MARÍA ISABEL GARCÍA HIDALGO**

Gerente General de EMAPA SAN MARTIN S.A.

Presente.-

Atención: Presidente de la Comisión Especial de Evaluación  
Concurso Interno de Méritos de Plaza Vacante

Yo, ....., peruano de nacimiento, identificado (a) con DNI N° ....., con domicilio real en ....., de ....., Distrito de ....., Provincia de .....; a usted con respeto digo:

Que, existiendo la Plaza Vacante de **Operario de** ....., dependencia de ..... de la Empresa Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de San Martín S.A. – EMAPA SAN MARTIN S.A., publicado por la entidad, que invita a participar del Concurso Interno a través del Proceso de Convocatoria N° 001-2017-EMAPA-SM-SA, y cuyo objetivo es contratar los servicios personales, para cubrir la plaza vacante.

Por lo que, recurro a su honorable despacho, para SOLICITAR a usted, Postular a la Plaza Vacante de ....., de EMAPA SAN MARTIN S.A., sometiéndome personal y libremente a lo estipulado en las respectivas Bases, para lo cual adjunto:

- a. Formato del contenido del Currículum Vitae – Anexo N° 02.
- b. Copia simple del Documento Nacional de Identidad (DNI).
- c. Copia fedateada y/o legalizada de la documentación sustentatoria del Currículum Vitae, por notario y/o juez de paz de ser el caso.
- d. Declaración Jurada de Régimen Pensionario, según Anexo N° 03.
- e. Declaración Jurada de no tener impedimento de prestar servicios al Estado, según Anexo N° 04.

Por lo tanto,

Señora Gerente General piso se me atienda con lo solicitado.

Es justicia

....., ..... de .....de 2017

**FIRMA Y HUELLA DIGITAL**

**NOMBRES Y APELLIDOS:** .....

**DNI:** .....

**ANEXO Nº 02 CONTENIDO DEL CURRÍCULUM VITAE**  
**(Con Carácter de Declaración Jurada)**

**I. DATOS PERSONALES:**

Apellido Paterno:  
 Apellido Materno:  
 Nombres:  
 Nacionalidad:  
 Fecha de Nacimiento:  
 Lugar de Nacimiento Dpto. /Prov. /Dist.:  
 Documento Nacional de Identidad:  
 RUC:  
 Estado Civil:  
 Dirección (Avenida/calle – Nº - Dpto.):  
 Ciudad:  
 Teléfono (s):  
 Correo Electrónico:  
 Colegio Profesional (Nº si aplica):

**II. ESTUDIOS REALIZADOS:**

TÍTULO O GRADO	ESPECIALIDAD	FECHA EXPEDICIÓN (mes/año)	CENTRO DE ESTUDIOS	LUGAR (Ciudad/ País)	CUENTA CON SUSTENTO (SI o No)
Estudios Técnicos					
Secundaria Completa					
Secundaria Incompleta					

**III. CAPACITACIÓN:**

Nº	ÁREA O TEMA DEL EVENTO	ENTIDAD	FECHA (mes/año)	LUGAR (Ciudad/ País)	DURACIÓN (horas)	CUENTA CON SUSTENTO (SI o No)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

Puede adicionar más si requiere

**IV. EXPERIENCIA LABORAL:**

El POSTULANTE deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, SOLO LOS DATOS QUE SON REQUERIDOS EN CADA UNA DE LAS AREAS QUE SERÁN CALIFICADAS, en el caso de haber ocupado varios cargos en una entidad, mencionar cuales y completar los datos respectivos.

- a. Experiencia laboral en el Sector Público y Privado** (comenzar por la más reciente).  
Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida, con una duración mayor a un mes de cada registro. (puede adicionar más bloques si así lo requiere).

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD	CARGO DESEMPEÑADO	INICIO (mes/año)	TÉRMINO (mes/año)	TIEMPO EN EL CARGO (Meses)	CUENTA CON SUSTENTO (Si o No)
1						
DESCRIPCIÓN DE LABORES REALIZADAS:						
2						
DESCRIPCIÓN DE LABORES REALIZADAS:						
3						
DESCRIPCIÓN DE LABORES REALIZADAS:						

(Puede insertar más filas si así lo requiere)

- b. Constancia de Locación de Servicios de EMAPA SAN MARTIN S.A.**

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida, (puede adicionar más bloques si así lo requiere).

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD	ACTIVIDADES REALIZADAS	INICIO (mes/año)	TÉRMINO (mes/año)	TIEMPO EN EL CARGO (Meses)	CUENTA CON SUSTENTO (Si o No)
1						
DESCRIPCIÓN DE LABORES REALIZADAS:						
2						
DESCRIPCIÓN DE LABORES REALIZADAS:						
3						
DESCRIPCIÓN DE LABORES REALIZADAS:						

Declaro que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso necesario, autorizo su investigación.

**NOMBRES Y APELLIDOS:**.....

**DNI:** .....

**FECHA:** .....

-----  
**Firma y Huella Digital**

**ANEXO Nº 03: DECLARACIÓN JURADA DE RÉGIMEN PENSIONARIO**

Yo,.....identificado (a) con D.N.I. Nº .....y con domicilio.....,DECLARO BAJO JURAMENTO:

**REGIMEN PENSIONARIO**

No ( ) Si ( ), percibir del estado régimen pensionario de cesantía mensual, por consiguiente:

Elijo el siguiente régimen de pensiones:

Sistema Nacional de Pensiones	<input type="checkbox"/>	Sistema Privado de Pensiones	Integra	<input type="checkbox"/>
			Pro Futuro	<input type="checkbox"/>
CUSP Nº .....			Horizonte	<input type="checkbox"/>
Otros.....			Prima	<input type="checkbox"/>

**OPCIONAL**

Solo para los que vienen prestando servicios al Estado

Afiliación al Régimen Pensionario	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
-----------------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------

**Nota:**

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

.....de .....de 2017

**Firma y Huella Digital**

.....  
NOMBRE.....  
DNI Nº .....

**ANEXO N° 04:**

**DECLARACION JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTO DE PRESTAR SERVICIOS AL ESTADO**

Yo \_\_\_\_\_,  
con DNI N° \_\_\_\_\_, con domicilio legal \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ del Distrito de \_\_\_\_\_; Que, al amparo del  
Artículo 41º de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General y en aplicación  
del principio de la presunción de la veracidad, declaro bajo juramento y responsabilidad que:

1. No he sido condenado por delito doloso.
2. No Registro antecedentes Policiales ni Penales
3. No he sido sancionado administrativamente con la inhabilitación temporal o permanente para contratar con entidades del Sector Público
4. No tengo impedimento de contratar con el Estado en la modalidad de Servicios ni estoy dentro de las prohibiciones e incompatibilidades señaladas en el Decreto Supremo N° 019-02-PCM <sup>(1)</sup>
5. No he sido sancionado administrativamente con destitución de ninguna entidad del Sector Público o Empresas Estatales, ni de la Actividad Privada por causas o falta grave laboral.
6. No estoy incurso en la prohibición de ejercer función pública, toda vez que no me he acogido a Programa de Renuncia Voluntaria con Incentivos.
7. No estoy incurso en la prohibición legal de percibir simultáneamente doble remuneración y/o pensión a cargo del Estado, salvo por función docente o provenientes de dietas por participación en uno (1) de los directorios de entidades o empresas públicas.
8. No tengo vínculo de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por razón de matrimonio, de conformidad con lo dispuesto por la Ley N° 26771 del Decreto Supremo N° 021-2000-PCM, con los funcionarios de Dirección y/o Personal de Confianza de la Empresa EMAPA SAN MARTIN S.A., que gozan de la facultad de nombramiento y contratación de personal o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección.
9. La presente Declaración Jurada, para prevenir casos de Nepotismo, la presento dentro del marco de la Ley N° 26771, y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021 -2000-PCM, modificado por el Decreto Supremo N° 034-2005-PCM.
10. Declaro bajo mi honor y juramento que mi actual domicilio es:

\_\_\_\_\_  
11. No tengo ninguna otra incompatibilidad señalada por ley.

Declaro bajo juramento, 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 los artículos 411º y 438º del Código Penal, que establece "...será reprimido con pena privativa de la libertad no menor de uno ni mayor de 04 años, para los que hacen una falsa declaración violando el principio de veracidad y para aquellos que cometen falsedad, simulando o alterando la verdad".

En fe de lo afirmado, suscribo la presente declaración jurada.

\_\_\_\_\_  
Firma  
Nombres y Apellidos:.....  
Fecha: ...../...../.....

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

**ANEXO N° 05**

**FORMULARIO DE EVALUACIÓN DE RENDIMIENTO EN LA MODALIDAD DE LOCACIÓN DE  
SERVICIOS  
(EVALUACIÓN CURRICULAR)**

**NOMBRE DEL POSTULANTE.....FECHA.....**

**CARGO AL QUE POSTULA.....PLAZA.....**

<b>FACTORES DE EVALUACIÓN</b>	<b>MENOR GRADO</b>	<b>GRADO PROMEDIO</b>	<b>MAYOR GRADO</b>
<b>CARACTERÍSTICAS PERSONALES, SEGURIDAD Y COMPETENCIAS:</b> Califica las características individuales evidenciadas por las expresiones, entusiasmo, trato y otras consideraciones, así como el grado de serenidad del postulante para expresar sus ideas. Competencias: Liderazgo, lealtad institucional.	<b>0.5</b>	<b>01</b>	<b>1.5</b>
<b>CAPACIDAD PARA TOMAR DECISIONES</b> Mide el grado de capacidad de análisis, raciocinio y habilidad para extraer conclusiones válidas y elegir la alternativa más adecuada con el fin de conseguir resultados objetivos.	<b>0.5</b>	<b>01</b>	<b>1.5</b>
<b>INICIATIVA Y ENERGIA PARA EL TRABAJO:</b> Califica los signos que evidencian que el postulante desea actuar antes que se lo soliciten y que pueda mantener el nivel de esfuerzo que demanda la carga laboral manteniendo un rendimiento estable incluso bajo presión. Competencias: Trabajo en equipo, capacidad de motivación y organización.	<b>0.5</b>	<b>01</b>	<b>1.5</b>
<b>CONOCIMIENTOS TÉCNICOS DEL PUESTO:</b> Califica el desenvolvimiento y habilidades que demanda el puesto y demuestra interés en su constante actualización y desarrollo técnico. Competencias: Manejo de herramientas y equipos de trabajo.	<b>0.5</b>	<b>01</b>	<b>1.5</b>
<b>TOTAL PUNTAJE EVALUACION DE DESEMPEÑO</b>			

**EVALUADOR:**

**NOMBRE Y APELLIDOS: .....**

**JEFE DE UNIDAD OPERATIVA Y/O ÁREA.....**

**FIRMA:.....**

**FECHA:...../...../ 2017**