



Municipalidad
Provincial De Oyón

FORMATO UNICO DE TRAMITE MUNICIPAL (FUT)

SEÑOR MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE OYON (LIMA)

Yo: _____

Identificado con DNI N°: _____

Domiciliado en: _____

Numero de celular: _____

A.-	APERTURA DE PLIEGO MATRIMONIAL	
B.-	AUTORIZACION PARA CAMBIO DE RAZON SOCIAL	
C.-	AUTORIZACION PARA OCUPAR VIA PUBLICA TEMPORAL	
D.-	AMPLIACION DE GIRO COMERCIAL	
E.-	AUTORIZACION PARA DEMOLICION	
F.-	AMPLIACION DE EDIFICACION	
G.-	CAMBIO DE RAZON SOCIAL	
H.-	CERTIFICADO DE SOLTERIA	
I.-	CERTIFICADO DOMICILIARIO	
J.-	CONSTANCIA DE POCESION	
K.-	INSTAL. DE CONECC. DOMICILIARIAS DE SERVICIO PUBLICO AGUA POTABLE Y DESAGUE	
L	INSTAL.DE SERVICIO VASICO A DOMICILIO DE ENERGIA ELECTRICA	
LL.-	INSCRIPCION CATASTRAL	
M.-	INSPECCION OCULAR	
N	INSCRIPCION EXTEMPORANEO DE PARTIDA DE NACIMIENTO	
Ñ	LICENCIA PARA APERTURA DE ESTABLECIMIENTO	
O.-	LICENCIA DE EDIFICACION MODALIDAD:	
P-	LICENCIA PARA AMPLIACION DE CONSTRUCCION	
Q.-	LICENCIA DE CONDUCIR VEHICULO MENOR (MOTO)	
R.-	RENOVACION DE LICENCIA	
S.-	RECONOCIMIENTO VOLUNTARIO DE PATERNIDAD	
T.-	SOLICITO INSTALACION DE SERVICIO BASICO ENERGIA ELECTRICA A DOMICILIO	
U.-	SOLICITO EXONERACION DE PAGOS PREDIALES POR ADULTO MAYOR /O PENCIONISTA	
V-	SOLICITO INSCRIPCION AL PADRON DEL NUEVO CONTRIBUYENTE	
W.-	SOLICITO PUESTO LABORAL	
X.-	PUBLICACION DE EDICTO MATRIMONIAL	
Y.-	VISACION DE PLANOS Y MEMORIA DESCRIPTIVA	
ANTE SU DESPACHO SOLICITO:		

Sr. Alcalde: Reitero la atención a la presente SOLICITUD
Oyón,..... de.....del 20.....

FIRMA

Señor ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE OYON (LIMA)

SOLICITO

Plaza de Armas N° 102 – Oyón. Teléfono: 237-2081 / 237- 2016

Correo Electrónico: municipalidad_prov_oyon@hotmail.com Página Web: www.munioyon.gob.pe

ANEXO N° 01

SOLICITUD DE POSTULANTE AL PROCESO DE SELECCIÓN

**SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISION DEL PROCESO DE SELECCIÓN
CONVOCATORIA CAS N°001- 2021- MPO DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE
OYÓN.**

S.P.

Nombres y Apellidos

DNI. N°.....Fecha de Nacimiento..... Edad.....

Lugar de
Nacimiento.....

Domicilio Real.....Teléfono.....

Correo

Electrónico.....

Que, Habiendo Tomado conocimiento de la convocatoria al proceso de selección del régimen especial de Contratación Administrativa de Servicios CAS N° 002-2020-MPO, para cubrir el puesto de: Códigoy teniendo interés en dicho puesto, solicito dentro del plazo establecido en el cronograma publicado por la comisión que usted preside, se me considere como postulante para lo cual acompaño mi Currículum Vitae, documentado conforme a las bases de dicha convocatoria.

POR TANTO:

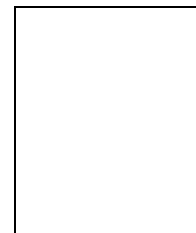
A usted pido señor Presidente de la Comisión de Selección, acceder a mi solicitud.
Oyón.....de.....de 2021.

Firma

Huella Digital

Apellidos y Nombres

DNI N°



ANEXO 02

DECLARACION JURADA

Apellidos y Nombres:

DNI N°..... Señalando mi Domicilio legal en:

.....

Declaro bajo juramento en honor a la verdad lo siguiente:

NO HE SIDO SENTENCIADO NI ME HALLO PROCESADO POR DELITO DOLOSO

Dejo constancia que lo consignado en la presente declaración es cierto y que tengo conocimiento de las sanciones estipuladas en las normas legales vigentes en caso de haber dado información falsa.

Oyón.....de.....de 2021.

Firma

Huella Digital

Apellidos y Nombres

DNI N°

ANEXO 03

DECLARACION JURADA

Apellidos y Nombres:

DNI N° Señalando mi Domicilio legal en:

.....

Declaro bajo juramento en honor a la verdad lo siguiente:

NO PERCIBIDO REMUNERACION O PENSION DEL ESTADO

Dejo constancia que lo consignado en la presente declaración es cierto y que tengo conocimiento de las sanciones estipuladas en las normas legales vigentes en caso de haber dado información falsa.

¿Está autorizado a percibir una remuneración fuera de la pensión del estado?:

(SI) (NO)

Indique N° de Documento.....

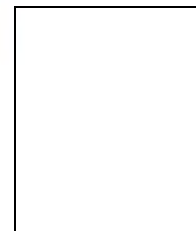
Oyón..... de..... de 2021.

Firma



Digital

Huella



Apellidos y Nombres

DNI N°

ANEXO 04

DECLARACION JURADA

Apellidos y Nombres:

DNI N°..... Señalando mi Domicilio legal en:

.....

Declaro bajo juramento en honor a la verdad lo siguiente:

NO TENER PARENTESCO HASTA EL CUARTO GRADO DE CONSANGUINEIDAD O SEGUNDO DE AFINIDAD CON FUNCIONARIOS O AUTORIDADES DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE OYÓN

Dejo constancia que lo consignado en la presente declaración es cierto y que tengo conocimiento de las sanciones estipuladas en las normas legales vigentes en caso de haber dado información falsa.

Oyón.....de.....de 2021.

Firma

Huella Digital

Apellidos y Nombres

DNI N°

ANEXO 05

DECLARACION JURADA

Apellidos y Nombres:

DNI N° Señalando mi Domicilio legal en:

Declaro bajo juramento en honor a la verdad lo siguiente:

NO TENER INCOMPATIBILIDAD ALGUNA PARA CONTRATAR CON EL ESTADO

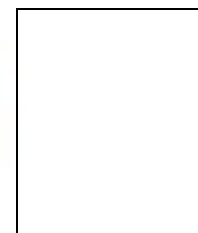
Dejo constancia que lo consignado en la presente declaración es cierto y que tengo conocimiento de las sanciones estipuladas en las normas legales vigentes en caso de haber dado información falsa.

Oyón.....de.....de 2021.

Firma

Apellidos y Nombres

DNI N°



Huella
Digital

ANEXO 06

DECLARACION JURADA

Apellidos y Nombres:

DNI N° Señalando mi Domicilio legal en:

.....

Declaro bajo juramento en honor a la verdad lo siguiente:

NO HE SIDO DESTITUIDO O DESPEDIDO DE LA ADMINISTRACION PÚBLICA O DE EMPRESAS ESTATALES POR MEDIDAS DISCIPLINARIAS, NI DE LA ACTIVIDAD PRIVADA POR CAUSA O FALTA GRAVE LABORAL.

Dejo constancia que lo consignado en la presente declaración es cierto y que tengo conocimiento de las sanciones estipuladas en las normas legales vigentes en caso de haber dado información falsa.

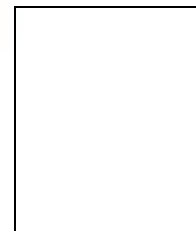
Oyón.....de.....de 2021.

Firma

Huella Digital

Apellidos y Nombres

DNI N°



ANEXO 07

DECLARACION JURADA

Por el presente documento, Yo

De nacionalidad peruana, identificado(a) con DNI N°

Señalando mi domicilio legal en:

.....

En virtud de lo dispuesto en el artículo 8 de la Ley N° 28970 – Ley que crea el registro de Deudores Alimentarios Morosos y en concordancia con el artículo 11 de su Reglamento, aprobado por el Decreto Supremo N° 003 – 2007 – JUS, así como, en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que:

SI	NO
----	----

Estar en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos

La presente Declaración Jurada no podrá ser tachada de invalida e insuficiente para los fines a los cuales contrae, asumiendo responsabilidad administrativa, civil y penal en el caso de resultar falso lo expresado, de acuerdo a la Ley 27444 Ley de Procedimiento Administrativo General, Código Civil y Penal vigentes, firmando la misma en señal de plena y total conformidad.

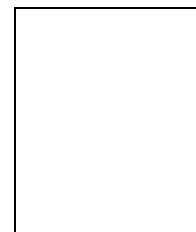
Oyónde.....de 2021.

Firma

.....Huella Digital

Apellidos y Nombres

DNI N°





Municipalidad
Provincial De Oyón

ANEXO N° 08

HOJA DE VIDA DEL POSTULANTE BAJO EL RÉGIMEN ESPECIAL DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS (CAS)

I. DATOS PERSONALES:

APELLIDOS Y NOMBRES						DNI
FECHA DE NACIMIENTO		N° DE CELULAR	N° DE TELEFONO FIJO	SEXO	CORREO ELECTRONICO	
DIRECCION DOMICILIARIA: Jirón, Calle, Avenida						
DISTRITO		PROVINCIA		DEPARTAMENTO		
RUC	AUTOGERERADO ESSALUD	AFP/ ONP		FECHA DE AFILIACION.		
ESTADO CIVIL		APELLIDOS Y NOMBRES DEL CONYUGE O CONCUBINA(O)			N° DE CELULAR	
APELLIDOS Y NOMBRES DE LOS HIJOS				SEXO	FECHA DE NACIMIENTO	

II. FORMACION:

a) NIVEL PRIMARIO

CENTRO DE ESTUDIOS	UBICACIÓN	PERIODO

a) NIVEL SECUNDARIO

CENTRO DE ESTUDIOS	UBICACION	PERIODO

b) EDUCACION SUPERIOR: CARRERA TECNICA BASICA

CENTRO DE ESTUDIOS	UBICACION	PERIODO

Plaza de Armas N° 102 – Oyón. Teléfono: 237-2081 / 237- 2016

Correo Electrónico: municipalidad_prov_oyon@hotmail.com Página Web: www.munioyon.gob.pe



1.	Municipalidad <i>Provincial De Oyón</i>		
ESPECIALIDAD			
2.			
ESPECIALIDAD			

d) EDUCACION SUPERIOR: PROFESIONAL TECNICO

CENTRO DE ESTUDIOS		UBICACIÓN	PERIODO
1.			
Especialidad		CONCLUIDO	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
2.			
Especialidad		CONCLUIDO	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>

e) EDUCACION SUPERIOR- PROFESIONAL

CENTRO DE ESTUDIOS		UBICACIÓN	PERIODO
1.			
ESPECIALIDAD		CONCLUIDO	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
TITULO PROFESIONAL		N° DE REGISTRO DE TITULO	
FECHA DE REG.TITULO		COLEGIATURA N°	
2.			
ESPECIALIDAD		CONCLUIDO	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
TITULO PROFESIONAL		N° DE REGISTRO DE TITULO	
FECHA DE REG.TITULO		COLEGIATURA N°	

f) MAESTRIAS Y DOCTORADOS

CENTRO DE ESTUDIOS	ESPECIALIDAD	PERIODO
1.		
CENTRO DE ESTUDIOS	ESPECIALIDAD	PERIODO
2.		

g) DIPLOMADOS Y/O ESPECIALIZACIONES



CENTRO DE ESTUDIOS	ESPECIALIDAD	HORAS	PERIODO
1.			
CENTRO DE ESTUDIOS	ESPECIALIDAD	HORAS	PERIODO
2.			
CENTRO DE ESTUDIOS	ESPECIALIDAD	HORAS	PERIODO
3.			

h) OTROS ESTUDIOS, CURSOS, CAPACITACIONES, TALLERES Y/O SEMINARIOS

CENTRO DE ESTUDIOS	ESPECIALIDAD	HORAS	PERIODO
1.			
CENTRO DE ESTUDIOS	ESPECIALIDAD	HORAS	PERIODO
2.			
CENTRO DE ESTUDIOS	ESPECIALIDAD	HORAS	PERIODO
3.			

FIRMA

HUELLA

ANEXO 09

DECLARACION JURADA

Por el presente documento, Yo

De nacionalidad peruana, identificado(a) con DNI N°

Señalando mi domicilio legal en:

Que mi persona:

SABE LEER

SABE ESCRIBIR

SABE FIRMAR

Por lo que, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que dicha información es real y por lo mismo que la presente declaración Jurada no podrá ser tachada de invalida e insuficiente para los fines a los cuales contrae, asumiendo responsabilidad administrativa, civil y penal en el caso de resultar falso lo expresado, de acuerdo a la Ley N° 27444 Ley de Procedimientos Administrativos General, Código Civil y Código Penal vigentes, firmando la misma en señal de plena y total conformidad.

Oyónde.....de 2021.

Firma

Huella Digital

Apellidos y Nombres

DNI N°