

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE OYÓN



CARTILLA INFORMATIVA


CONVOCATORIA N° 001-2021-MPO

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE OYON



CARTILLA INFORMATIVA PARA ENVIO DE DOCUMENTOS

1. DESCARGAR Y LLENAR (FUT) (www.munioyon.gob.pe)

 **ANEXO N° 01**

FORMATO UNICO DE TRAMITE MUNICIPAL (FUT)

SEÑOR MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE OYON (LIMA)

Yo: _____
Identificado con DNI N° _____
Domiciliado en: _____
Número de celular: _____

A.- APERTURA DE PLEDO 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 ESPACIACION	
G.- CAMBIO DE RAZON SOCIAL	
H.- CERTIFICADO DE SOLTERIA	
I.- CERTIFICADO DOMICILIARIO	
L.- CONSTANCIA DE POSESION	
K.- INSTAL. DE CONECC. DOMICILIARIAS DE SERVICIO PUBLICO AGUA POTABLE Y DESAGUE	
L.- INSTAL. DE SERVICIO VASICO A DOMICILIO DE ENERGIA ELECTRICA	
M.- INSCRIPCION CATASTRAL	
N.- INSCRIPCION OCULAR	
O.- INSCRIPCION EXTEMPORANEO DE PARTIDA DE NACIMIENTO	
P.- LICENCIA PARA APERTURA DE ESTABLECIMIENTO	
Q.- LICENCIA DE EDIFICACION MODALIDAD	
R.- LICENCIA PARA AMPLIACION DE CONSTRUCCION	
S.- LICENCIA DE CONDUCIR VEHICULO MENOR (MOTO)	
T.- RENOVACION DE LICENCIA	
U.- RECONOCIMIENTO VOLUNTARIO DE RENTENIDAD	
V.- SOLICITO INSTALACION DE SERVICIO BASICO ENERGIA ELECTRICA A DOMICILIO	
W.- SOLICITO EXONERACION DE PAGOS PREDIALES POR ADULTO MAYOR JO PENSIONISTA	
X.- SOLICITO INSCRIPCION AL PADRON DEL NUEVO CONTRIBUYENTE	
Y.- SOLICITO PUESTO LABORAL	
Z.- PUBLICACION DE EDCITO MATRIMONIAL	
AA.- VISACION DE PLANOS Y MEMORIA DESCRIPTIVA	

ANTE SU DESPACHO SOLICITO: _____

Sr. Alcalde: Retiro 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

2. DESCARGAR Y LLENAR EL ANEXO 1 (www.munioyon.gob.pe)

 **ANEXO N° 02**

SOLICITUD DE POSTULANTE AL PROCESO DE SELECCION

SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISION DEL PROCESO DE SELECCION CONVOCATORIA CAS N°002- 2020- MPO DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE OYON.

S.F. _____

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: _____ Código _____ y 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 Curriculum 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 2020.

Firma _____

Apellidos y Nombres _____

DNI N° _____

Plaza de Armas N° 102 – Oyón. Teléfono: 237-2081 / 237- 2016
Correo Electrónico: municipalidad_prov_oyon@hotmail.com Página Web: www.munioyon.gob.pe

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE OYON



3. CURRICULUM VIATE DOCUMENTADO

Nombre
APELLIDOS
"Dúmbe, meluado y étimemate"

Teléfono

Localidad

Código electrónico

URL LinkedIn

Brevi descripción personal y de los objetivos... (text truncated)

COMPETENCIAS

Manejo del inglés	Fluidez: 	Idiomas: Inglés, Español	Batallas: Excel: Word, PowerPoint, Outlook, Wordpads
Conocimiento de idiomas			
Trabajo en equipo			

EDUCACIÓN

2001 - 2002 Ingeniería Civil	GRADO 	Universidad: Colegio Inés de
2003 - 2004 Ingeniería Civil	GRADO 	Universidad: Colegio Inés de
2005 - 2008 Ingeniería Civil	GRADO 	Universidad: Colegio Inés de

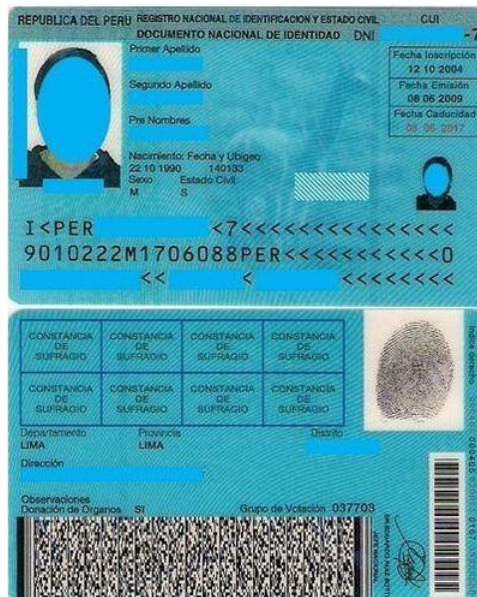
EXPERIENCIA PROFESIONAL

Nov. 2003 - Jul. 2003 Asesor Técnico, Argentina	NOMBRE DE LA EMPRESA Práctica: Después de la práctica	<ul style="list-style-type: none"> • Desarrollar tareas administrativas, de gestión de recursos humanos y administrativos. • Mantener relaciones con el cliente y asegurar la satisfacción de sus necesidades. • La gestión de recursos humanos, el desarrollo de los recursos humanos y el mantenimiento de los recursos humanos.
Nov. 2000 - Jul. 2000 Asesor Técnico, Argentina	NOMBRE DE LA EMPRESA Práctica: Después de la práctica	<ul style="list-style-type: none"> • Desarrollar tareas administrativas, de gestión de recursos humanos y administrativos. • Mantener relaciones con el cliente y asegurar la satisfacción de sus necesidades. • La gestión de recursos humanos, el desarrollo de los recursos humanos y el mantenimiento de los recursos humanos.

INTERESES

- ✓ Viajar: Europa, Francia, Irlanda y otros países de Asia, Europa, Taiwán.
- ✓ Deportes: Fútbol, he participado en competencias a nivel nacional.
- ✓ Cuenta de Instagram sobre viajes con 100 seguidores.

4. DOCUMENTAR EL DNI



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE OYON



5. DESCARGAR Y LLENAR ANEXOS (2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9)

ANEXO 01
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 NEMERULLO PROCEJADO 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 2020

Firma: _____ Huella Digna:

Apellidos y Nombres: _____
DNI N°: _____

Plaza de Armas N° 102 - Oyon, Teléfono: 117-2281 / 231-2048
Correo Electrónico: municipalidad_prov_oyon@hotmail.com Página Web: www.munioyon.gob.pe

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 PERCEBO REMUNERACION O PENSIÓN 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.

¿Ha autorizado a percibir una remuneración fuera de la jurisdicción del estado? _____

Oyón de de 2020

Indica N° de Documento: _____

Firma: _____ Huella Digna:

Apellidos y Nombres: _____
DNI N°: _____

Plaza de Armas N° 102 - Oyon, Teléfono: 117-2281 / 231-2048
Correo Electrónico: municipalidad_prov_oyon@hotmail.com Página Web: www.munioyon.gob.pe

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 TENGO PARIENTESCO HASTA EL CUARTO GRADO DE CONSANGUINEIDAD O AFINIDAD CON FUNCIONARIOS O AUTORIDADES DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE OYON

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 2020

Firma: _____ Huella Digna:

Apellidos y Nombres: _____
DNI N°: _____

Plaza de Armas N° 102 - Oyon, Teléfono: 117-2281 / 231-2048
Correo Electrónico: municipalidad_prov_oyon@hotmail.com Página Web: www.munioyon.gob.pe

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 SENTENCIADO NEMERULLO PROCEJADO 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 2020

Firma: _____ Huella Digna:

Apellidos y Nombres: _____
DNI N°: _____

Plaza de Armas N° 102 - Oyon, Teléfono: 117-2281 / 231-2048
Correo Electrónico: municipalidad_prov_oyon@hotmail.com Página Web: www.munioyon.gob.pe

ANEXO 07
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 DEPENDIDO DE LA ADMINISTRACION PUBLICA 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 2020

Firma: _____ Huella Digna:

Apellidos y Nombres: _____
DNI N°: _____

Plaza de Armas N° 102 - Oyon, Teléfono: 117-2281 / 231-2048
Correo Electrónico: municipalidad_prov_oyon@hotmail.com Página Web: www.munioyon.gob.pe

ANEXO 08
DECLARACION JURADA

Por el presente documento, Yo _____
De razonable persona, identificada con 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 2020

Firma: _____ Huella Digna:

Apellidos y Nombres: _____
DNI N°: _____

Plaza de Armas N° 102 - Oyon, Teléfono: 117-2281 / 231-2048
Correo Electrónico: municipalidad_prov_oyon@hotmail.com Página Web: www.munioyon.gob.pe

ANEXO N° 09
HOJA DE VIDA DEL POSTULANTE BAJO EL REGIMEN ESPECIAL DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVIDORES PÚBLICOS

I. DATOS PERSONALES		
APellido PATERNO	Apellido MATERNO	NOMBRES
ESTADO CIVIL	ESTADO MATRIMONIO	FECHA DE NACIMIENTO
CASADO	CONVIVENCIA	CONVIVENCIA
VIUDO	SEPARADO	SEPARADO
OTRO	OTRO	OTRO
M	IND. DOC.	N° DOCUMENTO
M	IND. RUC	N° RUC
CATEGORÍA DE SERVIDOR		
DIRECCIÓN DE SERVIDOR		
DIRECCIÓN DE SERVIDOR		
RESIDENCIA	DISTRITO	PROVINCIA
DEPARTAMENTO		
REGIMEN RESIDENCIAL		
DIR	TELÉFONOS	
DIR	TELÉFONO Fijo	Móvil / Celular / Otros
MIR		
Jubilación		
DIRECCIÓN DE SERVIDOR		
TELÉFONOS DE CASO DE EMERGENCIA		
RESPONSABLE	CÓDIGO	
NÚMERO DE LLAMADA		
II. EDUCACIÓN		
Nivel	Nivel Alcanzado	Centro de Estudios
Profesional	Profesional	Profesional Especialidad
Secundaria	Complementaria I	
	Complementaria II	
	Tricuatrimestre I	
	Tricuatrimestre II	
Universitaria	Gratuita	
	Gratuita I	
	Gratuita II	
	Gratuita III	
	Gratuita IV	
Superior	Gratuita I	
	Gratuita II	
	Gratuita III	

Firma: _____ Huella Digna:

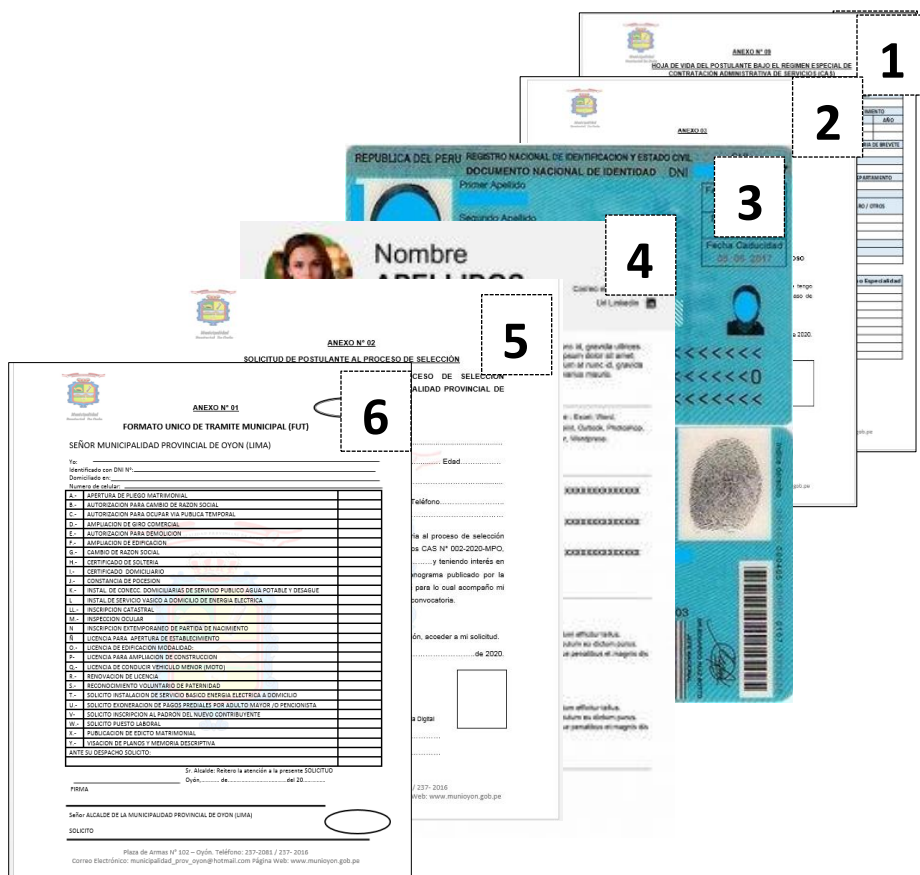
Plaza de Armas N° 102 - Oyon, Teléfono: 117-2281 / 231-2048
Correo Electrónico: municipalidad_prov_oyon@hotmail.com Página Web: www.munioyon.gob.pe

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE OYON



TENER EN CUENTA

- ❖ TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ESTAR FOLEADOS DE FORMA DESCENDENTE
- ❖ EL FUT SIEMPRE SERA EL NÚMERO MAS ALTO; SE ENUMERA SEGÚN LA CANTIDAD DE TUS HOJAS EN LA PARTE SUPERIOR DERECHA (ver figura)



- ❖ TODO EL DOCUMENTO DEBE ESTAR EN EL ORDEN QUE SE MENCIONA A CONTINUACION EN 1 ARCHIVO PDF

- FUT
- ANEXO 1
- CURRICULUM VIATE DOCUMENTADO
- DNI
- ANEXOS 2,3, 4, 5, 6, 7, 8,
- 9



Documento 1

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE OYON



AL MOMENTO DE ENVIAR EL CORREO DEBERA CONSIGNAR SIGUIENTE TEXTO

Mensaje nuevo

Para mesa.de.partes@munioyon.gob.pe Cc CCO

Asunto SOLICITO PARTICIPAR EN LA CONVOCATORIA CAS N° 002-2020, EN EL PUESTO DE **VIGILANTE**, con el código **003**

Señores:

COMISIÓN ESPECIAL EVALUADOR DEL CONCURSO CAS

Municipalidad Provincial de Oyón

Remito mi documento al presente correo electrónico en archivo digital mi **SOLICITUD** de acuerdo a los requisitos establecidos por la Municipalidad Provincial de Oyón, al que lo participare en el CONCURSO CAS que contiene un total de.....folios,

Enviar

Sans Serif, B, I, U, A, [iconos de formato]

SI EL TRAMITE FUE REALIZADO DE LA MANERA CORRECTA, LE LLEGARA A SU CORREO ELECTRONICO EL CARGO DE SU DOCUMENTO CON EL NUMERO DE EXPEDIENTE, HORA Y TOTAL DE FOLIOS

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE OYON



RECUERDA

DEBERAS ENVIAR TU CURRICULUM AL CORREO SIGUIENTE;

mesa.de.partes@munioyon.gob.pe

EVITE DUPLICIDAD Y ANULACION DE EXPEDIENTE

SU DOCUMENTO SERA ATENDIDO DENTRO DEL HORARIO DE:



HORARIO DE ATENCION

LUNES A VIERNES

8:00 am a 2:00 pm

16:00 pm a 18:00 pm