



ANEXO N° 01

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



ANEXO N° 02

SOLICITUD DE POSTULANTE AL PROCESO DE SELECCIÓN

**SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISION DEL PROCESO DE SELECCIÓN
CONVOCATORIA CAS N°001- 2024- 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.....

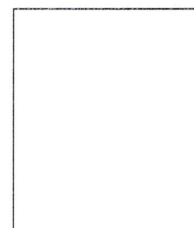
Que, Habiendo Tomado conocimiento de la convocatoria al proceso de selección del régimen especial de Contratación Administrativa de Servicios CAS N° 001-2024-MPO, para cubrir el puesto de: Códigoy teniendo interés en dicho puesto, solicito dentro del plazo establecido en el cronograma publicado por la 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 2024.

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 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 2024.

Firma

Huella Digital

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 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

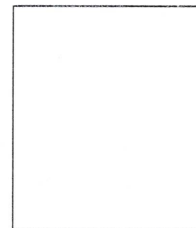
Oyón.....de.....de 2024.

Firma



Digital

Huella



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 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 2024.

Firma

Huella Digital

Apellidos y Nombres

DNI N°



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 TENER INCOMPATIBILIDAD ALGUNA PARA CONTRATAR CON EL ESTADO

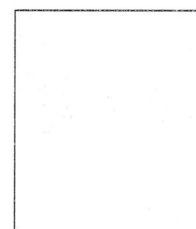
Dejo constancia que lo consignado en la presente declaración es cierto y que tengo conocimiento de las sanciones estipuladas en las normas legales vigentes en caso de haber dado información falsa.

Oyón.....de.....de 2024.

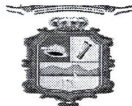
Firma

Apellidos y Nombres

DNI N°



Huella Digital



ANEXO 07

DECLARACION JURADA

Apellidos y Nombres:

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

.....

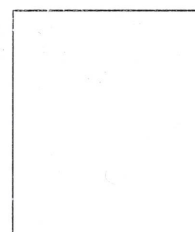
Declaro bajo juramento en honor a la verdad lo siguiente:

**NO HE SIDO DESTITUIDO O 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 2024.

Firma



Huella Digital

Apellidos y Nombres

DNI N°



ANEXO 08

DECLARACIÓN 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 2024.

Firma

Huella Digital

Apellidos y Nombres

DNI N°



ANEXO N° 09

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

I. DATOS PERSONALES:

APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO			NOMBRES																					
EDAD			ESTADO CIVIL			LUGAR DE NACIMIENTO			FECHA DE NACIMIENTO																		
CASADO						DEPARTAMENTO			PROVINCIA			DISTRITO			DÍA			MES			AÑO						
SOLTERO																											
SEXO																											
F			M			TIPO DOC			N° DOCUMENTO			N° RUC			CATEGORIA DE BREVETE												
DNI																											
DOMICILIO ACTUAL																											
REFERENCIA							DISTRITO							PROVINCIA							DEPARTAMENTO						
REGIMEN PENSIONARIO							TELEFONOS																				
ONP						NOMBRE DE LA AFP			TELEFONO FIJO							MOVI / CLARO / OTROS											
AFP																											
D. Leg. N° 20530																											
DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO																											
TELEFONO EN CASO DE EMERGENCIA																											
TELEFONO FIJO							CELULAR							NOMBRE DEL FAMILIAR													

II. FORMACION:

Grado	Nivel Alcanzado	Centro de Estudios	Profesion o Especialidad
secundaria	Completa ()		
	incompleta ()		
Universitario	Titulado ()		
	Grado Academico ()		
	Egresado ()		
	Estudiante ()		
Tecnico	Titulado ()		
	Egresado ()		
	Estudiante ()		

FIRMA

HUELLA



ANEXO 10

DECLARACIÓN JURADA DE CONDICION DE DISCAPACIDAD

Por el presente documento, Yo

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

Señalando mi domicilio legal en:

• Tengo la condición de ser persona discapacitada en

Formulo la presente Declaración Jurada sometiéndome a las responsabilidades administrativas, civiles y penales según lo dispuesto por los artículos 411, 427 y 438 del Código Penal, en concordancia con el artículo 34 y el artículo 51 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General aprobada por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS..

Oyón de de 2024.

Firma

Apellidos y Nombres

DNI N°

Huella Digital