



ANEXO N° 02

SOLICITUD DE PRÁCTICAS

SR. SANTOS EULOGIO VILLEGAS MAMANI

ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN ANTONIO

Yo,, identificado (a) con DNI N° : y con domicilio en actualmente (especificar estudiante o egresado) de (centro de estudios), Facultad de Carrera Profesional de, con promedio Ponderado de, solicito a Uds. Tengan a bien considerarme como postulante al Concurso Público de Practicas Pre-Profesionales y Profesionales N° 001-2025-MDSA, de la Municipalidad Distrital de San Antonio, al puesto con **CÓDIGO DE POSTULACIÓN N°.....**, para lo cual, declaro que cumpla íntegramente con todos los requisitos establecidos en las bases y que adjunto a la presente la documentación solicitada.

San Antonio, de del 2025.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL POSTULANTE

.....

DNI N°

.....
FIRMA Y HUELLA DEL POSTULANTE

DOCUMENTOS QUE ADJUNTO:

- 1.-
.....
- 2.-
.....
- 3.-
.....
- 4.-
.....



ANEXO N° 03

HOJA DE VIDA

I. DATOS PERSONALES

Nombres y Apellidos:

Fecha de nacimiento:

Edad:

Estado Civil:

Nacionalidad:

Domicilio:

DNI N°:

Teléfono:

E-mail:

II. ESTUDIOS (Nombres del Centro de Estudios y Periodo)

PRIMARIOS:

NOMBRE:

PERIODO:

SECUNDARIOS:

NOMBRES:

PERIODO:

SUPERIORES UNIVERSITARIOS / TECNICOS:

NOMBRE:

PERIODO:

III. CONDICION ACTUAL: (Marque con un (X). Se debe adjuntar documento que acredite la condición).

PARA ESTUDIANTE () (indique ciclo de estudios concluidos y fecha dd/mm/aa)

CICLO CONCLUIDO:

FECHA:

PARA EGRESADO () (indique fecha dd/mm/aa que concluyó el último ciclo de estudios)

FECHA:



IV. EXPERIENCIA LABORAL SI () NO () (En caso afirmativo, indicar organización, institución y cargos desempeñados).

.....

.....

.....

.....

V. SITUACION DE DISPONIBILIDAD INMEDIATA SI () NO ().

VI. CAPACITACIONES

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
FIRMA Y HUELLA DEL POSTULANTE



ANEXO N° 04

DECLARACIÓN JURADA DE NO CONTAR CON TÍTULO PROFESIONAL

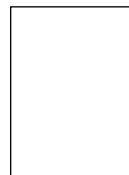
Yo,, identificado (a) con DNI
N°, (especificar estudiante o egresado del centro de estudios (especificar Universidad,
instituto de educación superior o centro de educación técnico productiva) en calidad de, de
la Facultad de....., de la Carrera
Profesional de

DECLARO BAJO JURAMENTO de no contar con Bachiller ni Título Profesional.

Firmo la presente, de conformidad con lo establecido en el artículo 51° del TUO de la Ley N° 27444, Ley del
Procedimiento Administrativo General.

San Antonio, de del 2025.

.....
FIRMA Y HUELLA DEL POSTULANTE



NOMBRES Y APELLIDOS DEL POSTULANTE

.....

DNI N°



ANEXO N°05
DECLARACIÓN JURADA

Yo,, con DNI N°,
domiciliado en, en mi condición de estudiante
(), egresado (), de la Facultad de
de la

declaro bajo juramento lo siguiente:

- Gozar de buena salud.
- No estar inhabilitado administrativa y/o judicialmente para contratar con el Estado.
- No tener antecedentes penales ni judiciales.
- No haber alcanzado el tiempo máximo establecido por ley para las prácticas Preprofesionales (2 años) o prácticas Profesionales (1 año).
- () SI / () NO, tengo vínculo de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad o por razón de matrimonio con las autoridades y/o funcionarios de confianza de la Municipalidad que directamente intervengan en el Concurso Público de Prácticas convocado por la Municipalidad Distrital de San Antonio.
- No contar con sentencia condenatoria consentida y/o ejecutoriada por delito doloso.
- No me encuentro inscrito en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles.
- No me encuentro incurso en alguno de los impedimentos dispuestos por el ordenamiento jurídico para los servidores públicos.

La información que he consignado y proporcionado son verdaderos.

En tal sentido suscribo la presente declaración, acogiéndome a los principios de presunción de veracidad, verdad material y privilegio de controles posteriores, previstos en el Artículo IV del Título Preliminar TUO de la Ley N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, sometiéndome a las sanciones a que hubiere lugar en caso de falsedad.

Moquegua, De..... del 2025.

.....

FIRMA Y HUELLA DEL POSTULANTE

NOMBRES Y APELLIDOS DEL POSTULANTE

.....

DNI N°

