



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 cumple 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:



Municipalidad Distrital
de San Antonio

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 TITULO 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 técnica 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°