



FICHA DE DATOS PERSONALES DEL TRABAJADOR

INSERTAR
FOTO

DATOS PERSONALES

<i>APELLIDO PATERNO</i>	<i>APELLIDO MATERNO</i>	<i>NOMBRES</i>

FECHA DE NACIMIENTO

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>					

LUGAR DE NACIMIENTO

<i>DEPARTAMENTO</i>	<i>PROVINCIA</i>	<i>DISTRITO</i>

<i>DNI</i>				<i>CARNE DE EXTRANJERIA</i>				<i>N° DE COLEGIATURA</i>				<i>N° RUC</i>							

<i>N° CARNÉ DE ESSALUD (AUTOGENERADO)</i>				<i>CRUPO SANGUINEO</i>				<i>CRUPO SANGUINEO</i>											

<i>N° TELEF. DOMINCILIO</i>				<i>N° TELEF. CELULAR</i>				<i>CORREO ELECTRONICO</i>											

DOMICILIO ACTUAL

<i>AVENIDA</i>	<i>CALLE</i>	<i>PASAJE</i>	<i>JIRON</i>	<i>URB. O LUGAR</i>															

<i>DISTRITO</i>				<i>NUMERO</i>				<i>NUMERO</i>											

<i>REFERENCIA</i>																			

ESTADO CIVIL Y/O CONYUGAL

<i>SOLTERO (A)</i>	<i>CASADO (A)</i>	<i>VIUDO (A)</i>	<i>DIVORCIADO (A)</i>	<i>CONVIVIENTE (A)</i>
--------------------	-------------------	------------------	-----------------------	------------------------

DATOS FAMILIARES

DATOS DEL CONYUGE DEL TRABAJADO

<i>APELLIDO PATERNO</i>	<i>APELLIDO MATERNO</i>	<i>NOMBRES</i>

FECHA DE NACIMIENTO

DIA	MES	AÑO					

Lugar donde Labora el Cónyuge

DATOS REFERENTES A LOS PADRES E HIJOS DEL TRABAJADOR

APELLIDOS Y NOMBRES	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO			OCUPACION	ESTADO CIVIL	VIVE	
		DIA	MES	AÑO			NO	SI

INDIQUE DATOS DE DOS FAMILIARES A QUIENES NOTIFICAR EN UNA SITUACION DE EMERGENCIA

APELLIDOS Y NOMBRES	PARENTESCO	DIRECCIÓN Y TELÉFONO

REGIMEN PENSIONARIO

D.L. 19990 (ONP)		AFP	HABITAT		PROFUTURO	
D.L. 20530			INTEGRA		PRIMA	

CARNÉ (CUSPP)	FECHA DE AFILIACIÓN	DOCUMENTO AFILIACIÓN

COND. LABORAL: D. LEG.276 () D.LEG 728 () D. LEG.29849 ()

FECHA DE INGRESO

DIA	MES	AÑO					

PUESTO ACTUAL

DATOS DE ESTUDIO

EDUCACIÓN	COMPLETA Y/O INCOMPLETA	CENTRO DE ESTUDIOS		DESDE	HASTA
PRIMARIA					
SECUNDARIA					

EDUCACIÓN SUPERIOR	ESPECIALIDAD	CENTRO DE ESTUDIOS	DESDE	HASTA	COMPLETA Y/O INCOMPLETA	(*) GRADO ACADÉMICO OBTENIDO
TÉCNICO BÁSICO (1-2 AÑOS)						
TÉCNICO SUPERIOR (3-4 AÑOS)						

UNIVERSITARIO						
MAESTRÍA						
DOCTORADO						

2DA. CARRERA PROFESIONAL

TÉCNICO BÁSICO (1-2 AÑOS)						
TÉCNICO SUPERIOR (3-4 AÑOS)						
UNIVERSITARIO						
MAESTRÍA						
DOCTORADO						
OTROS ESTUDIOS POST GRADO						

(*) Indicar el grado académico: TITUTLADO – BACHILLER- EGRESADO

CONOCIMIENTO DE IDIOMAS Y/O DIALECTO

IDIOMA Y/O DIALECTO	LEE		HABLA		ESCRIBE	
	CON FACILIDAD	SIN FACILIDAD	CON FACILIDAD	SIN FACILIDAD	CON FACILIDAD	SIN FACILIDAD

Declaro bajo juramento que los datos proporcionados son verdaderos y me comprometo a presentar los documentos que sustenten dichos datos cuando se me soliciten, así como colaborar en las acciones de verificación que crea pertinente la institución

Huarochirí, __de _____ del 2026

FIRMA
DNI N°





ANEXO N° 01

DECLARACIÓN JURADA DE DOMICILIO

Declaro bajo juramento que los datos consignados en el presente documento son veraces, completos y conforme a la realidad asumiendo la responsabilidad penal en caso de resultar falsos, de acuerdo a la Ley N° 27444 y el código penal vigente.

APELLIDOS Y NOMBRES:

..... D.N.I. N°:
.....

UBICACIÓN GEOGRAFICA:

Av. Jr. Calle. Psje.

.....
..... N° Interior:

Mz Lote. Zona. Km.

.....
.....

Urbanización o lugar:

.....
Distrito:
.....

Puntos de Referencia para la ubicación:

.....
.....
.....

Huachipaico, de del 2026

FIRMA

DNI: _____

***Quien suscribe se responsabiliza por la veracidad de los datos consignados en el presente documento.
Nota. - El trabajador está obligado a informar a la Oficina de Recursos Humanos sobre cualquier cambio en la dirección de su domicilio en un plazo de 24 horas.***



ANEXO N° 02

**DECLARACIÓN JURADA DE ELECCIÓN DE SISTEMA DE PENSIONES
Ley 28991 (Art. 16) DS. 009-2008-TR, DS.063-2007-EF**

**Señores:
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE RICARDO PALMA
Presente. –**

Yo.....
.....identificado (a) con D.N.I. N° declaro que:

Deseo permanecer en el Sistema Nacional de Pensiones

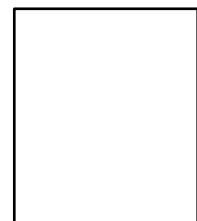
1. Me encuentro actualmente afiliado a una AFP
2. No estoy afiliado a ningún sistema de pensiones
Y voluntariamente deseo afiliarme al:

Sistema Privado de Pensiones (AFP)
Sistema Nacional de Pensiones (ONP)

Huarochirí, ____ de _____ del 2026

FIRMA

DNI: _____



Huella Dactilar



CARTA AUTORIZACION

(Para el pago con abonos en la cuenta bancaria del personal)

Señores:
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE RICARDO PALMA

Presente. -

Asunto Autorización para el pago de haberes.

Por el medio del presente, comunico a Ud. Que el número de mi cuenta de ahorro y Código de Cuenta Interbancario (CCI) es el siguiente:

NOMBRE Y APELLIDOS	
RUC N°	
BANCO	
CTA DE AHORROS:	
CODIGO DE CUENTA INTERBANCARIA (CCI) N°	

Agradeciéndole se sirva a disponer lo conveniente para que los pagos a mi nombre sean abonados en la cuenta de ahorro que corresponde.

Atentamente,

Huarocharí, de del 2026

FIRMA

DNI: _____



AUTORIZACIÓN DE NOTIFICACION VIA CORREO ELECTRÓNICO Y WHATSAPP

Yo,

.....
..... con DNI N°..... autorizo a la OFICINA DE RECURSOS HUMANOS para que me notifiquen cualquier acto administrativo o comunicación referente a mi relación laboral, con la Municipalidad de Independencia, de conformidad con lo previsto en el Art. 20.1.2 del Texto único Ordenado de la Ley N° 27444 - Ley del procedimiento Administrativo General, al siguiente correo y/o WhatsApp:

Correo electrónico.

Teléfono WhatsApp

Huarochirí, ____ de _____ del 2026

FIRMA

DNI: _____

Huella Dactilar



ANEXO N° 03

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO

Yo.....(nombres y apellidos) identificado (a)
con D.N.I. N° y con domicilio
.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

- a) No cuento con inhabilitación administrativa o judicial para contratar con el Estado, conforme al Art. 4° del DS N° 075-2008-PCM, Reglamento del D. L. N° 1057 que regula el régimen especial de CAS.
- b) No tengo impedimento para participar en el proceso de selección ni para contratar con el Estado, conforme al Art. 4° del DS N° 075-2008-PCM.
- c) Conozco, acepto y me someto a las condiciones y procedimientos del presente proceso.
- d) Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento a efectos del presente proceso.
- e) Conozco las sanciones contenidas en la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General
- f) De ser contratado y de verificarse que la información sea falsa acepto expresamente que la entidad proceda a mi retiro automático, sin perjuicio de aplicarse las sanciones legales que correspondan.

Huarochirí ___de _____del 2026

FIRMA

DNI:_____



Huella Dactilar



ANEXO N° 04

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES PENALES, POLICIALES NI JUDICIALES (Ley N° 29607)

Yo.....(nombres y apellidos)
identificado (a) con D.N.I. N° , estado civil..... con
domicilio en

.....
..... - Distrito
..... – Provincia
- departamento

..... , que:
}

DECLARO BAJO JURAMENTO: (Por favor indicar **SI** o **NO** en el recuadro corresponde).

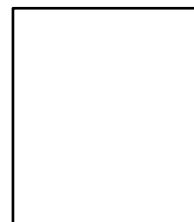
Tener antecedentes Penales.
Tener antecedentes Judiciales.
Tener antecedentes Policiales.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas y de Ley.

Huarochirí, ___de_____ del 2026

} _____
FIRMA

DNI: _____



Huella Dactilar



ANEXO N° 05

DECLARACIÓN JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS-REDAM

Yo.....(nombres y apellidos)
identificado (a) con D.N.I. N° con domicilio en
.....
....., de acuerdo a lo dispuesto en la Ley N° 28970, Ley
que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, y su Reglamento, aprobado por Decreto
Supremo N° 002-2007-JUS, el cual se encuentra a cargo y bajo la responsabilidad del Consejo
Ejecutivo del Poder Judicial,

DECLARO BAJO JURAMENTO:

- No me encuentro inscrito en el **"Registro de Deudores Alimentarios Morosos"**

En caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido
en el artículo 411° del Código Penal, concordante con el artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del
Procedimiento Administrativo General modificado por el Decreto Legislativo N° 1272.

Huarochirí, ___de _____del 2026

FIRMA

DNI: _____



Huella Dactilar



ANEXO N° 06

DECLARACIÓN JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CÓDIGO DE ÉTICA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

Yo.....(nombres y apellidos)
identificado (a) con D.N.I. N° y domicilio real en
.....
.....

DECLARO BAJO JURAMENTO, que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

- Ley N° 28496, "Ley que modifica el numeral 4.1 del artículo 4° y el artículo 11" de la Ley N° 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública.
- Decreto Supremo N° 033-2005-PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función Pública

Asimismo, declaro que me comprometo a observarlas y cumplirlas en toda circunstancia.

Huarochirí, ___de_____ del 2026

FIRMA

DNI: _____



Huella Dactilar



ANEXO N° 07

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO

Yo.....(nombres y apellidos)
identificado (a) con D.N.I. N°

DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

- No tener conocimiento que en la Municipalidad laboran familiares hasta el 4° grado de consanguinidad, 2° grado de afinidad, que por razón de matrimonio o unión de hecho o convivencia, que gozan de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección.
- Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771, modificado por Ley N° 30294 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N 021-2000-PCM y sus modificatorias Decreto Supremo N° 017-2002 PCM y Decreto Supremo N° 034-2005-PCM. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure ACTO DE NEPOTISMO.

Asimismo, DECLARO BAJO JURAMENTO que:

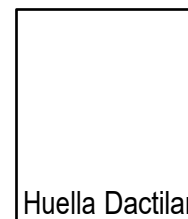
- No cuento con pariente(s) o cónyuge que presten servicios en la
- Si cuento con pariente(s) o cónyuge que presten servicios en la Municipalidad, cuyos datos son los siguientes:

Relación	Apellidos y Nombres	Área de Trabajo

En caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411" del Código Penal, concordante con el artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General modificado por el Decreto Legislativo N° 1272.

Huarochirí, ___de_____del 2026

FIRMA
DNI: _____





ANEXO N° 08

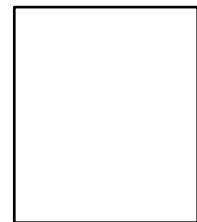
DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCIÓN

Yo.....(nombres y apellidos)
identificado (a) con D.N.I. N° y domicilio real en
.....
.....

DECLARO BAJO JURAMENTO, de No percibir simultáneamente remuneración, pensión u honorarios por concepto de locación de servicios, asesorías o consultorías, o cualquier otra doble percepción o ingresos del Estado, salvo por el ejercicio de la función docente efectiva.

Huarochirí, ___de_____del 2026

FIRMA
DNI:_____



Huella Dactilar



ANEXO N° 09

DECLARACIÓN JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES CONTRA SERVIDORES CIVILES-RNSSC

Yo.....(nombres y apellidos)
identificado (a) con D.N.I. N° y domicilio en
.....
.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

- No me encuentro inscrito en el "Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores Civiles – RNSSC."
<http://www.sanciones.gob.pe:8081/transparencia/>

En caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411" del Código Penal, concordante con el artículo 32° de la Ley N°27444, Ley del Procedimiento Administrativo General modificado por el Decreto Legislativo N° 1272.

Huarochirí, ____de____del 2026

FIRMA

DNI:_____



Huella Dactilar