



MUNICIPALIDAD DISTRITAL OCONGATE



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OCONGATE

COMUNICADO DE CONVOCATORIA PARA PROYECTOS DE INVERSIÓN PÚBLICA

La Municipalidad Distrital de Ocongate, en el marco de la ejecución de Proyecto de Inversión pública, comunica a los profesionales interesados la convocatoria para la contratación de los siguientes perfiles:

JUSTIFICACION: Por falta de postulantes de la convocatoria de fecha 08/06/2026 se vuelve a publicar por segunda vez, con el fin de cubrir esta plaza.

REQUERIMIENTO DE PERSONAL

- 01 Inspector de Obra

Para proyecto denominado: **"MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE PRÁCTICA DEPORTIVA EN EL ANEXO PAMPACANCHA DE LA COMUNIDAD CAMPESINA PUCAORCO, DISTRITO DE OCONGATE, PROVINCIA DE QUISPICANCHI, DEPARTAMENTO DE CUSCO"**

Los profesionales interesados deberán presentar su Hoja de Vida documentada conforme al cronograma establecido.

CRONOGRAMA DE CONVOCATORIA

ETAPA	FECHA
Publicación de convocatoria	15/06/2026
Presentación de hoja de vida documentada por Mesa de Partes	16/06/2026 de 08:00 a.m. hasta las 17:00 horas
Evaluación curricular	17/06/2026
Publicación de resultados en orden de mérito	17/06/2026 a partir de las 17:00 horas
Vinculación laboral	18/06/2026

1) PERFIL DEL PUESTO – INSPECTOR DE OBRA

REQUISITOS

REQUISITOS	DETALLE
Formación académica	Título Profesional de Ingeniero Civil y/o Arquitecto, colegiado y habilitado.
Experiencia general	Cuatro (04) años de experiencia laboral en el sector público o privado en la ejecución de proyectos.
Acreditación de experiencia general	Se acreditará con copia de contratos, certificados de trabajo, constancias de trabajo, conformidad de servicios u órdenes de servicio en el sector público o privado.
Experiencia específica	Dos (02) años en el cargo, desempeñado (computada desde la fecha de la colegiatura), como residente o supervisor o Inspector o Gerente de construcción o gerente de proyectos de construcción o jefe de Supervisión o la combinación de estos, en la ejecución de Obra o inspección de obra o supervisión de obra; en obras de infraestructuras deportivas y/o infraestructuras en edificaciones
Curso/Diplomado/Especialización/Programa	en temas afines a la profesión, especialidad y funciones del puesto, desarrollados por entidades públicas o privadas (mínimo 50 horas)

Ocongate, junio 2026.



MUNICIPALIDAD DISTRITAL OCONGATE



ANEXO N°001 DECLARACIÓN JURADA AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo.....Identifica
do(a) con DNI N° RUC
..... Con domicilio
en..... del distrito de
..... Provincia de Departamento de
.....

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

1. Ser ciudadano (a) peruano (a) de nacimiento en ejercicio, encontrándome en pleno goce de mis derechos y deberes civiles, sin reserva de ninguna clase.
2. Tengo Registro Único de Contribuyente.
3. No tengo impedimento legal alguno o incompatibilidad, para laborar al servicio del Estado y del País.
4. No he sido despedido de alguna Entidad Pública o empresa del sector Privado por falta grave.
5. No tengo antecedentes penales, Judiciales ni policiales.
6. No tengo vínculo de parentesco dentro del cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad, o por razón de matrimonio, con el Titular del Pliego – ALCALDE así mismo con ningún Regidor, funcionario o servidor de la Municipalidad Distrital de Ocongate, Provincia de Quispicanchis, Región de Cusco.
7. No he sido sancionado por falta grave en Proceso Administrativo Disciplinario – PAD.
8. Que, no estoy impedido de contratar, para el Estado en la modalidad de servicio, ni estar dentro de las prohibiciones e incompatibilidades señaladas en el Decreto Supremo N° 019-02-PCM.
9. Que la información señalada y documentada en el Curriculum Vitae adjunto es verdadera, comprometiéndome a presentar los documentos originales cuando lo requieran desde la Oficina de Recursos Humanos.
10. Que me comprometo a cumplir con las actividades señaladas en los Términos de Referencia y las actividades y funciones señaladas en los Instrumentos de Gestión de la Municipalidad Distrital de Ocongate, Provincia de Quispicanchis, Región Cusco.

ASI TAMBIEN DECLARO que todo lo contenido en **MI CURRICULUM VITAE Y LOS DOCUMENTOS QUE LO SUSTENTAN SON VERDADEROS**, de no ser así me sujeto a las disposiciones legales correspondientes.

En consecuencia, manifiesto que me encuentro libre de impedimentos de toda índole que pudiera significar incompatibilidad en el desempeño de las labores que pretendo. Y por tanto la presente DECLARACIÓN la efectuó con carácter de DECLARACION JURADA, **POR CORRESPONDER EXACTAMENTE A LA REALIDAD Y LA HAGO DENTRO DE LOS ALCANCES DE LA Ley N° 27444** Ley General de Procedimientos Administrativos; por lo que de ser el caso me someteré a las sanciones penales correspondientes.

Ocongate, de del 2026

.....
FIRMA DEL TRABAJADOR Y HUELLA
DNI. N°

ANEXO N°002

DECLARACIÓN JURADA DE NO FIGURAR EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS – REDAM.

Yo, identificado(a)
con Documento Nacional de Identidad N° Domiciliado
en
..... distrito de provincia de
..... departamento de en
virtud a lo dispuesto en el artículo 8° de la Ley N° 28970, que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, concordante con el artículo 11° de su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 002-2007-JUS; y al amparo de los artículos 41° y 42° de la Ley N° 27444 Ley de Procedimiento Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

SI () NO ()

Estoy registrado en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM*

Ocongate, de del 2026

.....
FIRMA DEL TRABAJADOR Y HUELLA

DNI. N°

*Mediante el artículo 1° de la Ley N° 287970, se crea en el Órgano de Gobierno del Poder Judicial, el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, donde serán inscritas de conformidad con el procedimiento establecido en el artículo 4° de la presente Ley, aquellas personas que adeuden tres (03) cuotas, sucesivas o no, de sus obligaciones alimentarias establecidas en sentencias consentidas o ejecutorias, o acuerdos conciliatorios con la calidad de cosa juzgada. También serán inscritas aquellas personas que no cumplan con pagar pensiones devengadas durante el proceso judicial de alimentos si no las cancelan en un periodo de tres (03) meses desde que son exigibles.



MUNICIPALIDAD DISTRITAL OCONGATE



ANEXO N°003

DECLARACIÓN JURADA DE NO PERCIBIR OTROS INGRESOS DEL ESTADO

Yo,
identificado con Documento Nacional de Identidad N° con
domicilio en
..... d
el Distrito de Provincia de
..... Del Departamento
de **DECLARO BAJO JURAMENTO** que:

() NO PERCIBO OTROS INGRESOS POR
PARTE DEL ESTADO

() SI PERCIBO OTROS INGRESOS POR
PARTE DEL ESTADO

Si, su respuesta es SI, detallar institución donde labora:

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el artículo 42° de la Ley N° . 27444
Ley del Procedimiento Administrativo General.

Ocongate, de del 2026

.....
FIRMA DEL TRABAJADOR Y HUELLA

DNI. N°



MUNICIPALIDAD DISTRITAL OCONGATE



ANEXO N°004

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOSTISMO – LEY N° 26771 D.S. N° 021-2000 – PCM, D.S. 017-2002-PCM y D.S. N° 034-2005-PCM

Yo,.....identificado o(a) con DNI N°....., al amparo del Principio de Veracidad señalado por el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 42 de la Ley de Procedimientos Administrativos General – Ley N° 27444, **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

- No tener en la Institución, familiares hasta el 4° grado de consanguinidad, 2° de afinidad o por razón de matrimonio, con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indirecta en el ingreso a laborar a la Municipalidad Distrital de Ocongate, Provincia de Quispicanchis, Región Cusco.
- Por el cual **declaro** que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771 y su Reglamento aprobado por D. S. N° 021-2000-PCM y sus modificatorias. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure **ACTO DE NEPOTISMO** (conforme a lo determinado en las normas sobre la materia).

EN CASO DE TENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que, en la MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OCONGATE, laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien (es) me une la relación o vínculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) o unión de hecho (UH), señalados a continuación:

RELACIÓN	APELLIDOS	NOMBRES	AREA DE TRABAJO

Manifiesto, que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento, que, si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 438° del Código Penal, que prevén pena privativa de libertad de hasta 04 años, para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad. Así como para aquellos que cometen falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.

Ocongate,.....dedel 2026

.....
FIRMA DEL TRABAJADOR Y HUELLA

DNI. N°



MUNICIPALIDAD DISTRITAL OCONGATE



ANEXO N°005

DECLARACIÓN JURADA DE CONOCIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DEL CODIGO DE ETICA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

Yo, identificado
o (a) con DNI N°, domiciliado (a)
en del Distrito de, de la provincia
de, del departamento de

Declaro bajo juramento, tener pleno conocimiento del **CODIGO DE ETICA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA**, aprobado por Ley N° 27815, y me comprometo a cumplir los principios y deberes establecidos en dicha norma, así como no incurrir en actos que contravengan las prohibiciones que ella dispone.

Asimismo, declaro que, si en el ejercicio de mis funciones tomo conocimiento de algún acto de corrupción en la administración y/o gestión de la institución, que sea contrario Código de Ética de la Función Pública, me comprometo a comunicar dichos actos ante las autoridades competentes.

Ocongate, de del 2026

.....
FIRMA DEL TRABAJADOR Y HUELLA

DNI. N°



MUNICIPALIDAD DISTRITAL OCONGATE



ANEXO N°006

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIZACION DE USO DE CORREO ELECTRONICO, NUMERO DE CELULAR - WHATSAPP

Yo, identificado
o (a) con DNI N°, domiciliado (a)
en del Distrito de, de la provincia
de, del departamento de

Conforme a lo establecido en el numeral 20.4 del Art. 20 de la Ley de Procedimiento Administrativo General,
27444 modificado por el Decreto Legislativo N°. 1452, aprobado por Decreto Supremo N°. 004-2019-JUS.

AUTORIZO a la Municipalidad Distrital de Ocongate – Quispicanchis – Cusco, que se me notifique,
llamadas de trabajo, coordinaciones, comunicaciones y otros.

1. Correo;
2. WhatsApp;
3. Celular N°;

Ocongate, de del 2026

.....
FIRMA DEL TRABAJADOR Y HUELLA

DNI. N°