

**ANEXO 1**  
**CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE**  
**PROCESO CAS N° 001-2019-MPI**

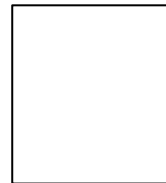
Señores  
**MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE ISLAY**  
Comisión encargada del proceso de contratación  
**PRESENTE**

Yo,..... (Nombre y Apellidos) identificado(a) con DNI N°....., mediante la presente le solicito se me considere para participar en el Proceso CAS N° 001-2019 MPI, convocado por la MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE ISLAY, a fin de acceder al Servicio cuya denominación es.....

Para lo cual declaro bajo juramento que cumplo íntegramente con los requisitos básicos y perfiles establecidos en la publicación correspondiente al servicio convocado y que adjunto a la presente la documentación requerida y declaraciones juradas solicitadas.

Mollendo,.....de.....del 2019

.....  
FIRMA DEL POSTULANTE



Indicar marcando con un aspa (x), Condición de Discapacidad:

HUELLA

Adjunta Certificado de Discapacidad

(SI) (NO)

Tipo de Discapacidad:

Física

( ) ( )

Auditiva

( ) ( )

Visual

( ) ( )

Mental

( ) ( )

Resolución Presidencial Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE, Indicar marcando con un aspa (x):

Licenciado de las Fuerzas Armadas

(SI) (NO)