



**MUNICIPALIDAD  
DISTRITAL DE ATE**

Señor:

**FRANCO VIDAL MORALES**

Alcalde

Municipalidad Distrital de Ate

Av. Nicolas Ayllón N° 5818 - Ate

**Presente. -**

SOLICITO: Entrega de documentos para la  
Convocatoria CAS N° \_\_\_\_ - 2025

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------|
| <b>NOMBRES Y APELLIDOS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                          |
| <b>NOMBRE DE LA PERSONA O LA ENTIDAD QUE REPRESENTA (SEGÚN CORRESPONDA):</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                          |
| <b>DOCUMENTO DE IDENTIDAD (D.N.I. / R.U.C. / C.E. / PASAPORTE):</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                          |
| <b>DOMICILIO (AV. / CA. / JR. / PSJE. / N° / DPTO. / MZ. / LT. / URB. / A.H.):</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                          |
| <b>DISTRITO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>PROVINCIA:</b> | <b>TELÉFONO/CELULAR:</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                          |
| <b>CORREO ELECTRONICO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                          |
| <b>FUNDAMENTO DE LA SOLICITUD:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |                          |
| Entrego mis documentos personales para la Convocatoria N° 0 ____ - 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                          |
| en el cargo de _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                   |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                          |
| <b>NUMERO DE FOLIOS INGRESADOS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                          |
| <b>DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                          |
| <b><u>Nota:</u></b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                          |
| 1. Autorizo expresamente que toda actuación administrativa se me notifique: <input type="checkbox"/> Al correo electrónico. <input type="checkbox"/> Al domicilio antes indicado.                                                                                                                                                                                                  |                   |                          |
| 2. Declaro bajo juramento que los datos consignados y la información en el presente documentos es veraz, asumiendo la responsabilidad administrativa, civil y penal en caso de resultar falso lo expresado, de acuerdo al Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General y Código Penal Vigente, firmando la misma en señal de conformidad. |                   |                          |
| Ate, ____ de ____ de 20__                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                          |
| _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                          |
| <b>FIRMA DEL SOLICITANTE / REPRESENTANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |                          |