**ANEXO N° 02**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INHABILITACIÓN ADMINISTRATIVA NI JUDICIAL**

**VIGENTE PARA PRESTAR SERVICIOS AL ESTADO**

Yo……………………………………………………..……….…………………..identificado/a con DNI Nº ………….………..., domiciliado en……………………………………………………………………….; al amparo de lo dispuesto en el artículo 49 del Decreto Supremo N° 006-2017-JUS, que aprueba el TUO de la Ley Nº 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, **DECLARO BAJO JURAMENTO** no tener:

1. Inhabilitación administrativa vigente para prestar servicios al Estado, conforme al Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido - RNSDD[[1]](#footnote-1).
2. Inhabilitación judicial vigente para laboral en el Estado.
3. Impedimento para ser Trabajador(a), expresamente previstos por las disposiciones legales y reglamentarias sobre la materia.
4. Inhabilitación o sanción del colegio profesional, de ser el caso.
5. Inhabilitados mis derechos civiles y laborales.

En ese sentido, de encontrarme en algunos de los supuestos de impedimento previstos en el presente documento, acepto mi descalificación automática del proceso de selección, y de ser el caso, la nulidad del contrato a que hubiera lugar, sin perjuicio de las acciones que correspondan.

Asimismo, 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 411° del Código Penal, que establece pena privativa de libertad de hasta cuatro (4) años, para los que hacen, en un procedimiento administrativo, una falsa declaración en relación a hechos o circunstancias que le corresponde probar, violando la presunción de veracidad establecida por ley.

Lugar y fecha, .. ..........................................................

---------------------------

 Firma Huella Dactilar

## **ANEXO N° 03**

**DECLARACIÓN JURADA**

**REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS - REDAM**

Yo……………………………………………………..……….…………………..identificado/a con DNI Nº ………….………..., domiciliado en……………………………………………………………………….; en virtud a lo dispuesto en el artículo 8º de la Ley Nº 28970, que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, concordante con el artículo 11º de su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo Nº 002-2007-JUS; al amparo de lo dispuesto en el artículo 49 del Decreto Supremo N° 006-2017-JUS, que aprueba el TUO de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que:

|  |  |
| --- | --- |
| SI | NO |

Estar comprendido en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM.

Asimismo, 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 411° del Código Penal, que establece pena privativa de libertad de hasta cuatro (4) años, para los que hacen, en un procedimiento administrativo, una falsa declaración en relación a hechos o circunstancias que le corresponde probar, violando la presunción de veracidad establecida por ley.

**Lugar y fecha, …………………………………………………**

---------------------------

 Firma Huella Dactilar

## **ANEXO N° 04**

**DECLARACIÓN JURADA**

**INFORMACIÓN DE HABER PRESTADO SERVICIOS EN ALGUNA ENTIDAD DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA**

**(Artículo 4° del Decreto Supremo Nº 017-96-PCM).**

Yo……………………………………………………..……….…………………..identificado/a con DNI Nº ………….………..., domiciliado en……………………………………………………………………….; al amparo de lo dispuesto en el artículo 49 del Decreto Supremo N° 006-2017-JUS, que aprueba el TUO de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
| SI | NO |

Haber prestado servicios en alguna entidad de la Administración Pública.

En el caso de haber prestado servicios en alguna entidad de la Administración Pública, indicar la última donde prestó servicios:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Entidad** | **Cargo** | **Periodo de servicios** | **Motivo de retiro** |
|  |  |  |  |

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 411° del Código Penal, que establece pena privativa de libertad de hasta cuatro (4) años, para los que hacen, en un procedimiento administrativo, una falsa declaración en relación a hechos o circunstancias que le corresponde probar, violando la presunción de veracidad establecida por ley.

Finalmente, en el caso de demostrarse el ocultamiento de información y/o consignación de información falsa, acepto mi descalificación automática del proceso de selección, y de ser el caso, la nulidad del contrato a que hubiera lugar, sin perjuicio de las acciones que correspondan.

**Lugar y fecha, …………………………………………………**

---------------------------

Firma

 Huella Dactilar

##

## **ANEXO N° 05**

**DECLARACIÓN JURADA**

**DE NO REGISTRAR ANTECEDENTES PENALES**

Yo……………………………………………………..……….…………………..identificado/a con DNI Nº ………….………..., domiciliado en……………………………………………………………………….; al amparo de lo dispuesto en el artículo 49 del Decreto Supremo N° 006-2017-JUS, que aprueba el TUO de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

Que, declaro bajo juramento no registrar antecedentes penales, a efectos de postular en el presente proceso, según lo dispuesto en la Ley Nº 29607, publicada el 26 de octubre de 2010 en el diario Oficial “El Peruano”.

Autorizo a UGEL TUMBES a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente declaración jurada solicitando tales antecedentes al Registro Nacional de Condenas del Poder Judicial.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

**Lugar y fecha, …………………………………………………**

 ------------------------------------ Huella Dactilar

Firma

##

## **ANEXO N° 06**

**DECLARACION JURADA**

**DE VERACIDAD DE DATOS PERSONALES**

Yo……………………………………………………..……….…………………..identificado/a con DNI Nº ………….………..., domiciliado en……………………………………………………………………….; con correo electrónico: …………………………………………..teléfono celular: ………………………………..al amparo de lo dispuesto por en el artículo 49 del Decreto Supremo N° 006-2017-JUS, que aprueba el TUO de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

Que, la información presentada en el proceso de contratación CAS, es veraz y sujeto a fiscalización posterior.

**Lugar y fecha, …………………………………………………**

------------------------------------ Huella Dactilar

Firma

##

## **ANEXO N° 07**

**DECLARACION JURADA**

**DE NO PERCIBIR OTRA REMUNERACION DE OTRA ENTIDAD DEL ESTADO**

Yo……………………………………………………..……….…………………..identificado/a con DNI Nº ………….………..., domiciliado en……………………………………………………………………….; al amparo de lo dispuesto en el artículo 49 del Decreto Supremo N° 006-2017-JUS, que aprueba el TUO de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

Que, no percibo otra remuneración de otra entidad del Estado.

**Lugar y fecha, …………………………………………………**

-------------------------------- Huella Dactilar

Firma

**ANEXO N° 08**

### DECLARACIÓN JURADA SOBRE AUTENTICIDAD DE INFORMACION Y DOCUMENTACION

### Ley N° 27444 - Ley 27815 – D.S N° 033-2005-PCM

El/La que suscribe, ……………………………………………………………………….., identificado(a) con DNI Nº ……………………, persona natural contratada(o) con sujeción al Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios, regulado por Ley N° 29849 y el Decreto Legislativo N° 1057, **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

* Que, la documentación presentada en el presente proceso de convocatoria es verdadera, la cual puede ser verificada por la Entidad, en virtud a sus facultades de fiscalización posterior en concordancia con la Ley 27444.
* Que de advertir la Entidad la falsedad de algún documento presentado, se encuentra facultado para la inmediata resolución del contrato CAS, en concordancia con el literal d) del artículo 9° del D.S N° 033-2005-PCM.

Por lo expuesto, declaro conocer las consecuencias administrativas y penales en caso de falsedad de la presente declaración, asumiendo las responsabilidades del caso.

Lugar y fecha,

-------------------------------- Huella Dactilar

Firma

## **ANEXO N° 09**

**DECLARACION JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO**

Yo……………………………………………………..……….…………………..identificado/a con DNI Nº ………….………..., domiciliado en……………………………………………………………………….; al amparo de lo dispuesto en el artículo 49 del Decreto Supremo N° 006-2017-JUS, que aprueba el TUO de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

Tener relación de parentesco con las siguientes personas:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PARENTESCO** | **APELLIDOS** | **NOMBRES** |
| **PATERNO** | **MATERNO** |
| Padre |  |  |  |
| Madre |  |  |  |
| Esposa(o)  |  |  |  |
| Conviviente |  |  |  |
| Hijo(a) |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Suegro |  |  |  |
| Suegra |  |  |  |
| Hermano(a) |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Cuñado (a) |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Yernos y nueras |  |  |  |

**Lugar y fecha, …………………………………………………**

 --------------------------------------- Huella Dactilar

Firma

1. De conformidad con lo dispuesto por el artículo 9º de la Resolución Ministerial Nº 017-2007-PCM, que aprobó la “Directiva para el uso, registro y consulta del Sistema Electrónico del Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido – RNSDD”, en concordancia con el artículo 12º del Decreto Supremo Nº 089-2006-PCM, Reglamento para el funcionamiento, actualización y consulta de la información en el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido - RNSDD, en todo procedimiento de contratación laboral, se deberá consultar previamente al RNSDD a fin de constatar que ningún candidato se encuentre inhabilitado para ejercer función pública. Aquellos candidatos que se encuentren con inhabilitación vigente deberán ser descalificados del procedimiento de contratación, no pudiendo ser seleccionado bajo ninguna modalidad. [↑](#footnote-ref-1)