

**COMITÉ DE SELECCIÓN
CONCURSO DE CAS N° 001-2021-MPB**

ANEXO N° 05

**DECLARACIÓN JURADA PARA POSTULANTES BAJO LA MODALIDAD DE CONTRATACIÓN
ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS**

Señores
MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE BOLÍVAR
Presente,

De mi consideración:

Quien suscribe,....., con Documento Nacional de Identidad N°, con RUC N°, con domicilio en, me presento para postular a la CONVOCATORIA CAS N° 001- 2021-MPB, para la “Contratación Administrativa de Servicios de, y declaro bajo juramento lo siguiente:

(INDICAR “SI” o “NO”, SEGÚN CORRESPONDA)

| SI | NO | DECLARACION JURADA |
|----|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | Tengo inhabilitación administrativa o judicial vigente para el ejercicio de la profesión para contratar con el Estado o para desempeñar función pública, conforme al Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido - RNSDD |
| | | Tengo deudas por conceptos de alimentos, ya sea por obligaciones alimentarias establecidas en sentencias o ejecutorias, o acuerdo conciliatorio con calidad de cosa juzgada, así como tampoco mantener deudos por pensiones alimentarias devengadas sobre alimentos, que ameriten la inscripción del suscrito en el registro de Deudores Alimentarios creado por Ley N° 28970 |
| | | Registrar antecedentes penales, ni policiales suscribiendo la presente de conformidad a lo prescrito en la Ley N° 250358 “Ley de Simplificación Administrativa” y disposiciones legales vigentes. |
| | | Tengo incompatibilidad de Ingresos - Decreto de Urgencia N° 007-2007. Remuneración, pensión, honorarios u otros por parte del Estado. (Si declara que NO, estará en verificación su opción elegida). |
| | | Si marco (si) indicar el régimen _____ (Si resultado ganador y es pensionista, deberá suspender sus aportes hasta su culminación de contrato). |
| | | Incurro en doble percepción de ingresos según lo dispuesto en el artículo 3 de la Ley N° 28175, ley marco del Empleo, así como el tope de ingresos mensuales que se establezca en las normas pertinentes. |
| | | Cuento con parientes en la institución hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y/o conyugue. (Padre, Hermano, Hijo, Tío, Sobrino, Primo, Nieto, Suegro, Cuñado), con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indirecta en el ingreso a laborar a la Municipalidad Provincial de Bolívar |
| | | Gozo de buena salud física y mental. |

Así también, declaro que todo el contenido en mi curriculum vitae y los documentos que lo sustentan son verdaderos, de no ser así me sujeto a las disposiciones legales correspondientes.

..... de..... del 2021

.....

FIRMA

DNI: