



ANEXO N° 01
DECLARACION JURADA
(D.S. N° 034-2005-PCM – NEPOTISMO)

YO, ....., identificado (a) con DNI N° ....., en la condición de CONTRATRO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS en el cargo o puesto de ....., en la Gerencia/ Subgerencia/ Área de ....., al amparo del Principio de Veracidad señalado por el Artículo IV numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el Artículo 49 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General, aprobado por el Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

- No haber ejercido, ni ejercer la facultad de designar, nombrar o contratar bajo cualquier modalidad ni intervenido en los Procesos de Selección de Personal o influenciado de manera directa o indirecta para el ingreso a laborar a la Municipalidad Distrital de Orcotuna, a familiares hasta de 4° grado de consanguinidad, 2° grado de afinidad o por razones de matrimonio.
No tener en la Municipalidad Distrital de Orcotuna familiares hasta el 4° grado de consanguinidad, 2° de afinidad; ni por razones de matrimonio o concubinato, con la facultad de designar personal en cargos de Confianza, contratos bajo cualquier modalidad, de intervenir en los procesos de selección de personal o influenciado de manera directa o indirecta para el ingreso a laborar a la Municipalidad Distrital de Orcotuna.

Por lo cual, no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771 y su Reglamento aprobado D.S. N° 021-2000-PCM. Asimismo, me comprometo a no participar en ningún acto administrativo que configure ACTO DE NEPOTISMO, señalado en las normas indicadas.

Manifiesto conocer las consecuencias administrativas y penales en caso de falsedad de la presente Declaración y de su Anexo-01, asumiendo plenamente las responsabilidades del caso.

Orcotuna, .....de.....del 20.....

FIRMA
Nombre y Apellidos
DNI

HUELLA DACTILAR
(INDICE DERECHO)



ANEXO N° 02
DECLARACION JURADA DE NEPOTISMO

YO, ....., identificado (a) con Documento Nacional de Identidad N° ....., con domicilio en ....., Distrito de ....., de la Provincia de ....., del Departamento de ....., al amparo del Principio de Veracidad señalado por el Artículo IV numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el Artículo 49 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General, aprobado por el Decreto Supremo N° 004-2019-JUS y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos.



DECLARO BAJO JURAMENTO

NEPOTISMO \_\_\_\_\_ SI \_\_\_\_\_ NO

Tener grado de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por razón de matrimonio con los funcionarios, empleados de confianza y directivos superiores del Despacho Presidencial, que gozan de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tenga inherencia directa o indirecta en el proceso de selección.

Table with 3 columns: DETALLAR, GRADO DE PARENTESCO, DEPENDENCIA. Each column has two dashed lines for input.

La presente Declaración Jurada para prevenir casos de Nepotismo, la presento dentro del marco de la Ley N° 26771, y su Reglamento aprobado con Decreto Supremo N°021-2000-PCM y sus modificaciones.

Declaro bajo juramento, que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimientos que, si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de los establecido en los artículos 411 y 438 del Código Penal, que establece una pena de 04 años para los que hacen falsa declaración, violando el principio de veracidad y para aquellos que comente falsedad simulando o alterando la verdad.

Orcotuna, .....de.....del 20.....

\_\_\_\_\_  
FIRMA  
Nombre y Apellidos  
DNI

[Empty box for fingerprint]  
HUELLA DACTILAR  
(INDICE DERECHO)



ANEXO N° 03

DECLARACION JURADA DE NO TENER INHABILITACION VIGENTE SEGÚN RNSDD

Para la presente yo, ..... , identificado (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 49 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General, aprobado por el Decreto Supremo N° 004-2019-JUS; declaro bajo juramento no tener inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado, conforme al REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCION Y DESPIDO – RNSDD (\*).



Orcotuna, ..... de ..... del 20.....



Nombre y Apellidos  
DNI

FIRMA

HUELLA DACTILAR  
(INDICE DERECHO)

(\*). Mediante Resolución Ministerial 017-2007-PCM, publicado el 20 de enero de 2007, se aprobó la “Directiva para el uso, registro y consulta del Sistema Electrónico del Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despidos – RNSDD”. En ella se establece la obligación de realizar consulta o constatar que ningún candidato se encuentre inhabilitado para ejercer función pública conforme al RNSDD, respecto de los procesos de nombramiento, designación, elección, contratación laboral o de locación de servicios. Asimismo, aquellos candidatos que se encuentren con inhabilitación vigente deberán ser descalificados del proceso de contratación, no pudiendo ser seleccionado bajo ninguna modalidad.



ANEXO N° 04

DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS - REDAM

YO, ..... , identificado (a) con Documento Nacional de Identidad N° ..... , con domicilio en ..... , Distrito de ..... , de la Provincia de ..... , del Departamento de ..... , al amparo del Principio de Veracidad señalado por el Artículo IV numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el Artículo 49 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General, aprobado por el Decreto Supremo N° 004-2019-JUS y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos.



DECLARO BAJO JURAMENTO

Marcar con una X: SI ( ) NO ( )

Tener deudas por concepto de alimentos, ya sea para obligaciones alimentarias establecida 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.º 28970.



Orcotuna, ..... de ..... del 20.....

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellidos  
DNI

FIRMA



HUELLA DACTILAR  
(INDICE DERECHO)



ANEXO N° 05

DECLARACION JURADA SOBRE INCOMPATIBILIDADES

Yo, ....., identificado (a) con Documento Nacional de Identidad N° ....., con domicilio en ....., Distrito de ....., de la Provincia de ....., del Departamento de ....., al amparo del Principio de Veracidad señalado por el Artículo IV numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el Artículo 49 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General, aprobado por el Decreto Supremo N° 004-2019-JUS y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos.



DECLARO BAJO JURAMENTO:

- ❖ Tener hábiles mis derechos civiles y laborales, me encuentro en pleno goce de mi capacidad y no estoy incurso en ningún impedimento legal, penal o administrativo que me impida contratar con una Entidad del Estado.
❖ Gozar de buena salud para el desempeño del puesto o cargo en la entidad.
❖ No percibir del Estado mas de una remuneración, retribución, emolumento, pensión o cualquier tipo de ingreso simultaneo para servicios prestados al Estado, salvo la función docente y la percepción de dietas por participación en uno (1) de los directorios de entidades o empresas públicas.
❖ No tener condena por delito doloso.
❖ Tener conocimientos del Código de Ética de la Función Publica – Ley N.º 27815 y me sujeto a ello.



Orcotuna, .....de.....del 20.....

Nombre y Apellidos
DNI

FIRMA



HUELLA DACTILAR
(INDICE DERECHO)



ANEXO N° 06

DECLARACION JURADA DE AFILIACION AL SISTEMA DE PENSIONES

YO, ....., identificado (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 49 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General, aprobado por el Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.



DECLARO BAJO JURAMENTO:

A. Que, me encuentro afiliado al siguiente régimen de pensiones:

<b>1. SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES</b>	
AFP INTEGRAL	
AFP PROFUTURO	
AFP PRIMA	
AFP HABITAT	
<b>2. SISTEMA NACIONAL DE PENSIONES</b>	
OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL	



B. Que, no encontrándome afiliado al régimen de pensiones alguno, manifiesto mi voluntad y autorización para afiliarme, en forma automática a:

<b>1. SISTEMA NACIONAL DE PENSIONES</b>	
OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL	



En ambos casos autorizo a la oficina responsable a efectuar la retención del porcentaje que corresponda.

La presente declaración jurada la formulo de conformidad con lo dispuesto en el D.L. 1057 que regula el "Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios", D.S. N.º 075-2008-PCM, Reglamento del D.L. 1057 y D.S. N.º 054-97-EF, Texto Único Ordenado de la Ley del Sistema de Fondos de Pensiones.

Orcotuna, .....de.....del 20.....

\_\_\_\_\_  
FIRMA



HUELLA DACTILAR  
(INDICE DERECHO)

Nombre y Apellidos  
DNI



ANEXO N° 07

DECLARACION JURADA DE DOMICILIO

(Ley N.º 28882, Ley de Simplificación de la Certificación Domiciliaria)

YO, ..... , identificado (a) con DNI N° ..... , en pleno ejercicio de mis Derechos Ciudadanos y de conformidad con lo Dispuesto en la Ley N.º 28882 de Simplificación de la Certificación Domiciliaria, en su Artículo 1º DECLARO BAJO JURAMENTO: que mi domicilio actual se encuentra ubicado en:

.....  
.....  
.....

Realizo la presente declaración jurada manifestando que la información proporcionada es verdadera y autorizo la verificación de lo declarado. En caso de falsedad declaro haber incurrido en el delito Contra la Fe Publica, falsificación de Documentos, (Artículo 427º del Código Penal, en concordancia con el Artículo IV inciso 1.7) \* Principio de Presunción de Veracidad del Título Preliminar del Texto Único Ordenado de la Ley N.º 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General, aprobado por el Decreto Supremo N° 004-2019-JUS. En señal de conformidad firmo el presente documento.

Orcotuna, ..... de ..... del 20 .....

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**  
Nombre y Apellidos  
DNI

  
**HUELLA DACTILAR**  
(INDICE DERECHO)





ANEXO N° 08

DECLARACION JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES POLICIALES, PENALES, NI JUDICIALES



Yo, .....identificado (a) con Documento Nacional de Identidad N°....., con domicilio en ..... Distrito de ..... de la Provincia de ..... del Departamento de ..... al amparo del Principio de Veracidad señalado por el Artículo IV numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el Artículo 49 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General, aprobado por el Decreto Supremo N° 004-2019-JUS y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos.



DECLARO BAJO JURAMENTO:

NO REGISTRAR ANTECEDENTES POLICIALES, PENALES NI JUDICIALES.

En caso de resultar falsa la información que proporciono, declaro haber incurrido en el delito de falsa declaración en Procesos Administrativos – Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, en concordancia con el artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Orcotuna, .....de.....del 20.....

Nombre y Apellidos DNI \_\_\_\_\_ FIRMA

HUELLA DACTILAR (INDICE DERECHO)



ANEXO N° 09

DECLARACION JURADA DE ACEPTACION DE LAS BASES DEL PROCESO DE SELECCIÓN

Yo, .....identificado (a) con Documento Nacional de Identidad N°....., con domicilio en ..... Distrito de ..... de la Provincia de ..... del Departamento de ..... al amparo del Principio de Veracidad señalado por el Artículo IV numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el Artículo 49 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General, aprobado por el Decreto Supremo N° 004-2019-JUS y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos.



DECLARO BAJO JURAMENTO:

Conocer, aceptar y someterme a todas las reglas, condiciones y procedimientos, establecidos en las Bases y en la Convocatoria del Proceso de Selección, para la contratación del personal en el Despacho Municipal.

Asimismo, manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento que, si lo declarado es falso, estaré sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411° del Código Penal, que prevé una pena privativa de la libertad de hasta cuatro (04) años, para los que hace, en un procedimiento administrativo, una falsa declaración en relación a hechos o circunstancias que le corresponden probar, violando la presunción de veracidad establecida por ley.

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

Orcotuna, .....de.....del 20.....



Nombre y Apellidos  
DNI

FIRMA



HUELLA DACTILAR  
(INDICE DERECHO)