



COMITÉ DE SELECCIÓN

CONCURSO PÚBLICO DE CAS N° 063-2023-OSCE/LIMA-TEMPORAL

**ANEXO N°05
DECLARACION JURADA DE CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD**

Yo,....., identificado/a con DNI N°
y con domicilio en.....
.....declaro bajo juramento ¹ que:

- Tengo la condición de ser persona discapacitada en

Por lo que los datos consignados son verdaderos y que en caso, resultar ser ganador/a de la presente convocatoria, me comprometo que previo a la suscripción del contrato remitiré a la Unidad de Recursos Humanos el Certificado de Discapacidad.

Formulo la presente Declaración Jurada sometiéndome a las responsabilidades administrativas, civiles y penales según lo dispuesto por los artículos 411, 427 y 438 del Código Penal, en concordancia con el artículo 34 y el artículo 51 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

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

.....

FIRMA

DNI:

¹ En merito a lo dispuesto en la Segunda Disposición Complementaria Final de la Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 140-2019-SERVIR-PE, resolvió en su artículo 1° Formalizar el acuerdo de Consejo Directivo mediante el cual se aprobaron los Lineamientos para el otorgamiento de ajustes razonables a las personas con discapacidad en el proceso de selección que realicen las entidades del sector público.