

Sres. Comisión Evaluadora CAS-MPCH

CONVOCATORIA CAS N° -2014-MPCH

Apellidos y Nombres:

.....

Cargo al que postula:

.....

Chiclayo, de del 2014

DECLARACIÓN JURADA

Yo,, identificado con DNI N°,
con domicilio en,
declaro bajo juramento:

1. No estar inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el Estado.
2. No encontrarme condenado ni procesado por delito doloso.
3. No tener impedimento para ser postor o contratista con el Estado.
4. No percibir ingresos por parte del Estado.
5. No tener incompatibilidad por razones de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad con funcionarios o autoridades de la Municipalidad Provincial de Chiclayo.
6. No haber sido amonestado por mi superior jerárquico, y/o sancionado, destituido o despedido de la administración pública o de empresas estatales por medidas disciplinarias, ni de la actividad privada por falta grave laboral.

Chiclayo, ____ de _____ del 2014

FIRMA:

**APELLIDOS Y
NOMBRES:**

DNI:



HUELLA DIGITAL
(DEDO ÍNDICE DERECHO)