**FORMULARIO 2**

**DECLARACIÓN JURADA**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nombres y apellidos); identificado (a) con DNI N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; mediante la presente solicito se me considere participar en el proceso de convocatoria en mérito al Decreto Supremo N° 066-2017-PCM que aprueba el procedimiento para la selección de la terna de postulantes a la Presidencia del Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad – CONADIS, convocado por el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables – MIMP, a fin de participar en el citado proceso.

Para tal efecto **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

* Cumplir con todos los requisitos mínimos exigidos para el puesto al cual estoy postulando.
* No tener condena por delito doloso[[1]](#footnote-1).
* No estar inhabilitado administrativa o judicialmente para el ejercicio de la profesión para contratar con el estado o para desempeñar función pública.
* No tener antecedentes penales, judiciales y policiales.
* No estar inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos REDAM.
* No haber sido sentenciado/a por hechos de Violencia Familiar y/o Sexual.
* No estar inhabilitado según el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles - RNSSC - de SERVIR.
* No haber sido sancionado con suspensión, destitución o despido en los últimos tres (3) años anteriores a la fecha de inicio de la convocatoria

Asimismo, declaro que:

* No ( ) tengo pariente(s) o cónyuge que preste(n) servicios en el MIMP.
* Sí ( ) tengo pariente(s) o cónyuge que preste(n) servicios en el MIMP, cuyos datos presento en el siguiente recuadro:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Grado o relación de parentesco o vínculo conyugal | Área de trabajo | Nombres | Apellidos |
|  |  |  |  |

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el artículo N° 51 del D.S N° 004-2019-JUS, Texto Único Ordenado del a Ley N° 27444 Ley de Procedimiento Administrativo General. Del mismo modo, autorizo a la entidad efectuar las acciones de comprobación de veracidad necesarias y me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos. En caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo N° 411 del Código Penal, concordante con el artículo N° 34 del D.S N° 004-2019-JUS, Texto Único Ordenado del a Ley N° 27444 Ley de Procedimiento Administrativo General.

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

Ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del día \_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año 20\_\_\_.

 Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Sentencia firme. [↑](#footnote-ref-1)