



## DECLARACIÓN JURADA SERUMS

<b>Apellidos Completos:</b>	<b>Nombres Completos:</b>
D.N.I y/o Carnet Extranjería N°	<b>Profesión:</b>
Universidad de Procedencia:	
Domicilio: Calle, Avenida, Urbanización, N°, Distrito, Provincia, Departamento:	
Entidad Adjudicataria:	
Teléfono y/o Celular :	
Correo Electrónico :	

### DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

1. No estar laborando en alguna entidad del Estado.
2. No haber realizado ni estar realizando el SERUMS en ningún establecimiento del Ministerio de Salud, EsSalud, Sanidad de Fuerzas Armadas y Policía Nacional o institución alguna.
3. No estar inhabilitado para prestar servicios al Estado, conforme al Registro Nacional de sanciones de Destitución y Despido (RNSDD).
4. No estar registrado en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM).
5. No tener inhabilitación administrativa ni judicial vigente con el Estado.
6. No estar inhabilitado o sancionado por el colegio profesional al que pertenece.
7. No estar percibiendo Pensión de Sobrevivencia (Viudez – Orfandad – Ascendencia)

Chachapoyas, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2023

Firma y Huella Digital

La presente Declaración Jurada responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento, que si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en los artículos 411° y 438° del Código Penal, que establece: "(...) será reprimido con pena privativa de libertad no menor de uno ni mayor de 04 años, para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad y para aquellos que cometen falsedad, simulando o alterando la verdad".

El Ministerio de Salud, a través de la Oficina General de Gestión de Recursos Humanos, Bajo el principio de control posterior efectuará la verificación de la información proporcionada.