

ANEXO B

DECLARACIÓN JURADA DEL NOMBRADO O DESIGNADO (COMPLEMENTARIA)

En mérito al procedimiento de revisión de la Declaración Jurada del Nombrado o Designado, yo, LESLIE CAROL URTEAGA PEÑA, identificado(a) con D.N.I. N° 40647634 declaro bajo juramento lo siguiente:

<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	Reafirmo lo declarado en la sección segunda de la Declaración Jurada del Nombrado o Designado (Anexo A)
<i>Marcar con una "X"</i>		

En caso de que la respuesta sea NO, completar los siguientes datos:

<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	Tengo o he tenido sentencias judiciales por delito doloso o culposo notificadas en calidad de autor o cómplice.
<i>Marcar con una "X"</i>		

N° de Expediente(s) / N° de Resolución	Materia/Delito(s) imputado(s) y especificar sentido de la Sentencia o Resolución	Estado	Periodo de vigencia de la sentencia
		<input type="checkbox"/> Con recurso impugnatorio <input type="checkbox"/> Firme <input type="checkbox"/> Rehabilitado	Desde: __/__/__ Hasta: __/__/__ <input type="checkbox"/> Pena efectiva <input type="checkbox"/> Pena suspendida
		<input type="checkbox"/> Con recurso impugnatorio <input type="checkbox"/> Firme <input type="checkbox"/> Rehabilitado	Desde: __/__/__ Hasta: __/__/__ <input type="checkbox"/> Pena efectiva <input type="checkbox"/> Pena suspendida

Observaciones: Detallar otra información relevante

--

<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Tengo o he tenido investigaciones fiscales y/o procesos judiciales por delito doloso o culposo notificadas en calidad de imputado o cómplice.
--	-----------------------------	--

Marcar con una "X"

En caso de que la respuesta sea afirmativa, detallar:

N° de Expediente(s) / N° de Resolución / N° de Carpeta Fiscal	Presunto(s) delito(s) imputado(s)	Estado
Carpeta fiscal N° 243-2021	Colusión agraviada y otro	<input checked="" type="checkbox"/> En trámite <input type="checkbox"/> Archivado sobreseído 0
		<input type="checkbox"/> En trámite <input type="checkbox"/> Archivado sobreseído 0
		<input type="checkbox"/> En trámite <input type="checkbox"/> Archivado sobreseído 0

Observaciones: Detallar otra información relevante

En esta carpeta fiscal N° 243-2021 se emitió formalización de investigación preparatoria mediante disposición 17-04-2023, es decir de forma posterior a la designación en el cargo.



SI



NO

Tengo o he tenido sanciones administrativas y/o disciplinarias

Marcar con una "X"

En caso de que la respuesta sea afirmativa, detallar:

N° de Expediente(s) / N° de Resolución	Materia/Infracción(es) cometida(s) y especificar sanción o absolución	Estado	Periodo de vigencia
		<input type="checkbox"/> Con recurso impugnatorio <input type="checkbox"/> Firme <input type="checkbox"/> Rehabilitado	Desde: __/__/__ Hasta: __/__/__
		<input type="checkbox"/> Con recurso impugnatorio <input type="checkbox"/> Firme <input type="checkbox"/> Rehabilitado	Desde: __/__/__ Hasta: __/__/__

Observaciones: Detallar otra información relevante



SI



NO

Tengo o he estado incurso en procedimientos administrativos sancionadores y/o disciplinarios

Marcar con una "X"

En caso de que la respuesta sea afirmativa, detallar:

N° de Expediente(s) / N° de Resolución	Presunta(s) cometida(s) / Infracción(es)	Estado
353-2023-OGRH-MC	Presuntas faltas por no cumplir con defender huacas o monumentos arqueológicos	<input type="checkbox"/> En trámite <input checked="" type="checkbox"/> Archivado
		<input type="checkbox"/> En trámite <input type="checkbox"/> Archivado

Observaciones: Detallar otra información relevante

Realizo la presente declaración jurada manifestando que la información presentada se sujeta al principio de presunción veracidad del numeral 1.7 del artículo IV del TUO de la Ley 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

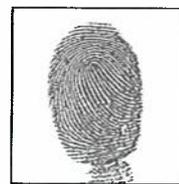
Si lo declarado no se ajusta a lo anteriormente mencionado, me sujeto a lo establecido en el artículo N°438 del Código Penal y las demás responsabilidades administrativas y/o penales que correspondan, conforme al marco legal vigente.

Fecha: 04/09/2023



Firma

N° de DNI: 40647634



Huella dactilar

- En caso la firma sea digital, no es necesario la huella dactilar.