**FORMATO N° 02**

**DECLARACION JURADA**

Yo, …………………………………………………………………....., identificado (a) con DNI N°………………………………, y con domicilio en …………...………………………… de nacionalidad ……………………….….., mayor de edad, de profesión ………………………………………… manifiesto con carácter de DECLARACION JURADA lo siguiente: al amparo del Principio de Veracidad señalado por el Articulo IV numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el Artículo 42 de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General. DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

1. **Cumplir a la fecha de postulación con todos los requisitos mínimos exigidos en el perfil del puesto.**
2. **No tener condena por delito doloso, con sentencia firme.**
3. No contar con **inhabilitación o suspensión vigente administrativa o judicial y/o impedido** para contratar con el estado.
4. No estar incurso en la prohibiciones e incompatibilidades señaladas en el Decreto Supremo N° 019-2022-PCM, que establece las prohibiciones e incompatibilidades de funcionario y servidores públicos, así como de las personas que prestan servicios al Estado bajo cualquier modalidad contractual.
5. No haber sido sancionado administrativamente con destitución o despido de ninguna entidad del sector público o empresas estatales, por causa o falta grave laboral, conforme al Registro Nacional de Sanciones de destitución y despido (RNSDD).
6. No recibir simultáneamente doble remuneración y/o pensión a cargo del Estado salvo por función docente o provenientes de dietas por participación en directorios de entidades o empresas públicas por lo cual, no me encuentro incurso en los alcances del Decreto de Urgencia Nº007-2007. Asimismo, me comprometo a no percibir simultáneamente lo ingresos antes acotados, a fin de que no se configure INCOMPATIBILIDAD DE INGRESOS, señalado en las normas indicadas.
7. No encontrarme con licencia con o sin goce de remuneración o descanso vacacional otorgado en razón de vínculo laboral existente con alguna entidad del Estado peruano.
8. **No registrar antecedentes policiales, antecedentes penales y antecedentes judiciales, a nivel nacional.**
9. No encontrarse inscrito en el Registro Nacional de Deudores Alimentarios Morosos.
10. Declaro la relación de familiares que comparten hasta el 4° grado de consanguinidad, 2° grado de afinidad por razones de matrimonio, por lo que, en caso de poseer familiares en la Municipalidad Distrital de Puerto Bermúdez, que estén de alguna manera involucrados de manera directa o indirecta en el proceso de selección y/o evaluación, no tienen voz, voto, o influencia alguna en los resultados de la evaluación.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **APELLIDOS Y NOMBRES** | **CARGO** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |

1. **(\*aplicable en caso de dejar en blanco el inciso 8)** No haber ejercido, ni ejercer la facultad de designar, nombrar o contratar bajo cualquier modalidad, ni intervenido en los Procesos de Selección de Personal o influenciado de manera directa o indirecta para el ingreso a laborar a la Municipalidad Distrital de Puerto Bermúdez, a familiares hasta el 4° grado de consanguinidad, 2° grado de afinidad o por razones de matrimonio.
2. **(\*aplicable en caso de dejar en blanco el inciso 10 )**No tener relación de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por razón de matrimonio con los funcionarios de dirección y/o personal de confianza de la Municipalidad Distrital de Puerto Bermúdez, que gozan de facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección.

Manifiesto conocer las consecuencias administrativas y penales en caso de falsedad de la presente Declaración y de su Anexo-01, asumiendo plenamente las responsabilidades del caso.

Puerto Bermúdez, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024

|  |  |
| --- | --- |
| **FIRMA Y HUELLA DACTILAR** |  |
| **APELLIDOS Y NOMBRES** |  |
| **DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD** |  |

**DECLARACIÓN JURADA B**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con DNI Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ postulante en el proceso de selección Nº 001-2024, **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

**NO**, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la entidad, personal de la Unidad Orgánica a la que corresponde el puesto al cual postulo, la Oficina de Recursos Humanos o la que hace sus veces, la Oficina de Administración y/o la Alta Dirección de la entidad.

**SÍ,** tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la entidad, personal de la Unidad Orgánica a la que corresponde el puesto al cual postulo, la Oficina de Recursos Humanos o la que hace sus veces, la Oficina de Administración y/o la Alta Dirección de la entidad.

En caso el postulante marque la 2da alternativa, señale lo siguiente:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

* El nombre de la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho, en la entidad.
* Cargo que ocupa la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho, en la entidad.
* El grado de parentesco con la persona hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, o si es cónyuge, conviviente o unión de hecho.

Doy fe de lo declarado, cumpliendo con firmar la Declaración Jurada.

Puerto Bermúdez, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024

|  |  |
| --- | --- |
| **FIRMA Y HUELLA DACTILAR** |  |
| **APELLIDOS Y NOMBRES** |  |
| **DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD** |  |

**PROCESO CAS N° 001-2024-MDPB**

**POR NECESIDAD TRANSITORIA**

**N° de plaza/ ITEM :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre de la plaza :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Apellidos y Nombres :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Folios :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA**

**PROCESO CAS N° 001-2024-MDPB**

**POR NECESIDAD TRANSITORIA**

**N° de plaza/ ITEM :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre de la plaza :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Apellidos y Nombres :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Folios :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA**

**PROCESO CAS N° 001-2024-MDPB**

**POR NECESIDAD TRANSITORIA**

**N° de plaza/ ITEM :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre de la plaza :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Apellidos y Nombres :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Folios :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA**