MUNICIPALIDAD DE SANTA ANITA
Oficina de Recursos Humanos

ANEXO Nº 01

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO

Yo,…… (Nombres y apellidos), identificado (a) con D.N.I. N°…… y con domicilio en……..……

DECLARO BAJO JURAMENTO:

a) No cuento con inhabilitación administrativa o judicial para contratar con el Estado, conforme al Art. 4º del DS Nº 075-2008-PCM, Reglamento del D. L. Nº 1057 que regula el régimen especial de CAS.

b) No tengo impedimento para participar en el proceso de selección ni para contratar con el Estado, conforme al Art. 4º del DS Nº 075-2008-PCM.

c) Conozco, acepto y me someto a las condiciones y procedimientos del presente proceso.

d) Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento a efectos del presente proceso.

e) Conozco las sanciones contenidas en la Ley Nº 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.

f) De ser contratado y de verificarse que la información sea falsa acepto expresamente que la entidad proceda a mi retiro automático, sin perjuicio de aplicarse las sanciones legales que correspondan.

Santa Anita, _____ de _____ de 2022

……
FIRMA

DNI: ……..

Huella Dactilar

MUNICIPALIDAD DE SANTA ANITA
Oficina de Recursos Humanos

ANEXO N° 2

DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO

Ley Nº 26771 D.S. Nº 021-2000-PCM, D.S. 017-2002-PCM y D.S. Nº 034-2005-PCM

Yo,……..……identificado(a) con DNI Nº…… y con domicilioen…….. .....al amparo del Principio de Veracidad señalado por el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 40º del D.S. N°004-2019-JUS Decreto Supremo que aprueba el Texto Único Ordenado de la Ley de Procedimiento Administrativo General – Ley Nº 27444,

DECLARO BAJO JURAMENTO: (Marcar con un ASPA (X) en el recuadro que corresponda)

- EN CASO DE NO TENER PARIENTES ☐

No tener en la Institución, familiares hasta el 4º grado de consanguinidad, 2º de afinidad o por razón de matrimonio, con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indirecta en el ingreso a laborar a la MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley Nº 26771 modificado por la Ley N°30294 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo Nº 021-2000-PCM y sus modificatorias, Decreto Supremo N°017-2002-PCM y D.S. N°034-2005-PCM. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure ACTO DE NEPOTISMO, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

- EN CASO DE TENER PARIENTES ☐

Que en la MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la relación o vinculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) o unión de hecho (UH), señalados a continuación.

Relación	Apellidos	Nombres	Área de Trabajo

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas de ley.

Lima, …... de……..…… de 2022

……
FIRMA

DNI: ……..

Huella Dactilar

MUNICIPALIDAD DE SANTA ANITA
Oficina de Recursos Humanos

ANEXO Nº 03

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES PENALES, POLICIALES NI JUDICIALES (Ley N° 29607)

Yo……...…….(Nombres y Apellidos), identificado (a) con DNI N°……..…….....…, estado civil …....……..…… con domicilio en ……..

Distrito……..…… - Provincia…… - Departamento……..……..,

DECLARO BAJO JURAMENTO: (Por favor indicar **SI** o **NO** en el recuadro que corresponde).

Tener antecedentes Penales. ☐

Tener antecedentes Judiciales. ☐

Tener antecedentes Policiales. ☐

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas y de Ley.

Sata Anita, _____ de _____ de 2022

☐

……..…… **Huella Dactilar**
FIRMA

DNI: ……..

MUNICIPALIDAD DE SANTA ANITA
Oficina de Recursos Humanos

ANEXO Nº 04

DECLARACIÓN JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS-REDAM

Yo,…….…….…….…….…….…….…….…….…….…….…….…….…….…….…….…….…….…….…. (nombres y apellidos), identificado (a) con DNI N° ……..……., con domicilio en ……..……..……..……..……..……, de acuerdo a lo dispuesto en la Ley Nº 28970, Ley que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo Nº 002-2007-JUS, el cual se encuentra a cargo y bajo la responsabilidad del Consejo Ejecutivo del Poder Judicial, **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

- No me encuentro inscrito en el ***"Registro de Deudores Alimentarios Morosos"***

En caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411º del Código Penal, concordante con el artículo 32º de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General modificado por el Decreto Legislativo N° 1272.

Santa Anita, _____ de _____ de 2022

Huella Dactilar

……
FIRMA

DNI: ……..

MUNICIPALIDAD DE SANTA ANITA
Oficina de Recursos Humanos

ANEXO Nº 05

DECLARACIÓN JURADA DE CONDICION DE DISCAPACIDAD
(Ley N° 29973)

Yo……...…….(Nombres y Apellidos), identificado (a) con DNI N°……..…….....…, estado civil …....……..…… con domicilio en ……..……..…… ….., que de acuerdo a lo dispuesto en la Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad, **DECLARO BAJO JURAMENTO:** (Por favor indicar **SI** o **NO** en el recuadro que corresponde).

☐ Tengo la condición de persona discapacitada

Por lo que los datos consignados son verdaderos y que en caso, resultara ser ganador/a de la presente convocatoria CAS, me comprometo que previo a la suscripción del contrato remitiré a la Oficina de Recursos Humanos, el Certificado de Discapacidad.

Formulo la presente Declaración Jurada sometiéndome a las responsabilidades administrativas, civiles y penales según lo dispuesto por los artículos 411, 427 y 438 del Código Penal, en concordancia con el artículo 34 y el artículo 51 del Texto Único Ordenado de la Ley Nº 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General aprobada por Decreto Supremo Nº 004-2019-JUS.

Sata Anita, _____ de _____ de 2022

Huella Dactilar

……..……
FIRMA

DNI: ……..