

ANEXO B

DECLARACION 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)
Marcar con una "X"		

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 culposos notificadas** en calidad de autor o cómplice.

Marcar con una "X"

En caso de que la respuesta sea afirmativa, detallar:

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 culposos 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	Materia/Presunto(s) delito(s) imputado (s)	Estado
Exp / Caso: 243-2021	Colusión y otros	<input checked="" type="checkbox"/> En trámite <input type="checkbox"/> Archivado sobreseído o
Expediente: 00106-2023-3-1826-JR-PR-01	Colusión agravada	<input checked="" type="checkbox"/> En trámite <input type="checkbox"/> Archivado sobreseído o

Observaciones: Detallar otra información relevante

Precisar que el proceso judicial consignado con Expediente 00106-2023-3-1826-JR-PR-01 corresponde a la investigación fiscal preparatoria Exp / Caso: 243-2021, que fue informada oportunamente en la Declaración de fecha 06/03/2024.

 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	Materia/Presunta(s) cometida(s)	Infracción(es)	Estado
353-2023	Por no 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.

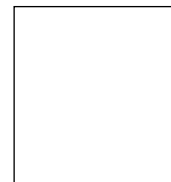
Fecha: 19/03/2024



Firmado digitalmente por URTEAGA
PENA Leslie Carol FAU 20537630222
soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 20.03.2024 14:49:50 -05:00

Firma

N° de DNI: 40647634



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

Huella dactilar