



GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC
Dirección Regional de Educación Apurímac
Unidad de Gestión Educativa Local Andahuaylas



“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”
“Construcción concertada del proyecto educativo local”

ANEXO 02
DECLARACIÓN JURADA GENERAL

YO,
 identificado(a) con DNI N°con RUC N° y con domicilio
 en.....Distrito de
, Provincia.....y Departamento de

Firmo la presente Declaración Jurada de conformidad con lo establecido en el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27744, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante Decreto Supremo N° 004-2019-JUS y en caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances establecidos en el artículo 411° del código penal, concordante con el artículo 34 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27744, Ley del Procedimiento Administrativo General; autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento, por lo que, **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente: * *Marcar con un Aspa (x)*

<input type="checkbox"/>	Que la documentación que sustenta mi formación académica y experiencia laboral presentada, es copia fiel del original, la misma que obra en mi poder.
<input type="checkbox"/>	Cumplir con todos los requisitos mínimos exigidos para el puesto al cual estoy postulando.
<input type="checkbox"/>	Que la dirección y datos personales antes consignados son verídicos.
<input type="checkbox"/>	Tener buena conducta y gozar de buena salud.
<input type="checkbox"/>	No estar inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM
<input type="checkbox"/>	No registrar Antecedentes Penales, policiales ni judiciales.
<input type="checkbox"/>	No haber sido sentenciado, por violencia familiar y/o sexual.
<input type="checkbox"/>	No percibo otra remuneración de otra entidad del Estado, salvo lo permitido por la Ley Marco del Empleo Público.

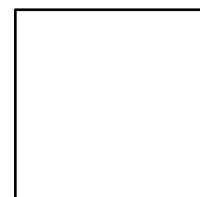
Asimismo, manifiesto que lo mencionado responde a la **VERDAD DE LOS HECHOS** y doy fe de lo cual firmo la presente.

Lugar y fecha,

Apellidos y Nombres:

DNI N°:

Firma.....



Huella Digital



GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC
Dirección Regional de Educación Apurímac
Unidad de Gestión Educativa Local Andahuaylas



“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”
“Construcción concertada del proyecto educativo local”

ANEXO 03

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INHABILITACIÓN
ADMINISTRATIVA NI JUDICIAL VIGENTE PARA PRESTAR
SERVICIOS AL ESTADO

YO,
 identificado(a) con DNI N°con RUC N° y con domicilio
 en.....

Distrito de, Provincia.....y Departamento de.....; al
 amparo de lo dispuesto en los artículos 41° y 42° de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento
 Administrativo General, y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, **DECLARO BAJO
 JURAMENTO lo siguiente:**

* Marcar con un Aspa (x)

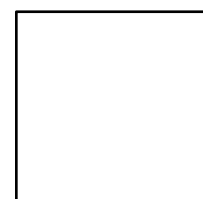
- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | No tener Inhabilitación administrativa vigente para prestar servicios al Estado, conforme al Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido - RNSDD. |
| <input type="checkbox"/> | No estar Inscrito en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles – RNSSC. |
| <input type="checkbox"/> | No tener Inhabilitación judicial vigente para laborar en el Estado. |
| <input type="checkbox"/> | No tener Inhabilitación o sanción del colegio profesional, de ser el caso. |
| <input type="checkbox"/> | No haber sido condenado o estar procesado por los delitos señalados en la Ley N° 29988. |
| <input type="checkbox"/> | No haber sido condenado por delitos señalados en la Ley N° 30901. |
| <input type="checkbox"/> | Asimismo, manifiesto que lo mencionado 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 el artículo 411° del Código Penal Peruano, concordante con el artículo 34° del TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante D.S N° 004-2019-JUS. |

Lugar y fecha,

Apellidos y Nombres:

DNI N°:

Firma.....



Huella Digital



GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC
 Dirección Regional de Educación Apurímac
Unidad de Gestión Educativa Local Andahuaylas

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

“Construcción concertada del proyecto educativo local”



ANEXO 04

DECLARACIÓN JURADA DE ELECCIÓN DE SISTEMA DE PENSIONES

YO,

identificado(a) con DNI N° con RUC N° y con domicilio

en.....;

DECLARO BAJO JURAMENTO que:

* *Marcar con un Aspa (x)*

1. Me encuentro actualmente afiliado en el sistema Nacional de Pensiones (D.L. N° 19990)

2. Me encuentro actualmente afiliado a una AFP:

AFP:.....

Código de Afiliado.....

Fecha Ingreso SPP.....

3. No estoy afiliado a ningún sistema de pensiones y voluntariamente deseo afiliarme al:

Sistema Privado de Pensiones (AFP)

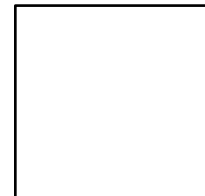
Sistema Nacional de Pensiones (ONP)

Lugar y fecha,

Apellidos y Nombres:

DNI N°:

Firma.....



Huella Digital



GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC
Dirección Regional de Educación Apurímac
Unidad de Gestión Educativa Local Andahuaylas



“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”
“Construcción concertada del proyecto educativo local”

ANEXO 05

DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO

YO,.....

Identificado(a) con DNI N° con RUC N° y con domicilio en.....;

DECLARO BAJO JURAMENTO que:

No tener conocimiento que en la Unidad de Gestión Educativa Local Andahuaylas se encuentran laborando mis parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razones de matrimonio, unión de hecho o convivencia que gocen de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el ingreso a laborar a la entidad.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771, modificado por Ley N° 30294 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021-2000-PCM y sus modificatorias Decreto Supremo N° 017-2002-PCM y Decreto Supremo 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.

Asimismo, declaro que:

* Marcar con un Aspa (x)

- NO () tengo pariente(s) o cónyuge que preste(n) servicios en UGEL Andahuaylas.
- SI () tengo pariente(s) o cónyuge que preste(n) servicios en UGEL Andahuaylas, cuyos datos señalo a continuación:

Apellidos y Nombres	Cargo	Parentesco	Área donde Labora

Lugar y fecha,

Apellidos y Nombres:

DNI N°:

Firma.....



Huella Digital



GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC
 Dirección Regional de Educación Apurímac
Unidad de Gestión Educativa Local Andahuaylas



“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”
“Construcción concertada del proyecto educativo local”

ANEXO 06

FORMATO DE DATOS REQUERIDOS PARA REGISTRO EN EL AIRHSP
PROCESO DE CONTRATACIÓN DE PERSONAL CAS - 2024

DATOS DEL POSTULANTE

- 01 Numero de DNI
 02 Apellidos Paterno
 03 Apellido Materno
 04 Nombres
 05 Fecha de Nacimiento
 06 Sexo
 07 lugar de Nacimiento
 08 Estado Civil
 09 Dirección Domiciliaria
 10 Teléfono Fijo
 11 Teléfono Móvil
 12 Dirección de correo electrónico
 13 Banco Nación Ahorros
 14 Número de Cuenta
 15 Número de CCI
 Régimen Pensionario. (Sistema Privado de
 16 Pensiones -SPP o Sistema Nacional de Pensiones SNP). 19990 ONP AFP
 17 Fecha de Afiliación
 18 Tipo de AFP (En caso de Ser AFP)
Link de Consulta: https://servicios.sbs.gob.pe/ReporteSituacionPrevisional/Afil_Consulta.aspx
 19 Fecha de Afiliación
 20 Número de CUSPP (En caso de Ser AFP)
 21 Acreditacion de Salud (Autogenerado)

** Firmo la presente declaración de conformidad para la actualización de mis datos personales, para el proceso de Contratación CAS 2024.*

Dado en la ciudad de a los.....días del mes de..... del 20.....

.....
 (Firma)
 DNI:



Huella digital
(índice derecho)