



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA

Anexo N° 01

SOLICITUD DE POSTULANTE

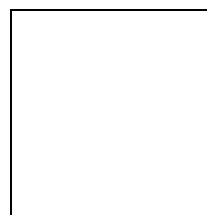
Señores
GOBIERNO REGIONAL DE LIMA.
Presente. -

Yo,.....
(Nombres y Apellidos)
identificado(a) con D.N.I. N°....., mediante la presente le solicito
se me considere para participar en el Proceso CAS N°.....-2019-GRL, para la
contratación de
(Nombre del puesto)
para la
(Unidad Orgánica)

Para lo cual declaro bajo juramento que cumplo íntegramente con los requisitos
básicos y el perfil de puesto establecido en las Bases del proceso, para lo cual
adjunto mi Currículo Vitae Documentado con la documentación sustentatoria y las
declaraciones juradas requeridas.

Huacho,.....de.....del 2019.

.....
FIRMA



Huella Dactilar

Indicar marcando con un aspa (x)

Ley de Discapacidad N° 28164 SI NO

Licenciado de las Fuerzas Armadas SI NO



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA

Anexo N° 02

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo,

(Nombres y Apellidos)

con D.N.I. N° y domicilio real en

.....

..... **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

- Encontrarme en ejercicio y en pleno goce de mis derechos civiles.
- No encontrarme inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el Estado o para desempeñar función pública.
- No contar con sentencia condenatoria firme por delito doloso.
- No percibir ingresos por parte del Estado.
- No registrar con antecedentes penales (*) ni policiales.

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 N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General modificado por el Decreto Legislativo N° 1272.

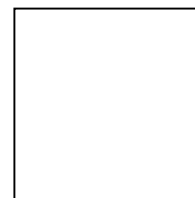
(*) Ley N° 29607

Huacho, ____ de _____ del 2019.

.....

FIRMA

DNI:



Huella Dactilar



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA

Anexo N° 03

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO

Yo,

(Nombres y Apellidos)

identificado con D.N.I. N°, **DECLARO BAJO JURAMENTO**, lo siguiente:

- No tener en el Gobierno Regional de Lima, familiares hasta el 4º grado de consanguinidad, 2º grado de afinidad, que por razón de matrimonio o unión de hecho o convivencia, que gozan de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección
- 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**.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que:

- No cuento con pariente(s) o cónyuge que presten servicios en el Gobierno Regional de Lima.
- Si cuento con pariente(s) o cónyuge que presten servicios en el Gobierno Regional de Lima, cuyos datos son los siguientes:

| Relación | Apellidos y Nombres | Área de Trabajo |
|----------|---------------------|-----------------|
| | | |
| | | |
| | | |

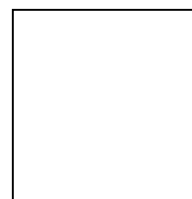
En caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411º del Código Penal, concordante con el artículo 32º de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General modificado por el Decreto Legislativo N° 1272.

Huacho, _____ de _____ del 2019.

.....

FIRMA

DNI:



Huella Dactilar



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA

Anexo 04

DECLARACIÓN JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CÓDIGO DE ÉTICA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

Yo,.....

(Nombres y Apellidos)

con D.N.I. N° y domicilio real en

.....

..... **DECLARO BAJO JURAMENTO**, que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

- Ley N° 28496, "Ley que modifica el numeral 4.1 del artículo 4° y el artículo 11° de la Ley N° 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública.
- Decreto Supremo N° 033-2005-PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función Pública.

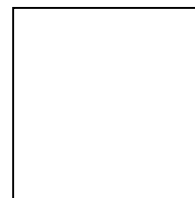
Asimismo, declaro que me comprometo a observarlas y cumplirlas en toda circunstancia.

Huacho, ____ de _____ del 2019.

.....

FIRMA

DNI:



Huella Dactilar



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA

Anexo N° 05

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

Yo,

(Nombres y Apellidos)

Identificado(a) con D.N.I. N°, con domicilio en

.....

....., de acuerdo a lo dispuesto en la Ley N° 28970, Ley que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 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 411° del Código Penal, concordante con el artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General modificado por el Decreto Legislativo N° 1272.

Huacho, _____ de _____ del 2019.

.....

FIRMA

DNI:



Huella Dactilar



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA

Anexo N° 06

DECLARACIÓN JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES DE REPARACIONES CIVILES (REDERECI)

Yo,.....

(Nombres y Apellidos)

identificado(a) con D.N.I. N°, con domicilio en, declaro no encontrarme inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles (REDERECI) y, por lo tanto, de no contar con ninguno de los impedimentos establecidos en el artículo 5 de la Ley N° 30353 (Ley que crea el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles- REDERECI) para acceder al ejercicio de la función pública y contratar con el Estado.

En caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411 del Código Penal, concordante con el artículo 33 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por el Decreto Supremo N° 006-2017-JUS.

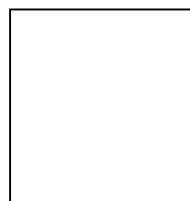
En mérito a lo expresado, firmo el presente documento

En....., a los..... días del mes de..... de 2019.

.....

FIRMA

DNI:



Huella Dactilar

1 "Artículo 5. Impedimento para acceder al ejercicio de la función pública y contratar con el Estado

Las personas inscritas en el REDERECI están impedidas de ejercer función, cargo, empleo, contrato o comisión de cargo público, así como postular y acceder a cargos públicos que procedan de elección popular. Estos impedimentos subsisten hasta la cancelación íntegra de la reparación civil dispuesta.

Lo dispuesto en el párrafo anterior es inaplicable a las personas condenadas por delitos perseguibles mediante el ejercicio privado de la acción penal".



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA

Anexo N° 07

AUTORIZACIÓN DE VERIFICACION DE DATOS PERSONALES

(Ley N° 29733 - Ley de Protección de Datos Personales)

Yo, identificado(a) con D.N.I.,

(Nombres y Apellidos)

postulante para el proceso de selección CAS N°-2019-GRL, autorizo al Gobierno Regional de Lima o a una entidad tercera contratada por esta, a validar la información de mis datos personales en fuentes accesibles públicas y/o privadas.

Asimismo, pongo a su disposición las referencias laborales de mis tres (3) últimos centros laborales:

| CENTRO LABORAL | JEFE INMEDIATO | TELEFONO |
|----------------|----------------|----------|
| | | |
| | | |
| | | |

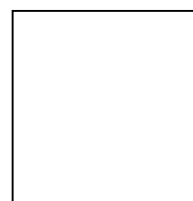
En caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411° del Código Penal, concordante con el artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Huacho, de de 2019.

.....

FIRMA

DNI:



Huella Dactilar



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA

Anexo N° 08

DECLARACIÓN JURADA DE NO HABER SIDO SANCIONADO EN EL EJERCICIO PROFESIONAL DE LA ABOGACÍA POR MALA PRÁCTICA PROFESIONAL (*)

Yo,.....,

(Nombres y Apellidos)

Identificado(a) con D.N.I. N°, con domicilio en

....., con Registro N° del Colegio de Abogados de

de acuerdo a lo dispuesto en el Decreto Legislativo N° 1265, Ley que crea el Registro Nacional de Abogados por Mala Práctica Profesional, aprobado por Decreto Supremo N° 002-2007-JUS, el cual se encuentra a cargo y bajo la responsabilidad del Ministerio de Justicia y Derechos Humanos, **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

- No cuento con sanción que me suspenda de ejercer la profesión de abogado o de desarrollar patrocinio legal en favor de terceros, por lo que no me encuentro inscrito en el Registro Nacional de Abogados por Mala Práctica Profesional.

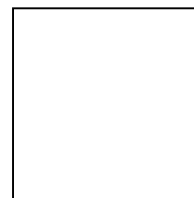
En caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411° del Código Penal, concordante con el artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General modificado por el Decreto Legislativo N° 1272.

Huacho, ____ de _____ del 2019.

.....

FIRMA

DNI:



Huella Dactilar

(*) Esta declaración sólo será presentada por los profesionales en Derecho.



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA

Anexo N° 09

DECLARACIÓN JURADA DE NO ENCONTRARSE INHABILITADO PARA EL EJERCICIO PROFESIONAL (*)

Yo,

(Nombres y Apellidos)

Identificado(a) con D.N.I. N°, con domicilio en

con Registro N°del Colegio de

(Nombre del Colegio Profesional)

DECLARO BAJO JURAMENTO: no me encuentro Inhabilitado para el ejercicio de la Profesión, pudiendo corroborar esta situación en la página web del Colegio Profesional al cual pertenezco, cuya dirección electrónica es la siguiente:

.....

(Dirección Electrónica)

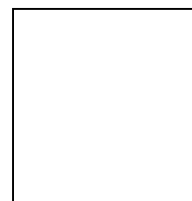
En caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411° del Código Penal, concordante con el artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General modificado por el Decreto Legislativo N° 1272.

Huacho, ____ de _____ del 2019.

.....

FIRMA

DNI:



Huella Dactilar

(*) Esta declaración sólo será presentada en los procesos donde se requiera la habilitación profesional del postulante y cuando ésta no pueda ser verificada vía internet.

En el caso que el Colegio Profesional no cuente con el servicio de información de habilidad vía web, el postulante deberá presentar la papeleta de habilidad.



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA

Anexo N° 10

DECLARACIÓN JURADA DE CONOCIMIENTOS DE OFIMÁTICA

Yo,.....identificado(a)

(Nombres y Apellidos)

con D.N.I. N°, con RUC N°, domiciliado(a) en

postulante al Proceso CAS N°GRL-2019, al amparo del Principio de Veracidad señalado en el numeral 1.7 del artículo IV del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 42° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, modificado por el Decreto Legislativo N° 1272, declaro bajo juramento conocer y manejar los programas de Microsoft Office, de acuerdo al siguiente cuadro:

| OFIMÁTICA | NIVEL ALCANZADO (Marcar con una "X" el nivel alcanzado) | | |
|--|--|------------|----------|
| | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Procesador de textos (Word) | | | |
| Hojas de cálculo (Excel) | | | |
| Programa de Presentaciones (Power Point) | | | |
| Otros (Especificar) | | | |

Declaro además que tengo pleno conocimiento de las normas que se mencionan en esta Declaración Jurada y me ratifico en la información proporcionada, y que la falta de veracidad de lo manifestado dará lugar a las sanciones y responsabilidades administrativas y judiciales, conforme a lo dispuesto en la normatividad vigente.

Huacho, de del 2019.

.....

FIRMA

DNI:



Huella Dactilar