# ANEXO Nº 01 DECLARACIÓN JURADA 1-A

**DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR INHABILITADO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO**

Señores

Director Regional de Educación San Martín

Director (a) de la Unidad de Gestión Educativa Local de .……………………...…………………..

Presente. -

De mi consideración:

Quien suscribe……………………………………………………………… (\*), con Documento Nacional de Identidad Nº...……………. (\*), con RUC Nº , con domicilio en

……………………………………………………………………………… (\*), se presenta para postular en la CONVOCATORIA CAS N° -2021-GRSM-DRE/UGEL-M (\*), para la “Contratación Administrativa de Servicios de (\*), y declara bajo juramento:

1.- No tener impedimento para participar en el proceso de selección ni para contratar con el Estado:

No haber sido sancionado administrativamente en los cinco (05) años anteriores a la postulación, ni estar comprendido en procesos judiciales por delitos dolosos al momento de su postulación y no registrar antecedentes penales.

No encontrarse inmerso en ninguno de los supuestos establecidos en la Ley 29988.

2.- Conocer, aceptar y me someto a las condiciones y procedimientos del proceso de selección para la contratación administrativa de servicios, regulados por el Decreto Legislativo 1057 y su Reglamento, aprobado mediante el Decreto Supremo Nº 075-2008-PCM y su modificatoria Decreto Supremo Nº 065-2011-PCM.

Lugar y fecha, ………………………………………

Huella Digital (\*)

Firma del Postulante (\*)

# DECLARACIÓN JURADA 1-B

Yo, identificado (a) con

D.N.I. Nº y con domicilio de la ciudad de DECLARO BAJO JURAMENTO:

1.- Conocer las sanciones contenidas en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

2.- Acreditar buen estado de salud.

3.- Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presenta, a efectos del presente proceso de selección.

Moyobamba, ………… de………………… de 20......

…………………………………..

Firma

Nombre y apellidos

N° D.N.I.:

# DECLARACIÓN JURADA 1-C

Yo, identificado (a) con

D.N.I. Nº y con domicilio de la ciudad de DECLARO BAJO JURAMENTO, estar:

Afiliado al Sistema Nacional de Pensiones – ONP, o al Sistema Privado de Pensiones – AFP.

RÉGIMEN PENSIONARIO

Elijo el siguiente régimen de pensiones:

CUSP Nº

Otros

**OPCIONAL:**

 **Horizonte**

Solo para los que vienen prestando servicios en la Institución antes del 29-06-08.



Moyobamba, ………… de………………… de 20......

…………………………………..

Firma

Nombre y apellidos

N° D.N.I.:

# DECLARACIÓN JURADA 1- D (BONIFICACIÓN) PROCESO CAS Nº /2021–GRSM-DRE/UGEL-M

**SERVICIO:**

Yo, con Documento Nacional de Identidad Nº , con domicilio en , de nacionalidad , mayor de edad, de estado civil , de profesión a efectos de cumplir con los requisitos de elegibilidad para desempeñarme como en

 , manifiesto con carácter de DECLARACIÓN JURADA lo siguiente:

# BONIFICACIÓN POR DISCAPACIDAD

(Marque con una “x” la respuesta)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PERSONA CON DISCAPACIDAD** | **SI** | **NO** |
| Usted es una persona con discapacidad, de conformidad con lo establecido en la Ley N° 29973, Ley General de la Persona conDiscapacidad, y cuenta con la acreditación correspondiente del carnet de discapacidad emitido por el CONADIS. |  |  |

# BONIFICACIÓN POR SER PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS

(Marque con una “x” la respuesta)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS** | **SI** | **NO** |
| Usted es una persona Licenciado de las Fuerzas Armadas, de conformidad con lo establecido en la Ley N° 29248, Ley del Servicio Militar y la Resolución de Presidencia Ejecutiva Nº 61- 2010-SERVIR/PE, que establece criterios para asignar una bonificación en concursos para puestos de trabajo en la administración pública en beneficio del personal Licenciado de las Fuerzas Armadas, y cuenta con el documento oficial emitidopor la autoridad competente acreditando su condición de Licenciado. |  |  |

# BONIFICACIÓN POR DEPORTISTA CALIFICADO

 (Marque con una “x” la respuesta)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DEPORTISTA CALIFICADO** | **SI** | **NO** |
| Usted es una persona reconocida como Deportista Calificado, de conformidad con lo establecido en el Reglamento de la Ley N° 27674, que establece el acceso de deportistas calificados de alto nivel a la administración pública, y cuenta con la acreditación otorgada por la Federación Peruana del Deporte y el Comité Olímpico Peruano. |  |  |

Moyobamba, ………… de………………… de 20......

…………………………………..

Firma

Nombre y apellidos

N° D.N.I.: