

ANEXO A

DECLARACIÓN JURADA PRESENTADA CONFORME A LOS ARTÍCULOS 15-A Y 26-A DE LA LEY N° 29158, LEY ORGÁNICA DEL PODER EJECUTIVO — MINISTROS/AS Y VICEMINISTROS/AS

Esta declaración jurada será puesta en conocimiento del Presidente del Consejo de Ministros y de la Presidencia de la República, de manera previa a la emisión de la respectiva Resolución Suprema de nombramiento y/o designación.

Yo, Elmer José Germán Gonzalo SCHIALER SALCEDO, identificado/a con D.N.I. N° 10552055, declaro bajo juramento lo siguiente:

I. **Primera sección: Cumplimiento de requisitos para ser ministro(a) o viceministro(a) conforme a la normativa vigente**

| | |
|--|-------------------------------------|
| <p>Ministros/as¹</p> <ul style="list-style-type: none">• Peruano/a por nacimiento.• Ciudadano en ejercicio.• Haber cumplido 25 años de edad.• No encontrarme inhabilitado para ejercer la función pública o para contratar con el Estado.• No contar con sentencia condenatoria emitida en primera instancia, en calidad de autor o cómplice, por la comisión de delito doloso, tal como dispone el artículo 39-A de la Constitución Política del Perú. | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <p>Viceministros/as²</p> <ul style="list-style-type: none">• Contar con formación superior completa.• Contar con 8 años de experiencia general.• Contar con 5 años de experiencia específica en puestos o cargo de directivo o de nivel jerárquico similar en el sector público o privado.• Tener hábiles mis derechos civiles.• No estar inhabilitado por el Congreso para ejercer cargo público, no encontrarme inhabilitado por mandato judicial para ejercer función pública; y, no haber sido destituido de la administración pública por falta muy grave³.• No encontrarme inhabilitado para ejercer la función pública o para contratar con el Estado.• No contar con sentencia condenatoria emitida en primera instancia, en calidad de autor o cómplice, por la comisión de delito doloso, tal como dispone el artículo 39-A de la Constitución Política del Perú. | <input type="checkbox"/> |
| <p>• Solo aplicable para la designación de viceministros/as en la Presidencia del Consejo de Ministros, Ministerio de Defensa y Ministerio del Interior.</p> <p>No tener acusación fiscal en mi contra por los delitos de terrorismo o tráfico ilícito de drogas o estar siendo juzgado ante el Poder Judicial por los citados ilícitos.</p> | <input type="checkbox"/> |

¹ En concordancia con el artículo 124 de la Constitución Política del Perú.

² En concordancia con el artículo 4 de la Ley 31419, Ley que establece disposiciones para garantizar la idoneidad en el acceso y ejercicio de la función pública de funcionarios y directivos de libre designación y remoción.

³ En concordancia con el artículo 7 de la Ley 31419

II. Segunda Sección: Investigaciones fiscales y/o procesos judiciales

 SI

 NO

Tengo o he tenido investigaciones fiscales y/o procesos judiciales notificadas en calidad de imputado o cómplice.

Marcar con una "X"

En caso de que la respuesta sea afirmativa, detallar y marcar con una X la casilla correspondiente:

| N° | Expediente / Carpeta Fiscal | Tipo penal | Estado | |
|----|-----------------------------|------------|--------------------------|--|
| | | | <input type="checkbox"/> | |
| 1 | | | <input type="checkbox"/> | En trámite |
| | | | <input type="checkbox"/> | Con archivo o sobreseimiento |
| | | | <input type="checkbox"/> | Con sentencia <i>(solo en caso de falta o delito culposo)</i> |
| | | | <input type="checkbox"/> | Con pena efectiva |
| | | | <input type="checkbox"/> | Con pena suspendida |
| | | | <input type="checkbox"/> | Rehabilitado |
| 2 | | | <input type="checkbox"/> | En trámite |
| | | | <input type="checkbox"/> | Con archivo o sobreseimiento |
| | | | <input type="checkbox"/> | Con sentencia <i>(solo en caso de falta o delito culposo)</i> |
| | | | <input type="checkbox"/> | Con pena efectiva |
| | | | <input type="checkbox"/> | Con pena suspendida |
| | | | <input type="checkbox"/> | Rehabilitado |
| 3 | | | <input type="checkbox"/> | En trámite |
| | | | <input type="checkbox"/> | Con archivo o sobreseimiento |
| | | | <input type="checkbox"/> | Con sentencia <i>(solo en caso de falta o delito culposo)</i> |
| | | | <input type="checkbox"/> | Con pena efectiva |
| | | | <input type="checkbox"/> | Con pena suspendida |
| | | | <input type="checkbox"/> | Rehabilitado |
| 4 | | | <input type="checkbox"/> | En trámite |
| | | | <input type="checkbox"/> | Con archivo o sobreseimiento |
| | | | <input type="checkbox"/> | Con sentencia <i>(solo en caso de falta o delito culposo)</i> |
| | | | <input type="checkbox"/> | Con pena efectiva |
| | | | <input type="checkbox"/> | Con pena suspendida |
| | | | <input type="checkbox"/> | Rehabilitado |
| 5 | | | <input type="checkbox"/> | En trámite |
| | | | <input type="checkbox"/> | Con archivo o sobreseimiento |
| | | | <input type="checkbox"/> | Con sentencia <i>(solo en caso de falta o delito culposo)</i> |
| | | | <input type="checkbox"/> | Con pena efectiva |
| | | | <input type="checkbox"/> | Con pena suspendida |
| | | | <input type="checkbox"/> | Rehabilitado |
| | | | <input type="checkbox"/> | Con recurso impugnatorio |

Aclaraciones: Detallar otra información relevante

III. Tercera Sección: Procedimientos administrativos sancionadores y/o disciplinarios

 SI

 NO

Estoy o he estado incurso en **procedimientos administrativos sancionadores y/o disciplinarios**

Marcar con una "X"

En caso de que la respuesta sea afirmativa, detallar y marcar con una X la casilla correspondiente:

| N° | Expediente | Materia o infracción | Estado | | |
|----|------------|----------------------|---------------------------|----------------|--|
| 1 | | | En trámite | | |
| | | | Con recurso impugnatorio | | |
| | | | Con decisión firme | | |
| | | | Amonestación | | |
| | | | Suspensión | Desde | |
| | | | | Hasta | |
| | | | Inhabilitación | Desde | |
| | | | | Hasta | |
| | | | Despido | Precisar fecha | |
| | | | Con archivo o no ha lugar | | |
| 2 | | | En trámite | | |
| | | | Con recurso impugnatorio | | |
| | | | Con decisión firme | | |
| | | | Amonestación | | |
| | | | Suspensión | Desde | |
| | | | | Hasta | |
| | | | Inhabilitación | Desde | |
| | | | | Hasta | |
| | | | Despido | Precisar fecha | |
| | | | Con archivo o no ha lugar | | |
| 3 | | | En trámite | | |
| | | | Con recurso impugnatorio | | |
| | | | Con decisión firme | | |
| | | | Amonestación | | |
| | | | Suspensión | Desde | |
| | | | | Hasta | |
| | | | Inhabilitación | Desde | |
| | | | | Hasta | |
| | | | Despido | Precisar fecha | |
| | | | Con archivo o no ha lugar | | |

Aclaraciones: Detallar otra información relevante

Realizo la presente declaración jurada manifestando que lo consignado se corresponde con la información que conozco y 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.

En ese sentido, autorizo la revisión de la información declarada a través del uso de los servicios de información publicados en la Plataforma Nacional de Interoperabilidad o, en su defecto, otras herramientas de detección de riesgos.

Asimismo, 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.

De tomar conocimiento de información adicional o advertirse algún error material involuntario en el proceso de revisión del presente documento me comprometo a declarar la información complementaria, para agregar o corregir lo correspondiente.

Fecha: 3 / 9 / 2024



Firma

N° de DNI: 10552035



Huella dactilar (*)

(*) En caso de firma digital no es necesario incorporar la huella dactilar

La Declaración Jurada puede llenarse de forma manuscrita o mecanográfica, debiendo estar fechada y firmada de forma ológrafa (incluyendo en este caso la huella dactilar) o de manera digital, en todas sus páginas.

