**ANEXO N° 03**

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO**

Señores

Comisión del Concurso Interno de Ascenso de Cobertura de Plazas Vacantes

Por el presente Yo,………………………………………………………………………………………….……………………… identificado (a) con Documento Nacional de Identidad N° ……………………………………………………., domiciliado (a) en …………………………………………………………………………………………………………………………….,

en virtud a lo dispuesto en el Decreto Supremo N°034-2005-PCM; DECLARO BAJO JURAMENTO que:

|  |  |
| --- | --- |
| SI | NO |
|  |  |

Cuento con parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad y por razón de matrimonio que a la fecha se encuentran prestando servicios en el Sector Salud.

De marcar la opción SI (\*) consignar la siguiente información:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | **CARGO** | **GRADO DE PARENTESCO** | **ORGANISMO, ORGANO U OFICINA EN LA QUE PRESTA SERVICIOS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*(\*) Parientes que trabajen en: Instituto Nacional de Salud y todos sus órganos adscritos.*

Ciudad y Fecha:……………………………………………………………………………..

Firma: …………………………………………………………………………………….…….

Formulo la presente declaración en virtud del principio de presunción de veracidad previsto en los artículos IV numeral 1.7 y 42º de la Ley Nº 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, sujetándome a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo con la legislación nacional vigente y en aplicación del principio de veracidad establecido en los artículos 49º y 51° del Decreto Supremo N º 004-2019-JUS - Texto Único Ordenado de la Ley del Procedimiento Administrativo General.