

ANEXO N° 01

SOLICITUD DE INSCRIPCION

**SOLICITO: PARTICIPAR DEL CONCURSO
PUBLICO DE MERITOS N° 001-2024-DRTPE-MOQ.**

SRES. MIEMBROS DE LA COMISION EVALUADORA

Concurso Publico de Méritos N° 001-2024-DRTPE-MOQ.

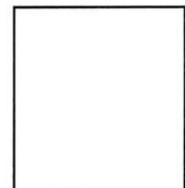
Yo ,
identificado/a con DNI N° , con
domicilio en
Distrito de....., provincia
de.....Departamento de
.....,correo electrónico.....
Teléfono celular N°....., ante ustedes
me presento y digo.

Que, habiéndose convocado el "CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS N° 001-2024-DRTPE-MOQ", para la contratación por suplencia, bajo el Régimen del D. Leg., en tal sentido, solicito ser inscrito como POSTULANTE al siguiente Cargo:....., con código AIRHSP:.....

Dejo constancia que he tomado conocimiento de lo establecido en las Bases del proceso.

Conforme con el TUO de la Ley N. ° 27444 Ley del Procedimiento Administrativo General, **AUTORIZO**, ser notificado al correo electrónico proporcionado, sobre los actos administrativos y actos de administración interna que la entidad emita SI () NO ().

Moquegua.....de..... del 2024



Huella Digital

Firma

DNI N° _____



ANEXO N° 03

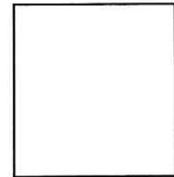
DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INHABILITACIÓN VIGENTE SEGÚN RNSDD

Yo , identificado/a con DNI N° , con domicilio en..... Distrito de....., provincia de.....Departamento de.....

DECLARO BAJO JURAMENTO, no tener inhabilitación vigente, para prestar servicios al Estado, conforme al Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles - RNSSC.

Firmo la presente declaración y en caso de comprobar fraude o falsedad en la declaración, información o en la documentación que presente, me sujeto a que la entidad proceda conforme a lo señalado en el numeral 34.3 del artículo 34° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante Decreto Supremo N° 004-2019-JUS

Moquegua.....de..... del 2024



Huella Digital

Firma
DNI N° _____

El numeral 1.1 del Decreto Supremo N° 012-2017-JUS, dispone: "El presente dispositivo tiene por finalidad reglamentar el Registro Nacional de Sanciones contra servidores civiles, conforme a la cuarta disposición complementaria final del Decreto Legislativo N° 1295, Decreto Legislativo que modifica el artículo 242 de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General y establece disposiciones para garantizar la integridad en la administración pública



ANEXO N° 04

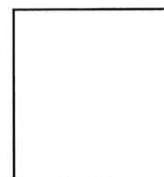
DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER DEUDAS POR CONCEPTO DE ALIMENTOS

Yo , identificado/a con DNI N° , con domicilio en..... Distrito de....., provincia de.....Departamento de.....

Declaro bajo Juramento: **No tener deudas por concepto de alimentos**, ya sea por obligaciones alimentarias establecidas en sentencias o Ejecutorias, acuerdo conciliatorio con calidad de cosa juzgada, así como tampoco mantener adeudos por pensiones alimentarias devengadas sobre alimentos, que ameriten la inscripción del suscrito, en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, creado por la Ley N° 289702.

Firmo la presente declaración y en caso de comprobar fraude o falsedad en la declaración, información o en la documentación que presente, me sujeto a que la entidad proceda conforme a lo señalado en el numeral 34.3 del artículo 34° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante Decreto Supremo N° 004-2019-JUS

Moquegua.....de..... del 2024



Huella Digital

Firma
DNI N° _____

D.S. N° 008-2019-JUS-Reglamento de la Ley que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos
Artículo 12.- Restricciones para el acceso al servicio civil

(...)
12.6 Quienes suscriban un contrato con el Estado, sea cual fuera la modalidad contractual sea laboral o civil, deben firmar una declaración jurada en la que se señale si se encuentran o no inscritos en el REDAM.

12.7 La secretaria general, la oficina de recursos humanos, la oficina de logística, o las que hagan sus veces, según corresponda, tienen la obligación de acceder al REDAM, antes de tramitar la resolución de designación, la firma de los contratos o de la renovación, adenda, o ampliación de estos, para verificar si la persona comprendida en los numerales anteriores está inscrita en el REDAM. Asimismo, deben acceder al REDAM para verificar la veracidad del contenido de la declaración jurada a la que se refiere el numeral 12.6. En caso de incumplimiento de dichas obligaciones se aplica lo dispuesto en el segundo párrafo del artículo 8 de la Ley.



ANEXO N° 05

**DECLARACIÓN JURADA
(D.S. N° 034-2005-PCM - NEPOTISMO)**

Yo , identificado/a con DNI N° , con domicilio en..... Distrito de....., provincia de.....Departamento de.....

DECLARO BAJO JURAMENTO, QUE

(MARCAR CON UN ASPA "X", según corresponda):

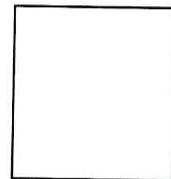
Sí, cuento con parientes(s), hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y/o conyugue (Padre, hermano, hijo, tío, sobrino, primo, nieto, suegro y cuñado); quien (es) laboran en La Dirección Regional de Trabajo y Promoción del Empleo, según el siguiente detalle:

NOMBRES Y APELLIDOS	GRADO DE PARENTESCO	ORGANO Y OFICINA EN LA QUE LABORA

No, cuento con parientes(s), hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y/o conyugue (Padre, hermano, hijo, tío, sobrino, primo, nieto, suegro y cuñado); quien (es) laboran en La Dirección Regional de Trabajo y Promoción del Empleo - DRTPE.

Firmo la presente declaración y en caso de comprobar fraude o falsedad en la declaración, información o en la documentación que presente, me sujeto a que la entidad proceda conforme a lo señalado en el numeral 34.3 del artículo 34° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante Decreto Supremo N° 004-2019-JUS

Moquegua.....de..... del 2024



Huella Digital

Firma
DNI N° _____

D.S. N° 008-2019-JUS-Reglamento de la Ley 3 Decreto Supremo N° 021-2000-PCM, Reglamento de la Ley N° 26771, Ley que establece la prohibición de ejercer la facultad de nombramiento y contratación de personal en el Sector Público en casos de parentesco.

Artículo 4-A.- Función del Órgano de Administración

"Corresponde al Órgano de Administración de cada entidad recabar una declaración jurada de toda persona que ingrese a prestar servicios, independientemente de su régimen laboral o contractual, por la que consigne el nombre completo, grado de parentesco o vínculo conyugal y la oficina en la que eventualmente presten servicios sus parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad, o su cónyuge, en la misma entidad".

ANEXO N° 06

DECLARACIÓN JURADA

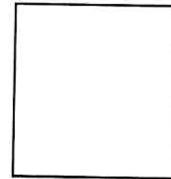
(Antecedentes policiales, penales y de buena salud)

Yo , identificado/a con DNI N° , con domicilio en..... Distrito de....., provincia de.....Departamento de.....

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

ANTECEDENTES Y OTROS	SI	NO
¿A la fecha, cuento con antecedentes penales?		
¿A la fecha, cuento con antecedentes policiales?		
¿A la fecha, cuento con antecedentes judiciales?		
¿Gozo de buena SALUD?		

Moquegua.....de..... del 2024



Huella Digital

Firma

DNI N° _____