**ANEXO 8**

**DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN**

Yo,………………………………………………………………………………………..……...

Identificado (a) con D.N.I. Nº …………………, con fecha de nacimiento ……/..…../ y

domicilio actual en…………………………………, correo electrónico………………………………………y teléfono………………….

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No |  | Si | Cumplo con los requisitos de formación y específicos para la modalidad, nivel o ciclo y área curricular o campo de conocimiento a la que postulo, los mismos que se acreditan ante el comité. |
| No |  | Si | Tengo buena conducta. |
| No |  | Si | Gozo de buena salud física y mental que permita ejercer la docencia. |
| No |  | Si | Tengo menos de 65 años. |
| No |  | Si | He sido sancionado administrativamente por falta muy grave, bajo cualquier marco normativo, en los últimos cinco (5) años. |
| No |  | Si | He sido sancionado administrativamente bajo cualquier marco normativo con cese temporal en el cargo sin goce de remuneraciones desde treinta y un (31) días hasta doce (12) meses, en los últimos dos (2) años, previos a la inscripción al procedimiento al que postula. |
| No |  | Si | He sido sancionado administrativamente bajo cualquier marco normativo con suspensión en el cargo hasta por treinta (30) días calendarios, en el último año, previo a la inscripción al procedimiento al que postula. |
| No |  | Si | He sido sancionado administrativamente bajo cualquier marco normativo con amonestación, en los últimos seis (6) meses, previos a la inscripción al procedimiento al que postula. |
| No |  | Si | Cuento únicamente con estudios de quinto de secundaria |
| No |  | Si | Estoy inhabilitado para el ejercicio profesional o el ejercicio de la función pública. |
| No |  | Si | He sido condenado con sentencia firme por delito doloso. |
| No |  | Si | He sido condenado por el delito de terrorismo, apología del terrorismo, delito contra la libertad sexual, delitos de corrupción de funcionarios o delitos de tráfico de drogas. |
| No |  | Si | He sido condenado en cualquiera de los delitos previstos en la Ley N° 29988 y/o la Ley N° 30794. |
| No |  | Si | He sido condenado por delito contemplado en el artículo 2 de la Ley Nº 30901. |
| No |  | Si | Tengo medida de separación preventiva de una IE al momento de la postulación o adjudicación. |
| No |  | Si | Cuento con una jornada laboral a tiempo completo en alguna otra institución pública o privada, que afecte la jornada laboral de la plaza que adjudica |
| No |  | Si | La veracidad de la información y de la documentación que adjunto en copia simple |
| **Adicionalmente, solo para quien postula a IE ubicadas en zona de frontera** |
| No |  | Si | Soy peruano de nacimiento |

**La especialidad de mis estudios superiores con el que postulo es: .......……………………………**

Doy a conocer y autorizo[[1]](#footnote-2) al Jefe de personal, al comité o al director/a de la IE, a ser notificado/a través del correo electrónico y teléfono señalado en la presente, del resultado de la evaluación o la propuesta para acceder a una plaza de contrato docente.

Firmo la presente declaración de conformidad y en caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el TUO de la LPAG, el Decreto Legislativo N° 1367 y otras normas legales convexas, autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento.

Dado en la ciudad de………………. a los……días del mes de………… del 20**….**

………………………………..

(Firma)

DNI: ………………………

(Huella dactilar índice derecho)

**ANEXO 9**

**DECLARACIÓN JURADA DE REGISTRO, (REDERECI), (REDAM), (RNSSC) y DELITO DOLOSO**

Yo,…………………………………………………………………………………..……………..

Identificado (a) con D.N.I. Nº …………………, y domicilio actual en……………………………………………………………………………………………………....

**DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No |  |  | Si | Estoy inscrito/a en el registro de deudores de reparaciones civiles por delitos en agravio del estado (REDERECI). |
| No |  |  | Si | Estoy inscrito/a en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM) |
| No |  |  | Si | Tengo inhabilitación o suspensión vigente, administrativa o judicial inscrita o no en el registro nacional de sanciones contra servidores civiles (RNSSC). |
| No |  |  | Si | Tengo condena por delito doloso y/o con sentencia firme |

Firmo la presente declaración de conformidad con lo establecido en el TUO de la LPAG, y en caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el TUO de la LPAG, el Decreto Legislativo N° 1367 y otras normas legales convexas, autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento.

Dado en la ciudad de………………. a los……días del mes de………… del 20**…**.

………………………………..

(Firma)

 Huella dactilar

DNI: ………………………… (Índice derecho)

**ANEXO 10**

**DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTÍSMO**

Yo,…………………………………………………………………………………..……………..

Identificado (a) con D.N.I. Nº …………………, y domicilio actual en…………………………………….

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No |  | Si | Tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la UGEL o miembros del Comité. |

En el caso de haber marcado como **SI**, señale lo siguiente.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo de la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho, en la entidad. |  |
| Cargo que ocupa |  |
| El grado de parentesco |  |

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Dado en la ciudad de………………. a los……días del mes de………… del 20**…**.

………………………………..

(Firma) Huella dactilar

DNI: ………………………… (Índice derecho)

**ANEXO 11**

**DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCION EN EL ESTADO**

Yo,…………..………………………………………………………………..……………………… identificado con DNI Nº ……………………………con dirección domiciliaria:……………… ……………………………………………………………en el Distrito: …………… Provincia: …………………….. Departamento…………………………….

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No |  | Si | Tengo conocimiento que ningún funcionario o servidor público puede desempeñar más de un empleo o cargo público remunerado, (\*con excepción de uno más por función docente, de acuerdo con lo señalado en la segunda disposición complementaria final de la presente norma). |
| No |  | Si | Percibo otra remuneración a cargo del Estado, en la siguiente institución educativa: |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la Institución por la que percibe o percibirá remuneración a cargo del Estado: |  |
| Cargo que ocupa/rá: |  |
| Condición Laboral: | **()** Nombrado **()** Contratado |
| Horario Laboral: |  |
| Dirección de la institución: |  |

(NO) (SI) Tengo incompatibilidad de distancia y con el horario de trabajo de dicho vínculo laboral. Dado en la ciudad de………………. a los……días del mes de del 20……

……………………………………………….

 Firma DNI Huella dactilar (Índice derecho)

\*Art. 40º de la Constitución Política del Perú y artículo 3 de la Ley N° 28175 Ley Marco del Empleo Público.

La información contenida en la presente declaración jurada será sujeto de control posterior a cargo de la UGEL, a fin verificar la inexistencia de incompatibilidad horaria ni de distancia.

**ANEXO 12**

**DECLARACIÓN JURADA DE ELECCIÓN DE SISTEMA DE PENSIONES – LEY N° 289911[[2]](#footnote-3)**

Yo,

…………………..………………………………………………………………..……………………… identificado con DNI Nº ……………………………

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

(SI) me encuentro afiliado(a) al siguiente Sistema Pensionario:

SNP (Sistema Nacional de Pensiones) AFP (Sistema privado de pensiones)

Integra Profuturo

Habitad Prima

CUSPP:

Fecha Afiliación:

No estar afiliado a ningún sistema de pensiones y voluntariamente deseo afiliarme al:

( ) Sistema Nacional de Pensiones (ONP)

( ) Sistema Privado de Pensiones (AFP)

Dado en la ciudad de………………. a los……días del mes de del 20……

………………………………………………………………….

Firma

DNI

Huella dactilar (Índice derecho)

Declaro tener conocimiento de los alcances, del TUO de la LPAG, asimismo, declaro que la información que consigno en el presente documento es real y veraz, en caso de detectarse fraude o falsedad, me someteré a la sanción que establece la Ley.

**ANEXO 19**

**CARTA DEL DIRECTOR DE LA IE/CETPRO SEÑALANDO TURNO Y HORA DE INGRESO Y SALIDA EN EL AÑO LECTIVO**

Señor

………………….. Profesor de la IE

Condición: Nombrado ( ) Contratado ( )

Presente. -

En atención a su solicitud signado con el expediente N° , a través del cual se me requiere que certifique el turno, y horario de ingreso y salida, en el cual usted va a laborar o laborará en el presente año lectivo , en honor a la verdad señalo lo siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
| Turno |  |
| Hora de ingreso |  |
| Hora de salida |  |

Los datos descritos en el cuadro preceden referente a la hora de ingreso y salida se condicen con los establecidos para su cargo y se encuentran aprobados en el reglamento interno aprobado mediante Resolución Directoral Institucional N° , así como dejo constancia

Que, no sufrirán modificación en el presente año lectivo.

Firmo la presente de conformidad con lo establecido en el TUO de la LPAG1[[3]](#footnote-4), y en caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el TUO de la LPAG, el Decreto Legislativo N° 1367 y otras normas legales convexas, autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento.

Dado en la ciudad de………………. a los……días del mes de………… del 20**…**.

……………………………….. (Firma)

DNI: …………………………

……………………………….. VB

Jefe del Área de Gestión Institucional de la UGEL o el que haga sus veces

1. Ley Nº 29733 Ley de Protección de Datos, Título I articulo 5 Principio de consentimiento [↑](#footnote-ref-2)
2. 1 Artículo 16 de la Ley N° 28891, Ley de Libre Desafiliación Informada, Decreto Supremo N° 009-2008-TR y Decreto Supremo N° 063-2007-EF. [↑](#footnote-ref-3)
3. 1 TEXTO ÚNICO ORDENADO DE LA LEY Nº 27444 LEY DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO GENERAL [↑](#footnote-ref-4)