**DECLARACIÓN JURADA**

Yo, (Nombres y apellidos); identificado (a) con DNI N° ; con domicilio en \_; mediante la presente solicito se me considere participar en el proceso CAS N°\_\_\_\_-2025-CAS-MDSA: cuya denominación es (Nombre del Puesto) \_\_; convocado por la Municipalidad Distrital de San Andrés, a fin de participar en el citado proceso de contratación de CAS.

Para tal efecto **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

1. Estar en ejercicio y en pleno goce de mis derechos civiles.
2. Cumplir con todos los requisitos mínimos exigidos para el puesto al cual estoy postulando.
3. No registrar antecedentes judiciales, penales, ni policiales a nivel nacional.
4. No tener condena por delito doloso.
5. No estar inhabilitado administrativa o judicialmente para el ejercicio de la profesión, para contratar con el estado o para desempeñar función pública.
6. Cumplir con todos los requisitos señalados en el perfil de la presente convocatoria.

Asimismo, declaro que:

1. No ( ) tengo pariente(s) o cónyuge que preste(n) servicios en la MDSA
2. Sí ( ) tengo pariente(s) o cónyuge que preste(n) servicios en el MDSA, cuyos datos presento en el siguiente recuadro:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Grado o relación de parentesco o  vínculo conyugal | Área de trabajo | Nombres | Apellidos |
|  |  |  |  |

Brindo también referencias laborales de mis últimos trabajos, verificando que los teléfonos se encuentran actualizados:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Referencia 1** | **Referencia 2** | **Referencia 3** |
| Nombre de la organización en la que prestó  servicios |  |  |  |
| Nombre del cargo o puesto ocupado |  |  |  |
| Nombre y cargo o puesto del jefe inmediato |  |  |  |
| Teléfono del jefe inmediato |  |  |  |
| Correo electrónico del jefe inmediato |  |  |  |

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el artículo N° 42 de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General. Del mismo modo, autorizo a la entidad efectuar las acciones de comprobación de veracidad necesarias y me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos. En caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo N° 411 del Código Penal, concordante con el artículo N° 32 de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

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

Ciudad de San Andres,\_ del día \_\_ del mes de del año 2025.

Firma:

DNI : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_