# ANEXO 05

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO LEY Nº 26771, D.S. N° 021-2000-PCM., Y D.S N°017-2001-PCM.**

El que suscribe……………………………………………………………………..............................identificado con DNI

Nº ………………………, con RUC Nº………………………………………, domiciliado en ………………………….……

…………………………………………………………………………………….…….., que se presenta como postulante

a la Convocatoria sobre Contratación Administrativa de Servicios, **CONVOCATORIA CAS N°002- 2025**

**-MDFT,** en mérito al Decreto Legislativo N° 1057, **DECLARO BAJO JURAMENTO**, que:

1. No me encuentro inhabilitado para desempeñarme en la Administración Pública, por actos contrarios a la integridad y la ética.

**NO,** 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 entidad, personal de la Unidad Orgánica a la que corresponde el puesto al cual postulo, la Oficina de Recursos Humanos o la que hace sus veces, la Oficina de Administración y/o la Alta Dirección de la entidad.

**SÍ,** 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 entidad, personal de la Unidad Orgánica a la que corresponde el puesto al cual postulo, la Oficina de Recursos Humanos o la que hace sus veces, la Oficina de Administración y/o la Alta Dirección de la entidad.

En caso el postulante marque la 2da alternativa, señale lo siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
| * El nombre 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 la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho, en la entidad. |  |
| * El grado de parentesco con la persona hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, o si es cónyuge, conviviente o unión de hecho. |  |

Por lo expuesto, ratifico la veracidad de lo declarado y me someto así a las correspondientes acciones administrativas y de ley.

Tinyahuarco,………de… del 2025

……………………………………………..

Firma

DNI Nº …………………………