**FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA PARA SER CONSIDERADO COMO CANDIDATO AL DIRECTORIO DE REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES ANTE EL COMITÉ DEL SUB-CAFAE, PERIODO 2025-2027**

**Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**

Mediante la presente, yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con el DNI N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de Candidato al cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; ante al Presidente del Comité Electoral para el Proceso de Elecciones de los Representantes de los Trabajadores ante el Sub-Comité de Administración del Fondo de Asistencia y Estimulo de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este para el periodo 2025 – 2027; declaro bajo juramento lo siguiente:

1. Ser servidor (a) nombrado (a) con vínculo laboral vigente en la Dirección de Redes lntegradas de Salud Lima Este y sus Unidades Orgánicas adscritas.
2. Ser parte del padrón electoral definitivo.
3. No estar ejerciendo cargo directivo, ni ser miembro de la Junta Directiva de los Sindicatos y/o Federaciones reconocidos por las autoridades en el ámbito local, regional o nacional; a la fecha de la publicación de la Convocatoria
4. No haber sido sancionado mediante Procedimiento Administrativo Sancionador al momento de la convocatoria que me inhabilite para ser representante; y en caso de serlo, haber obtenido la rehabilitación respectiva.
5. No tener sentencia condenatoria por delito doloso vigente dentro de los dos (2) años anteriores a la publicación de la Convocatoria que me inhabilite para ser representante, y en caso de tenerla, haber obtenido la rehabilitación respectiva.

Suscribo la presente declaración jurada manifestando que la información presentada se sujeta al principio de presunción de veracidad del numeral 1.7 del artículo IV del TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Si lo declarado no se ajusta a lo anteriormente mencionado, me sujeto a lo establecido en el artículo 438 del Código Penal y las demás responsabilidades administrativas, civiles y/o penales que correspondan, conforme al marco legal vigente.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma**

**N° DNI:**