**FORMATO N° 02**

**DECLARACION JURADA**

Yo, …………………………………………………………………....., identificado (a) con DNI N°………………………………, y con domicilio en …………...………………………… de nacionalidad ……………………….….., mayor de edad, de profesión ………………………………………… manifiesto con carácter de DECLARACION JURADA lo siguiente: al amparo del Principio de Veracidad señalado por el Articulo IV numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el Artículo 42 de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General. DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

1. **Cumplir a la fecha de postulación con todos los requisitos mínimos exigidos en el perfil del puesto.**
2. **No tener condena por delito doloso, con sentencia firme.**
3. No contar con **inhabilitación o suspensión vigente administrativa o judicial y/o impedido** para contratar con el estado.
4. No estar incurso en la prohibiciones e incompatibilidades señaladas en el Decreto Supremo N° 019-2022-PCM, que establece las prohibiciones e incompatibilidades de funcionario y servidores públicos, así como de las personas que prestan servicios al Estado bajo cualquier modalidad contractual.
5. No haber sido sancionado administrativamente con destitución o despido de ninguna entidad del sector público o empresas estatales, por causa o falta grave laboral, conforme al Registro Nacional de Sanciones de destitución y despido (RNSDD).
6. No recibir simultáneamente doble remuneración y/o pensión a cargo del Estado salvo por función docente o provenientes de dietas por participación en directorios de entidades o empresas públicas por lo cual, no me encuentro incurso en los alcances del Decreto de Urgencia Nº007-2007. Asimismo, me comprometo a no percibir simultáneamente lo ingresos antes acotados, a fin de que no se configure INCOMPATIBILIDAD DE INGRESOS, señalado en las normas indicadas.
7. No encontrarme con licencia con o sin goce de remuneración o descanso vacacional otorgado en razón de vínculo laboral existente con alguna entidad del Estado peruano.
8. **No registrar antecedentes policiales, antecedentes penales y antecedentes judiciales, a nivel nacional.**
9. No encontrarse inscrito en el Registro Nacional de Deudores Alimentarios Morosos.
10. Declaro la relación de familiares que comparten hasta el 4° grado de consanguinidad, 2° grado de afinidad por razones de matrimonio, por lo que, en caso de poseer familiares en la Municipalidad Distrital de Puerto Bermúdez, que estén de alguna manera involucrados de manera directa o indirecta en el proceso de selección y/o evaluación, no tienen voz, voto, o influencia alguna en los resultados de la evaluación.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **APELLIDOS Y NOMBRES** | **CARGO** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |

1. **(\*aplicable en caso de dejar en blanco el inciso 8)** No haber ejercido, ni ejercer la facultad de designar, nombrar o contratar bajo cualquier modalidad, ni intervenido en los Procesos de Selección de Personal o influenciado de manera directa o indirecta para el ingreso a laborar a la Municipalidad Distrital de Puerto Bermúdez, a familiares hasta el 4° grado de consanguinidad, 2° grado de afinidad o por razones de matrimonio.
2. **(\*aplicable en caso de dejar en blanco el inciso 10)**No tener relación de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por razón de matrimonio con los funcionarios de dirección y/o personal de confianza de la Municipalidad Distrital de Puerto Bermúdez, que gozan de facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección.

Manifiesto conocer las consecuencias administrativas y penales en caso de falsedad de la presente Declaración y de su Anexo-01, asumiendo plenamente las responsabilidades del caso.

Puerto Bermúdez, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2025

|  |  |
| --- | --- |
| **FIRMA Y HUELLA DACTILAR** |  |
| **APELLIDOS Y NOMBRES** |  |
| **DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD** |  |

**DECLARACIÓN JURADA B**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con DNI Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ postulante en el proceso de selección Nº 002-2025, **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

**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.

Doy fe de lo declarado, cumpliendo con firmar la Declaración Jurada.

Puerto Bermúdez, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025

|  |  |
| --- | --- |
| **FIRMA Y HUELLA DACTILAR** |  |
| **APELLIDOS Y NOMBRES** |  |
| **DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD** |  |

**ANEXO N° 02**

**DECLARACIÓN JURADA DE LECTURA Y COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DEL CÓDIGO DE ÉTICA DE LA FUNCIÓN PUBLICA**

Yó, ………………………………………………………………………….. identificado(a) con DNI N° ……………………… vinculado a la Municipalidad Distrital de Puerto Bermúdez, bajo el régimen laboral especial del Decreto Legislativo N° ……………………………………………………………………………………………………………….

Declaro bajo juramento, que he recibido, leído y me comprometo a observar las siguientes normas de Ley, al momento de suscribir el presente documento:

* La Ley N° 27815 – Ley del Código de Ética de la Función Pública, modificada con la Ley N° 28496
* El Reglamento del Código de Ética de la Función Pública, aprobado con Decreto Supremo N° 033 – 2005 – PCM
* El Código de Ética de la Municipalidad Distrital de Puerto Bermúdez

Asimismo, declaro conocer la dirección electrónica donde se encuentran publicadas las versiones digitales de los documentos referidos en el párrafo anterior.

Puerto Bermúdez, ……………………… de ………………………….. de 2025.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del servidor

DNI N° ………………………… Huella digital

**ANEXO N° 03**

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO**

Yó, ………………………………………………………………………….. identificado(a) con DNI N° ……………………… con domicilio real y habitual en: (Av./Jr./Calle/Psje./ ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------, Distrito de: .…………………………………………..… Provincia de: ………………………………………………………………, Departamento de: ………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Vínculo con la entidad: (solo si actualmente presto servicios en la municipalidad)

1. Personal nombrado ( )
2. Personal contratado ( )

D.L. N° 276 ( )

D.L. N° 728 ( )

Otros ( )

1. Personal designado ( )
2. Personal asignado ( )
3. Personal destacado ( )

Declaro bajo juramento de Ley que al momento de suscribir el presente documento:

 1.- Tener conocimiento de las disposiciones contenidas en las siguientes normas:

a) Ley N° 26771, Ley que establece prohibiciones de ejercer facultad de nombrar y contratar a personal en el sector público, en caso de parentesco.

b) Decreto Supremo N° 021 – 2000 – PCM, Reglamento de la Ley N° 26771 y sus modificatorias.

c) Decreto Supremo N° 034 – 2005 – PCM, Dispone otorgamiento de Declaración Jurada para prevenir casos de nepotismo.

2.- He cumplido con revisar el listado de trabajadores y prestadores de servicios de la Municipalidad, proporcionada por la entidad al momento de suscribir la presente.

3.- En consecuencia, DECLARO BAJO JURAMENTO, que ………… (indicar SI o NO) tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad y/o segundo de afinidad y/o vinculo conyugal con trabajador(es) y/o personal contratado con la Municipalidad.

4.- En el caso de haber consignado una respuesta afirmativa, declaro que la(s) persona(s) con quien(es) me une el vínculo antes indicado son:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Apellidos y Nombres** | **Dependencia** | **Parentesco** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Puerto Bernudez, ……………., de ………………………, de 2025.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del servidor

DNI N° ………………………… Huella digital

**ANEXO N° 04**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES: NO PERCIBIR INGRESOS POR PARTE DEL ESTADO, NO TENER ANTECEDENTES PENALES, JUDICIALES O POLICIALES**

Yó, ………………………………………………………………………….. identificado(a) con DNI N° ……………………… con domicilio real y habitual en: (Av./Jr./Calle/Psje./ ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------, Distrito de: .…………………………………………..… Provincia de: ………………………………………………………………, Departamento de: ………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Lo dispuesto en la Ley N° 27588 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 019 – 2002 – PCM, y al amparo del artículo IV, punto 1.7 del Título Preliminar de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, DECLARO BAJO JURAMENTO que:

|  |  |
| --- | --- |
| SI CUENTO CON IMPEDIMENTO | (SI) |
| NO CUENTO CON IMPEDIMENTO | (NO) |

(SI) o (NO) Cuento con el siguiente impedimento:

( ) Prestar servicios en empresas o instituciones privadas comprendidas en el ámbito de la función que desempeña bajo cualquier modalidad

( ) Aceptar representaciones remuneradas

( ) Antecedentes penales, judiciales o policiales

( ) Celebrar contratos civiles y mercantiles con estas, intervenir como abogados, apoderados, asesores, patrocinadores, peritos o árbitros de particulares en los procesos que tengan pendientes con la Municipalidad, mientras ejercen el cargo o cumplan el encargo conferido, salvo en causa propia, de su cónyuge, padres o hijos menores. Los impedimentos subsistirán permanentemente respecto de aquellas causas o asuntos específicos en los que hubieran anticipado directamente.

Puerto Bernudez, ……………., de ………………………, de 2025

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del servidor

DNI N° ………………………… Huella digital

**ANEXO N° 05**

**DECLARACIÓN JURADA DE REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

**(REDAM)**

Srs:

Municipalidad Distrital de Puerto Bermúdez

Presente.-

Por medio del presente documento, Yó, ……………………..………………………………………………………….. identificado(a) con DNI N° ……………………… con domicilio real y habitual en: (Av./Jr./Calle/Psje./ -----------------------------------------------------------------------------.-----------------------------------------------, Distrito de: .…………………………………………..… Provincia de: …………………………………………………………, Departamento de: ………………………………………………………………………………………………………………….…

En virtud a lo dispuesto en el articulo 8° de la Ley N° 28970, que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, concordante con el articulo 11° de su Reglamento, aprobado con Decreto Supremo N° 002 – 2007 – JUS, y al amparo de los articulos 41° y 42° de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
| **SI** | **NO** |

Estar registrado en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM.

Puerto Bernudez, ……………., de ………………………, de 2025.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del servidor

DNI N° ………………………… Huella digital

**ANEXO N° 06**

**DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD Y VERACIDAD DE DOCUMENTOS**

Yó, ………………………………………………………………………….. identificado(a) con DNI N° ……………………… con domicilio real y habitual en: (Av./Jr./Calle/Psje./ ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------, Distrito de: .…………………………………………..… Provincia de: ………………………………………………………………, Departamento de: ………………………………

………………………………………………………………………, en aplicación a los principios de “PRESUNCIÓN DE VERACIDAD Y DE SIMPLICIDAD” previstos en la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, DECLARO BAJO JURAMENTO que la documentación presentada en mi expediente para mi legajo personal para la Municipalidad Distrital de Puerto Bermúdez, ES AUTENTICA Y COPIA FIEL DEL ORIGINAL que obra en mi poder, sometiéndome a las implicancias administrativas y/o penales que ello conlleve en caso de falsedad.

Para mayor constancia firmo la presente en señal de conformidad y veracidad y estampando la huella digital de mi índice derecho.

Puerto Bernudez, ……………., de ………………………, de 2025.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del servidor

DNI N° ………………………… Huella digital

**PROCESO CAS N° 002-2025-MDPB**

**POR NECESIDAD TRANSITORIA**

**N° de código de plaza :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Denominación del cargo :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Apellidos y Nombres :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Folios :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 **FIRMA**

**PROCESO CAS N° 002-2025-MDPB**

**POR NECESIDAD TRANSITORIA**

**N° de código de plaza :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Denominación del cargo :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Apellidos y Nombres :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Folios :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 **FIRMA**

**PROCESO CAS N° 002-2025-MDPB**

**POR NECESIDAD TRANSITORIA**

**N° de código de plaza :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Denominación del cargo :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Apellidos y Nombres :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Folios :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 **FIRMA**