ANEXO N.º 01

CONCURSO CAS N° 011-2023-GRHCO-RSPI

SOLICITUD DE INSCRIPCION

Señor(a) Presidente de la Comisión de Concurso CAS N° 011-2023-GRHCO-RSPI de la Red de Salud Puerto Inca.

S.P.

Yo ----------con DNI Nº ----------, Estado Civil ---------- y con domicilio legal en ----------, con el debido respeto me presento y usted y expongo:

Que, deseando participar en el concurso CAS N° 011-2023-GRHCO-RSPI, para brindar el servicio de (indicar el cargo al que postula) Cargo……, solicito que se me admita como postulante; dejando constancia de que tengo conocimiento de las bases del concurso a las cuales me someto para intervenir en este proceso.

Para tal efecto declaro bajo juramento que los documentos que se presentan en el concurso proporcionan información veraz y que no me encuentro incurso en ningún de los impedimentos consignados en el artículo 4° del D.S. Nº 0075-2008-PCM (leer pie de página)

Puerto Inca, ----------de ----------de 2023

FIRMA……
Nombres:

DNI----------

TELEFONO Y/O CELULAR:……

D.S. Nº 075-2008-PCM
Artículo 4: impedimentos para contratar y prohibición de doble percepción

4.1 No pueden celebrar contratos administrativos de servicios las personas con inhabilitación administrativa o judicial para contratar con el estado.

4.2 Están impedidos de ser contratados bajo régimen de contratos administrativos de servicios quienes tienen impedimento para ser postores o contratistas, expresamente previsto por las disposiciones legales y reglamentarias sobre la materia.

4.3 Están impedidos de percibir ingresos por contratos administrativo de servicios aquellas

personas que perciben otros ingresos del estado, salvo que, en este último caso, dejen de percibir esos ingresos durante el período de contratación administrativa de servicios.

La prohibición no alcanza, cuando la contraprestación que percibe proviene de la actividad docente o por ser miembros únicamente de un órgano colegiado

ANEXO N.º 02

CONCURSO CAS N.° 011-2023-GRHCO-RSPI

DECLARACION JURADA DE INCOMPATIBILIDAD

Conste por el presente documento, la declaración jurada de parentesco que formulo yo, ---------- ---------- con DNI Nº ---------- estado civil…….. y con domicilio legal en ----------, en Aplicación de la Ley Nº 27588 y su Reglamento D.S. Nº 019-2002-PCM.

DECLARO BAJO JURAMENTO

Que no me encuentro incurso dentro de los Impedimentos previstos en la Ley Nº 27588 "Ley de Prohibiciones e Incompatibilidades de Funcionarios y servidores públicos, así como de las personas que prestan servicio al estado bajo cualquier modalidad.

Puerto Inca,……de……de 2023.

Firma: ……

ANEXO N.º 03

CONCURSO CAS N.° 011-2023-GRHCO-RSPI

DECLARACION JURADA DE PARENTESCO

Conste por el presente documento, la declaración jurada de parentesco que formulo yo, ---------- ------ con DNI Nº ---------- estado civil…….. y con domicilio legal en ----------, en aplicación de la Ley Nº 26771 y su Reglamento D.S. Nº 021-2000-PCM.

DECLARO BAJO JURAMENTO
(Marca con una X según corresponda)

TENER: *Relación de parentesco, vínculo matrimonial o unión de hecho con funcionarios, trabajadores o asesor de la Red de Salud Puerto Inca que señalo a continuación: (indicar nombres y apellidos, grado de parentesco cargo o posición que ocupa)……*

NO TENER*; Relación de parentesco, vínculo matrimonial o unión de hecho con funcionarios, trabajadores o asesor de la Red de Salud Puerto Inca……. ( )*

NO ESTAR: *incurso en ninguna de las causales de nepotismo que regula la Ley Nº 26771 y su Reglamento D.S. Nº 021-2000-PCM……..( )*

Puerto Inca,……de……de 2023.

FIRMA……..

Nombres: ----------

D.N.I. Nº----------

ANEXO N° 04

DECLARACIÓN JURADA DE IMPEDIMENTOS Y ANTECENTES

Yo,……..…….…… identificado(a) con DNI Nº…….. y domicilio real en ……..…….……., postulante en el Proceso CAS Nº ……

Mediante la presente declaración jurada de acuerdo al principio de presunción de veracidad previsto en el numeral 1.7 del artículo IV y el artículo 51° del Texto Ordenado de la Ley N° 27444. Ley de Procedimiento Administrativo General; en mi calidad de Postulante al Proceso de Selección CAS.

***DECLARO BAJO JURAMENTO**: Marcar con un aspa o círculo de ser SI o NO.*

SI	*NO*	*Estar en ejercicio y en pleno goce de mis derechos civiles.*
SI	*NO*	*Registrar antecedentes judiciales, penales, ni policiales a nivel nacional.*
SI	*NO*	*Tener condena por delito doloso, con sentencia firme.*
SI	*NO*	*Tener condena con sentencia firme por los delitos establecidos en la Ley Nº 30794[1].*
SI	*NO*	*Estar inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos Dolosos (REDERECI), en virtud a lo dispuesto en la Ley N° 30353, que crea el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles y su Reglamento.*
SI	*NO*	*Estar inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM), en virtud a lo dispuesto en el artículo 8º de la Ley Nº 28970, que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, y su Reglamento.*
SI	*NO*	*Contar con inhabilitación o suspensión vigente administrativa o judicial en el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido.*
SI	*NO*	*Tener conocimiento del Código de Ética de la Función Pública Ley Nº 27815 y Ley Nº 28496, así como del Decreto Supremo Nº 033-2005-PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función Pública y me sujeto a ello.*
SI	*NO*	*Percibir simultáneamente remuneración, pensión u honorarios por concepto de locación de servicios, asesorías o consultorías, o cualquier otra doble percepción o ingresos del Estado, salvo por el ejercicio de la función docente efectiva y la percepción de dietas por participación en uno de los directorios de entidades o empresas estatales o en tribunales administrativos.*
SI	*NO*	*Que la información proporcionada en la etapa de registro de postulación, como en las etapas de selección y contratación, es totalmente veraz y cumplo con los requisitos establecidos en el perfil del puesto tipo al cual postulo.*
SI	*NO*	*Que me comprometo a presentar los documentos que acrediten fehacientemente la veracidad de la información proporcionada.*

Asimismo, autorizo a la entidad a realizar las investigaciones correspondientes para constatar la veracidad de esta información y en caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411º[2] del Código Penal, concordante con el artículo 51º del TUO de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General aprobado por el Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

[1] Ley que establece como requisito para prestar servicios en el sector público, no tener condena por terrorismo, apología del delito de terrorismo y otros delitos.

[2] **Artículo 411°.- Falsa declaración en procedimiento administrativo**
El que, en un procedimiento administrativo, hace una falsa declaración en relación a hechos o circunstancias que le corresponde probar, violando la presunción de veracidad establecida por ley, será reprimido con pena privativa de libertad no menor de uno ni mayor de cuatro años

Puerto Inca..... de..... de 2023.

FIRMA DEL POSTULANTE

HUELLA DACTILAR

ANEXO N.º 06

CONCURSO CAS N° 011-2023-GRHCO-RSPI

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DE DATOS Y DOCUMENTOS CONSIGNADOS

Yo, _____ identificado (a) con DNI Nº_____con domicilio en _____ Adjudicado a la plaza vacante _____ del Puesto/Centro de Salud _____ Con Profesión _____,

DECLARO BAJO JURAMENTO, la autenticidad de los datos y Documentos consignados en la hoja de vida presentada en el CONCURSO CAS N.° 011-2023-GRHCO-RSPI del régimen laboral D.L N° 1057, caso contrario estaré incurriendo en delito contra el Código Penal vigente y la Ley N° 27444 Ley de Procedimiento Administrativo General aprobado mediante Decreto Supremo N°004-2019-JUS.

Así mismo me comprometo a entregar a la comisión evaluadora los documentos originales, si así lo estima conveniente.

Puerto Inca, _____de _____ del 2023

_____

Firma

Huella