



ANEXO N° 02

DECLARACION JURADA PARA EL PERSONAL CONTRATADO BAJO LA MODALIDAD DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIO.

Señores
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PALLANCHACRA – PASCO
Presente

De mi consideración,

Quien suscribe,,
con documento nacional de identidad N.º....., con RUC
N.º....., con domicilio en
.....

....., se presenta para
postular en la **CONVOCATORIA CAS N° 001-2024/MDP**, para la **CONTRATACIÓN
ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE UN(A)**.....

y declaro bajo juramento que:

- 1.-No tengo impedimento para participar en el proceso de selección ni para contratar con el Estado.
- 2.-No tengo deudas por concepto de alimentos, ya sea por obligaciones alimentarias establecidas en sentencia o ejecutorias, o de acuerdo conciliatorio con calidad de cosa juzgada, así como tampoco mantener deudas por pensiones alimentarias devengadas sobre alimentos que ameriten la inscripción del suscrito en el registro de deudores alimentarios creado por Ley N° 28970.
- 3.- No Tengo Inhabilitación administrativa o judicial vigente para el ejercicio de la profesión para contratar con el estado o para desempeñar función pública, conforme al Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido – RNSDD.
- 4.- No registro antecedentes penales, ni policiales suscribiendo la presente de conformidad a lo prescrito en la Ley N° 25035 “Ley de Simplificación Administrativa” y disposiciones legales vigentes.





- 5.- No tengo Incompatibilidad de Ingresos- Decreto de Urgencia N° 007-2007.
Remuneración, pensión, honorarios u otros por parte del estado.
- 6.- No Cuento con parientes en la Municipalidad Distrital de Pallanchacra hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y/o conyugue (Padre, hermano, hijo, tío, Sobrino, primo, nieto, suegro, cuñado) con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indebida en el ingreso laboral a la Municipalidad.
7. Conozco, acepto y me someto a las condiciones y procedimientos del proceso de selección para la contratación administrativa de servicios, regulados por el Decreto Legislativo 1057 y su Reglamento, aprobado mediante el Decreto Supremo N.º 075-2008-PCM.
- 8.- Gozo de Buena Salud.
- 9.- Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento, a efectos del presente proceso de selección.

Pallanchacra, ____ de enero de 2024



Huella digital

Firma del postulante

