## ANEXO 01

## SOLICITUD DE INSCRIPCION

**SOLICITO:** Inscripción como postulante para el **PROCESO CAS N°006-2025-RISP-TRANSITORIO**.

Señores: Miembros del Comité de Contrataciones Administrativas de Servicios – **PROCESO CAS N°006-2025-RISP-TRANSITORIO**

Presente.-

Yo ……identificado (a) con Documento Nacional de Identidad N° …… con domicilio actual en……Distrito…… …..… Provincia…… Departamento ……..... , me presento como postulante al proceso de selección para convocatoria Contratación Administrativa de Servicios, **PROCESO CAS N°006-2025-RISP-TRANSITORIO**, regulado por el Decreto Legislativo Nº 1057 y su Reglamento aprobado por el D. S Nº 075-2008-PCM y sus modificatorias, al Cargo:

……

**Para lo cual presento la siguiente documentación en el siguiente orden:**

1. Solicitud de inscripción, dirigida al Comité Evaluador (ANEXO 01)
2. Ficha Curricular de postulación (Anexo N° 02)
3. Declaración Jurada del Postulante (Anexo 03)
4. Declaración Jurada de Antecedentes Penales, Policiales y Judiciales (Anexo N° 04)
5. Declaración jurada de no encontrarse inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios morosos - REDAM (Anexo N° 05)
6. Declaración jurada de parentesco y nepotismo (Anexo N° 06).
7. Declaración jurada de no tener inhabilitación administrativa ni judicial vigente para prestar servicios al Estado (Anexo N° 07).
8. Declaración Jurada simple de no percibir otros ingresos del Estado (Anexo 08)
9. Declaración Jurada de Autenticidad de Información y Documentación (Anexo N° 09)
10. Declaración Jurada (Anexo N° 10).
11. Declaración jurada de aceptación de las bases del proceso de selección (Anexo N° 11)
12. Declaración jurada de conocer el **PROCESO CAS N°006-2025-RISP-TRANSITORIO** (Anexo N° 12)
13. Copia simple del Documento Nacional de Identidad (DNI) vigente.
14. Copia FICHA RUC en condición de Activo y Habido (Reporte de SUNAT).
15. Copia de Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles (RNSSC)
16. Constancia de habilitación expedida por el Colegio Profesional (en caso de corresponder según el perfil requerido en las bases)
17. Curriculum Vitae Documentado (según lo declarado en la ficha curricular de postulación)

Ciudad: _____, ___ de_____ 2025

Huella digital

_____

**Firma**

DNI N° _____

# ANEXO N° 02

## FICHA CURRICULAR DEL POSTULANTE (Ver el Excel)

## ANEXO 03

## DECLARACIÓN JURADA DEL POSTULANTE

Yo ……identificado (a) con Documento Nacional de Identidad N° …… con domicilio actual en……Distrito…… …..… Provincia…… Departamento…….....

**Declaro bajo juramento que:**

1. No tener condena por delito doloso y/o con sentencia firme.
2. 2. No estar inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos Dolosos (REDERECI).
3. No contar con inhabilitación o suspensión vigente administrativa o judicial, inscrita o no, en el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido.
4. Conoce las sanciones contenidas en el TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
5. Me comprometo en el marco de las normas internas y disposiciones vigentes con relación a los servicios que realice en la institución, a guardar confidencialidad y reserva de la información y documentación a mi cargo.
6. Los documentos que presento son auténticos; así como la información contenida en la Ficha de Postulación y demás documentos requeridos, es veraz. Asimismo, en caso de falsedad de lo manifestado en la presente Declaración Jurada, me someto a lo dispuesto a la Ley de Procedimiento Administrativo General, sin perjuicio de las responsabilidades que pudiera corresponderme por tal hecho.
7. 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 (1) de los directorios de entidades o empresas estatales o en tribunales administrativos o en órganos colegiados.

En fe de lo firmado, suscribo la presente.

Ciudad: _____, ___ de_____ 2025

_____
**Firma**

DNI N° _____

Huella digital

## ANEXO 04

## DECLARACION JURADA DE ANTECEDENTES

Yo ……identificado (a) con Documento Nacional de Identidad N° …… con domicilio actual en……Distrito…… …..… Provincia…… Departamento ……..

**Ante usted me presento y digo:**

- No registrar **ANTECEDENTES PENALES, ANTECEDENTES POLICIALES** y no registrar **ANTECEDENTES JUDICIALES**, a nivel nacional a efecto de postular a una vacante según lo dispuesto por la Ley N° 29607, publicada el 26 de octubre de 2010 en el Diario Oficial "El Peruano".
- No registrar **ANTECEDENTES PENALES, ANTECENDENTES JUDICIALES,** en el Registro Nacional del Consejo Supremo de Justicia Militar y otros Tribunales Especializados.

Tomo conocimiento que en caso de resultar falsa la información que proporciono, autorizo a la Red Integrada de Salud San Martin de Pangoa a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente Declaración Jurada; según lo establecido en el Art. 411° del código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al Art. 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Autorizo a la Red Integrada de Salud San Martin de Pangoa a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente declaración jurada solicitando tales antecedentes al Registro Nacional de Condenas del Poder Judicial, Consejo Supremo de Justicia Militar y otros Tribunales Especializados.

Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Ciudad de ……..…… del día ……del mes de …….. del año 2025.

Huella digital

_____

**Firma**

DNI N° _____

## ANEXO 05

## DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS-REDAM

Yo ……..……identificado (a) con Documento Nacional de Identidad N° …… con domicilio actual en……Distrito…… …..… Provincia…… Departamento ……..

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

Que, a la fecha, no me encuentro inscrito en el "Registro de Deudores Alimentarios Morosos" a que hace referencia la Ley Nº 28970, Ley que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo Nº 002-2007-JUS, el cual se encuentra a cargo y bajo la responsabilidad del Consejo Ejecutivo del Poder Judicial. Asimismo, tomo conocimiento que en caso de resultar falsa la información que proporciono, autorizo a la Red Integrada de Salud San Martin de Pangoa a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente Declaración Jurada; según lo establecido en el Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Ciudad de ……..…… del día ……del mes de …….. del año 2025.

Huella digital

_____

**Firma**

DNI N° _____

## ANEXO 06

## DECLARACION JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO

Yo ……identificado (a) con Documento Nacional de Identidad N° …… con domicilio actual en……Distrito…… …..… Provincia…… Departamento ……..

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

☐ **NO**, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con directivos de la Red Integrada de Salud San Martin de Pangoa, personal del Servicio, Unidad Orgánica o Micro Red a la que corresponde el puesto al cual postulo, ni la Oficina de Recursos Humanos o la que hace sus veces, la Oficina de Administración y/o la Dirección Ejecutiva de la entidad. Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

☐ **SÍ,** tengo ntesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, onvivencia o unión de hecho con directivos de la Red Integrada de Salud San Martin de Pangoa, personal del Servicio, Unidad Orgánica o Micro Red a la que corresponde el puesto al cual postulo, ni la Oficina de Recursos Humanos o la que hace sus veces, la Oficina de Administración y/o la Dirección Ejecutiva de la entidad. Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

En el 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 que suscribo la presente en honor a la verdad

Ciudad de ……..…… del día ……del mes de …….. del año 2025.

Huella digital

_____

**Firma**

DNI N° _____

## ANEXO 07

## DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INHABILITACIÓN ADMINISTRATIVA NI JUDICIAL VIGENTE PARA PRESTAR SERVICIOS AL ESTADO

Yo ……identificado (a) con Documento Nacional de Identidad N° …… con domicilio actual en……Distrito…… …..… Provincia…… Departamento ……..…….....

Al amparo de lo dispuesto en los artículos 41º y 42º de la Ley Nº 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos,

**DECLARO BAJO JURAMENTO NO TENER:**

1. Inhabilitación administrativa vigente para prestar servicios al Estado, conforme al Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido - RNSDD.
2. Inhabilitación judicial vigente para laboral en el Estado.
3. Impedimento para ser Trabajador(a), expresamente previstos por las disposiciones legales y reglamentarias sobre la materia.
4. Inhabilitación o sanción del colegio profesional, de ser el caso.
5. Inhabilitados mis derechos civiles y laborales.

En ese sentido, de encontrarme en algunos de los supuestos de impedimento previstos en el presente documento, acepto mi descalificación automática del proceso de selección, y de ser el caso, la nulidad del contrato a que hubiera lugar, sin perjuicio de las acciones que correspondan.

Asimismo, manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento, que si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411° del Código Penal, que establece pena privativa de libertad de hasta cuatro (4) años, para los que hacen, en un procedimiento administrativo, una falsa declaración en relación a hechos o circunstancias que le corresponde probar, violando la presunción de veracidad establecida por ley.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad

Ciudad de ……..…… del día ……del mes de …….. del año 2025.

Huella digital

_____

**Firma**

DNI N° _____

## ANEXO 08

## DECLARACIÓN JURADA DE NO PERCIBIR OTROS INGRESOS DEL ESTADO,

Yo ……..……identificado (a) con Documento Nacional de Identidad N° …… con domicilio actual en……Distrito…… …..… Provincia…… Departamento ……..…….....

**DECLARO BAJO JURAMENTO LO SIGUIENTE:**

Que, a la fecha de postulación a la presente convocatoria:

Marque con una "X" lo correspondiente:

| | |
|---|---|
| | **NO** Percibo otros ingresos del Estado (1) |
| | **SI** Percibo otros Ingresos del Estado (2). |

En el caso de haber marcado como **SI**, señale lo siguiente.

| | |
|---|---|
| Nombre de la Institución por la que percibe remuneración a cargo del Estado: | |
| Cargo que ocupa: | |
| Condición Laboral: | |
| Horario Laboral: | |
| Dirección de la institución: | |

Base Legal:
D. Leg. N° 1057
(Art.4º del D.S. Nº ***065-2011***-PCM).
(1) Salvo por actividad docente o por ser miembro únicamente de un órgano colegiado.
Ley N° 32145 (Art. Único – modificatoria del artículo 40 de la Constitución Política del Perú)
(2) Ningún funcionario o servidor público puede desempeñar más de un empleo o cargo público remunerado, con excepción de uno más por función docente o en servicios de salud como personal médico y profesionales de la salud con especialidad, conforme a ley.

Manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento; qué si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 438º del Código Penal, que prevén pena privativa de libertad de hasta 04 años, para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como para aquellos que cometan falsedad, simulando o alternado la verdad intencionalmente.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad

Huella digital

Ciudad de ……..…… del día ……del mes de …….. del año 2025.

_____
**Firma**

DNI N° _____

## ANEXO 09

## DECLARACIÓN JURADA SOBRE AUTENTICIDAD DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN

**Ley N° 27444 - Ley 27815 – D.S N° 033-2005-PCM**

El/La que suscribe, ……., identificado(a) con DNI Nº ……., persona natural postulante al **Proceso CAS Nº006-2025-RISP-TRANSITORIO**.

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

Que, la documentación presentada en el presente proceso de convocatoria es verdadera, la cual puede ser verificada por la Entidad, en virtud a sus facultades de fiscalización posterior en concordancia con el artículo 32° de la Ley 27444.

Que de advertir la Entidad la falsedad de algún documento presentado, se encuentra facultado para la inmediata resolución del contrato CAS, en concordancia con el literal d) del artículo 9° del D.S N° 033-2005-PCM.
Por lo expuesto, declaro conocer las consecuencias administrativas y penales en caso de falsedad de la presente declaración, asumiendo las responsabilidades del caso.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad

Huella digital

Ciudad de ……..…… del día ……del mes de …….. del año 2025.

_____
**Firma**

DNI N° _____

## ANEXO 10

## DECLARACION JURADA

Yo ……..……identificado (a) con Documento Nacional de Identidad N° …… con domicilio actual en……Distrito…… ……..… Provincia…… Departamento ……..…..

**DECLARO BAJO JURAMENTO LO SIGUIENTE:**

A. No contar con inhabilitación o suspensión vigente administrativa o judicial, inscrita o no, en el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido (RNSDD).
B. No tener condena con sentencia firme en los delitos previstos en los artículos 2, 4, 4-A, 5, 6, 6-A, 6-B, 8 y 9 del Decreto Ley N° 25475 que establece la penalidad para los delitos de terrorismo y los procedimientos para la investigación, la instrucción y el juicio; Apología del delito de terrorismo, tipificado en el artículo 316-A del Código Penal; Trata de personas, tipificado en el artículo 153 del Código Penal; Proxenetismo, tipificado en los artículos 179, 179-A, 180, 181 y 181-A del Código Penal; Violación de la libertad sexual, tipificado en los artículos 170, 171,172, 173, 173-A, 174, 175, 176, 176-A y 177 del Código Penal; Tráfico ilícito de drogas, tipificado en los artículos 296, 296-A, primer, segundo y cuarto párrafo, 296-B, 296- C, 297, 298, 301 y 302 del Código Penal (Ley N° 30794).
C. No contar con sentencia condenatoria consentida y/o ejecutoriada por alguno de los delitos previstos en los artículos 296, 296-A, primer, segundo y cuarto párrafo; 296-B, 297, 382, 383, 384, 387, 388, 389, 393, 393-A, 394,395, 396, 397, 397-A, 398, 399, 400 y 401 del Código Penal, así como el artículo 4-A del Decreto Ley N° 25475 y los delitos previstos en los artículos 1, 2 y 3 del Decreto Legislativo N° 1106, o sanción administrativa acarree inhabilitación, inscritas en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles (Artículos 3°, 4° y 5° del Decreto Legislativo N° 1367).

Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Ciudad de ……..…… del día ……del mes de …….. del año 2025.

Huella digital

_____
**Firma**

DNI N° _____

## ANEXO 11

## DECLARACIÓN JURADA DE ACEPTACIÓN DE LAS BASES DEL PROCESO DE SELECCIÓN

Yo ……..……identificado (a) con Documento Nacional de Identidad N° …… con domicilio actual en……Distrito…… …..… Provincia…… Departamento ……..…..

**DECLARO BAJO JURAMENTO LO SIGUIENTE:**

Conocer, aceptar y someterme a todas las reglas, condiciones y procedimientos, establecidos en las Bases de la Convocatoria del Proceso de Evaluación y Selección de la Red Integrada de Salud San Martin de Pangoa.

Asimismo, manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento, qué si lo declarado es falso, estaré sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 438° del Código Penal, que prevé una pena privativa de la libertad de hasta cuatro (04) años, para los que hacen, en un procedimiento administrativo, una falsa declaración en relación a hechos o circunstancias que le corresponde probar, violando la presunción de veracidad establecida por ley.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Huella digital

Ciudad de ……..…… del día ……del mes de …….. del año 2025.

_____

**Firma**

DNI N° _____

## ANEXO 12

## DECLARACIÓN JURADA DE CONOCER EL REGLAMENTO Y LAS BASES DEL PROCESO CAS N° 006-2025-RISP-TRANSITORIO.

Yo ……..……identificado (a) con Documento Nacional de Identidad N° …… con domicilio actual en……Distrito…… …..… Provincia…… Departamento ……..

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

Haber tomado pleno conocimiento del contenido de las bases del Proceso CAS N° 006-2025-RISP-TRANSITORIO, en señal de conformidad suscribo el presente documento.

Huella digital

Ciudad de ……..…… del día ……del mes de …….. del año 2025.

_____

**Firma**

DNI N° _____

## ANEXO 13

**Señores:**
**COMITÉ C.A.S. – RED INTEGRADA DE SALUD SAN MARTIN DE PANGOA**

## PROCESO CAS N° 006-2025-RISP-TRANSITORIO

**CARGO AL CUAL POSTULA :**
**CÓDIGO DE LA PLAZA :**
**APELLIDOS :**
**NOMBRES :**
**DNI :**
**DOMICILIO :**
**TELÉFONO :**
**CORREO ELECTRÓNICO :**
**NÚMERO DE FOLIOS PRESENTADOS :**

_____
**Firma**

DNI N° _____