## ANEXO 8 DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN

		o (a) co	on D.N.I. N° y					
domicili			actual en, correo					
electron	IICO		y teléfono					
	KC		) JURAMENTO:					
No		Si	Cumplo con los requisitos de formación y específicos para la modalidad, nivel o ciclo y área curricular o campo de conocimiento a la que postulo, los mismos que se acreditan ante el comité.					
No		Si	Tengo buena conducta.					
No		Si	Gozo de buena salud física y mental que permita ejercer la docencia.					
No		Si	Tengo menos de 65 años.					
No		Si	He sido sancionado administrativamente por falta muy grave, bajo cualquier marco normativo, en los últimos cinco (5) años.					
No		Si	He sido sancionado administrativamente bajo cualquier marco normativo con cese temporal en el cargo sin goce de remuneraciones desde treinta y un (31) días hasta doce (12) meses, en los últimos dos (2) años, previos a la inscripción al procedimiento al que postula.					
No		Si	He sido sancionado administrativamente bajo cualquier marco normativo con suspensión en el cargo hasta por treinta (30) días calendarios, en el último año, previo a la inscripción al procedimiento al que postula.					
No		Si	He sido sancionado administrativamente bajo cualquier marco normativo con amonestación, en los últimos seis (6) meses, previos a la inscripción al procedimiento al que postula.					
No		Si	Cuento únicamente con estudios de quinto de secundaria					
No		Si	Estoy inhabilitado para el ejercicio profesional o el ejercicio de la función pública.					
No		Si	He sido condenado con sentencia firme por delito doloso.					
No		Si	He sido condenado por el delito de terrorismo, apología del terrorismo, delito contra la libertad sexual, delitos de corrupción de funcionarios o delitos de tráfico de drogas.					
No		Si	He sido condenado en cualquiera de los delitos previstos en la Ley N° 29988 y/o la Ley N° 30794.					
No		Si	He sido condenado por delito contemplado en el artículo 2 de la Ley Nº 30901.					
No		Si	Tengo medida de separación preventiva de una IE al momento de la postulación o adjudicación.					
No		Si	Cuento con una jornada laboral a tiempo completo en alguna otra institución pública o privada, que afecte la jornada laboral de la plaza que adjudica					
No		Si	La veracidad de la información y de la documentación que adjunto en copia simple					
Adici	ona	almente	, solo para quien postula a IE ubicadas en zona de frontera					
No		Si	Soy peruano de nacimiento					
Doy a codel correpara acc Firmo la me sujet normas	ono eo e ede pre to a leg	cer y au electrón er a una esente c i los alc ales co	de mis estudios superiores con el que postulo es:  utorizo¹ al Jefe de personal, al comité o al director/a de la IE, a ser notificado/a través ico y teléfono señalado en la presente, del resultado de la evaluación o la propuesta plaza de contrato docente. declaración de conformidad y en caso de resultar falsa la información que proporciono, ances de lo establecido en el TUO de la LPAG, el Decreto Legislativo N° 1367 y otras nvexas, autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información					
	la ·	-	sente documento. de a losdías del mes de del 20					

¹ Ley № 29733 Ley de Protección de Datos, Título I articulo 5 Principio de consentimiento

(Huella dactilar índice derecho)

# ANEXO 9 DECLARACIÓN JURADA DE REGISTRO, (REDERECI), (REDAM), (RNSSC) y DELITO DOLOSO

Identificado domicilio en		actual			Nº			,	,	-		•	
DECL	ARO BA	JO JUF	RAMEN	<b>ITO</b> lo sigu	iente:								
No		Si	_	/ inscrito/a gravio del e		_			es de	e reparacio	ones civ	/iles por o	delitos
No		Si	Estoy inscrito/a en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (RED						DAM)				
No		Si		o inhabilita n el registro									
No		Si	Tengo	o condena	por de	lito do	loso y	/o con	sent	tencia firm	е		
caso ( estable convex declara	de resu ecido er kas, au ada en e	Itar fals el TUC torizandel el preser	a la ir de la o a e ite doc	n de confo nformación a LPAG, el efectuar la umento. a lo	que   Decre comp	propoi to Leg probac	ciono gislati ión d	, me s vo N° le la v	sujet 1367 ⁄erad	to a los a 7 y otras i cidad de	alcance normas Ia info	es de lo legales	
		-irma)											
(i iiiia) II:								uella dacti ndice dere	_				

#### ANEXO 10 DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTÍSMO

	(a) con D.N.I. Nº actual en.	
DECLARO BA	JO JURAMENTO:	
No	de afinidad, vínculo cor	el cuarto grado de consanguinidad, segundo nyugal, de convivencia o unión de hecho con de la UGEL o miembros del Comité.
En el caso o	de haber marcado como <b>SI</b> , señ	ale lo siguiente.
que es afinidad,	completo de la persona con la pariente o tiene vínculo de conyugal, de convivencia o hecho, en la entidad.	
Cargo qu	e ocupa	
El grado d	de parentesco	
·	suscribo la presente en honor a l	a verdad. ías del mes de del 20
(Firma)		Huella dactilar
II:		(Índice derecho)

#### **ANEXO 11**

#### DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCION EN EL ESTADO

dentifica	do d	con DNI	$N^o\;$	con dirección domiciliaria:en el Distrito:			
			Departamento				
No Si Tengo conocimiento que ningún funcionario o servidor público desempeñar más de un empleo o cargo público remuner excepción de uno más por función docente, de acuerdo con le en la segunda disposición complementaria final de la presente respectivo.							
No	Si Percibo otra remuneración a cargo del Estado, en la siguiente insti educativa:						
		•					
que	р	ercibe	nstitución por la o percibirá argo del Estado:				
		ocupa/					
		Laboral	:	() Nombrado () Contratado			
Horari							
Direco	ion	de la ins	stitución:				
` , ` ,		•	•	tancia y con el horario de trabajo de dicho a losdías del mes de			
iniculo la	aDUI			del 20			
			na DNI	 Huella dactilar (Índice derecho)			

La información contenida en la presente declaración jurada será sujeto de control posterior a cargo de la UGEL, a fin verificar la inexistencia de incompatibilidad horaria ni de distancia.

<sup>\*</sup>Art.  $40^\circ$  de la Constitución Política del Perú y artículo 3 de la Ley  $N^\circ$  28175 Ley Marco del Empleo Público.

#### **ANEXO 12**

### DECLARACIÓN JURADA DE ELECCIÓN DE SISTEMA DE PENSIONES -LEY N° 289911 Yo, ..... .....identificado con DNI Nº ..... **DECLARO BAJO JURAMENTO:** (SI) me encuentro afiliado(a) al siguiente Sistema Pensionario: SNP (Sistema Nacional de Pensiones) AFP (Sistema privado de pensiones) Profuturo Integra Habitad Prima CUSPP: Fecha Afiliación: No estar afiliado a ningún sistema de pensiones y voluntariamente deseo afiliarme al: ( ) Sistema Nacional de Pensiones (ONP) ) Sistema Privado de Pensiones (AFP) Dado en la ciudad de...... a los.....días del mes de del 20..... Firma DNI Huella dactilar

Declaro tener conocimiento de los alcances, del TUO de la LPAG, asimismo, declaro que la información que consigno en el presente documento es real y veraz, en caso de detectarse fraude o falsedad, me someteré a la sanción que establece la Ley.

(Índice derecho)

<sup>&</sup>lt;sup>21</sup> Artículo 16 de la Ley N° 28891, Ley de Libre Desafiliación Informada, Decreto Supremo N° 009-2008-TR y Decreto Supremo N° 063-2007-EF.

#### **ANEXO 19**

#### CARTA DEL DIRECTOR DE LA IE/CETPRO SEÑALANDO TURNO Y HORA DE INGRESO Y SALIDA EN EL AÑO LECTIVO

Señor
En atención a su solicitud signado con el expediente N°, a través del cual se me requiere que certifique el turno, y horario de ingreso y salida, en el cual usted va a laborar o laborará en el presente año lectivo, en honor a la verdad señalo lo siguiente:
Turno
Hora de ingreso
Hora de salida
Los datos descritos en el cuadro preceden referente a la hora de ingreso y salida se condicen con los establecidos para su cargo y se encuentran aprobados en el reglamento interno aprobado mediante Resolución Directoral Institucional N°, así como dejo constancia Que, no sufrirán modificación en el presente año lectivo.
Firmo la presente de conformidad con lo establecido en el TUO de la LPAG¹, y en caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el TUO de la LPAG, el Decreto Legislativo N° 1367 y otras normas legales convexas, autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento.
Dado en la ciudad de a losdías del mes de del 20
(Firma) DNI:
VB Jefe del Área de Gestión Institucional de la UGEL o el que haga sus veces .

 $<sup>^{31}</sup>$  TEXTO ÚNICO ORDENADO DE LA LEY N $^{\circ}$  27444 LEY DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO GENERAL