

**PROCESO DE CONTRATACIÓN LOCACIÓN DE SERVICIOS DE LA UNIDAD DE GESTION
EDUCATIVA LOCAL CARABAYA, PARA EL PERIODO 2022**

ANEXO N° 01

PROCESO LOCACION SERVICIOS N° _____-2022.

**DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR INHABILITADO PARA
CONTRATAR CON EL ESTADO**

Señores:

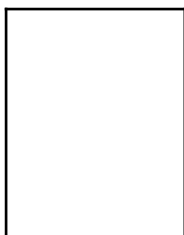
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL _____ (*)

Presente.-

De mi consideración:

Quien suscribe: _____ (*), con Documento Nacional
de Identidad N° _____ (*), con RUC N° _____, con
domicilio real en: _____ (*), se presenta para postular
en el proceso de **CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN DE LOCACION DE SERVICIOS DE:**
_____, y declaro bajo juramento:

1. No estar inhabilitado para contratar con el estado.
2. Ser responsable de la autenticidad y veracidad de los documentos que proporciono, para el presente proceso de selección.
3. Conoce las sanciones contenidas en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General en caso de que la información que presento resultase incierta.



Firma del Postulante(*)

Lugar de.....del 2022.

Nota: Los campos con (*) deberán ser llenados **obligatoriamente**, la omisión de esta instrucción **invalidará el presente documento**.

**PROCESO DE LOCACION DE SERVICIOS DE LA UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL
DE CARABAYA, PARA EL PERIODO 2022**

ANEXO N° 02

DECLARACIÓN JURADA

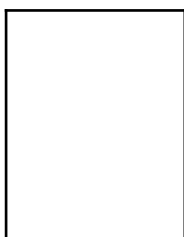
(Antecedentes Judiciales, Policiales, Penales, Ley 29988, 30901 y de buena salud)

Yo,

.....(*),
identificado (a) con DNI N°,.....(*), con domiciliado real en:
.....(*),
declaro bajo juramento que:

- No registro antecedentes Judiciales.
- No registro antecedentes Policiales.
- No registro antecedentes Penales o de procesos de determinación de responsabilidades.
- No haber sido sancionado, ni estar inmerso en ningún proceso administrativo.
- No haber sido condenado y estar en procesado por los delitos señalados en la Ley N° 29988 (terrorismo, apología del terrorismo, delitos la de violación de la libertad sexual y delitos de tráfico ilícito de drogas).
- No haber sido condenado por delitos señalados en la Ley N° 30901
- Gozo de buena salud.

Lugar y fecha,.....



Firma del Postulante (*)

Nota: Los campos con (*) deberán ser llenados **obligatoriamente**, la omisión de esta instrucción **invalidará el presente documento**.