ANEXO 02

DECLARACIÓN JURADA "A"

Yo, _____, identificado(a) con DNI Nº_____ postulante en el proceso de selección CAS Nº_____, DECLARO BAJO JURAMENTO:

- Cumplir a la fecha de postulación con todos los requisitos mínimos exigidos en el perfil del puesto.
- No tener condena por delito doloso, con sentencia firme.
- No estar registrado en la Plataforma de Debida Diligencia del Sector Público
- No estar registrado en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos Dolosos (REDERECI).
- No contar con inhabilitación o suspensión vigente administrativa o judicial, inscrita o no, en el Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores Civiles (RNSCSC).
- No estar registrado en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos.
- No registrar antecedentes policiales, antecedentes penales y antecedentes judiciales, a nivel nacional.
- 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 otros órganos colegiados.

Asimismo, autorizo a la entidad a realizar las investigaciones correspondientes para constatar la veracidad de esta información y en caso de no ser veraz o correcta la información o presentar inconsistencias, proceder a desvincularme del proceso de selección, de considerarlo pertinente.

Huancavelica, ... de..... de 2025.

Huella digital

Firma: .....
Apellidos y Nombres:.....
DNI:.....

ANEXO 03

DECLARACIÓN JURADA "B"

Yo, _____, identificado(a) con DNI Nº_____ postulante en el proceso de selección Nº_____, DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

☐ **NO**, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la entidad, personal de la Unidad Orgánica a la que corresponde el puesto al cual postulo, la Unidad de Recursos Humanos o la que hace sus veces, la Dirección General de Administración y/o la Alta Dirección de la entidad.

☐ **SÍ**, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la entidad, personal de la Unidad Orgánica a la que corresponde el puesto al cual postulo, la Unidad de Recursos Humanos o la que hace sus veces, la Dirección General de Administración y/o la Alta Dirección de la entidad.

En 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.	

Doy fe de lo declarado, cumpliendo con firmar la Declaración Jurada.

Huancavelica, ... de..... de 2025.

Huella digital

Firma: .....
Apellidos y Nombres:.....
DNI:.....

(La presentación de la presente declaración jurada solo será para el/la GANADOR/A al momento de la suscripción del contrato).

ANEXO 04

DECLARACIÓN JURADA
(DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN PENSIONARIO)

El que suscribe ……., identificado/a con DNI N°……..……., con fecha de nacimiento ……,domiciliado en:……, de la ciudad de: ……., teléfono celular N°: ……, correo electrónico: ……..…

Manifiesto con cacter de DECLARACIÓN JURADA lo siguiente:

	SI	NO
Me encuentro afiliado a algún régimen de pensiones: (Marca con un aspa "X")	☐	☐

En caso de que la respuesta sea afirmativa indicar
(Marca con un aspa "X")

Sistema Nacional de Pensiones (ONP)	☐
Sistema Privado de pensiones (SPP)	☐

PRIMA	☐
INTEGRA	☐
PROFUTURO	☐
HABITAT	☐

CUSPP N°: …… (Obligatorio)
Fecha de Afiliación: …… (Obligatorio)

N° de Cuenta Bancaria (Solo considerar Banco de la Nación) ……..… ……

Huancavelica, …… de……..…… de 2025.

Huella digital

Firma: …….
Apellidos y Nombres:…….
DNI:……..

(El personal con discapacidad que no posea los documentos necesarios para acreditar su discapacidad deberá presentar la siguiente declaración jurada)

ANEXO 05

DECLARACIÓN JURADA DE CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

Yo……..identificado con DNI…….con domicilio real en …….., con numero de celular……..y correo electrónico……..declaro que presento discapacidad:

Marque con una (x) el o los tipos de discapacidad que presenta

FISICA O MOTORA	☐	INTELECTUAL	☐
SENSORIAL	☐	PSIQUICA Y MENTAL	☐
OTROS TIPOS	☐		

Especificar condición de discapacidad:……

Marque con un (x) de requerir asistencia (ajustes razonables), durante el proceso de selección:	**SI** ☐	**NO** ☐

Indique el tipo de asistencia (ajuste razonables), durante el proceso de selección:……..

Declaro que los datos consignados son verdaderos y que en caso, resultar ser ganador/a de la presente convocatoria/concurso, me comprometo que previsto a la suscripción del contrato remitiré a la Unidad de Recursos Humanos el Certificado de Discapacidad.

Formulo la presente declaración jurada sometiéndome a las responsabilidades administrativas, civiles y penales según lo dispuesto por los artículos 411, 427 y 423 del código penal, en concordancia con el articulo 34 y el articulo 51 del Texto Único Ordenado de las Ley N°27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General aprobado por Decreto Supremo N°004-2019-JUS.

Huancavelica, …… de……..…… de 2025.

Huella digital

Firma: …….
Apellidos y Nombres:…….
DNI:…….