

# MODELO DE CORRECTO LLENADO

## ANEXO 5

### DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCESO DE CONTRATACIÓN

Yo, **CARLOS PEREZ PALOMINO** Identificado (a) con D.N.I. N° **46898234**, y domicilio actual en **JR. LOS PASTORES 658 URBANIZACIÓN LAS FLORES MZ 8K- S.J.L.**, correo electrónico **CPEREZ@YAHOO.COM.ES**, y teléfono **946652445**.

#### DECLARO BAJO JURAMENTO:

|                                     |                                     |  |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--|
| NO                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | Cumplir 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 mismo que se acreditan ante el comité.  |
| NO                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | Tener buena conducta.  |
| NO                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | Gozar de buena salud física y mental que permita ejercer la docencia.  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | SI                                  | Haber sido sancionado administrativamente por falta muy grave bajo cualquier marco normativo, en los últimos cinco años.   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | SI                                  | Estar inhabilitado para el ejercicio profesional o el ejercicio de la función pública.   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | SI                                  | Haber sido condenado por delito de terrorismo, apología del terrorismo, delito contra la libertad sexual, delitos de corrupción de funcionarios o delitos de tráfico de drogas.  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | SI                                  | Haber sido condenado en cualquiera de los delitos previstos en la Ley N° 29988 y la Ley N° 30794.  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | SI                                  | Estar comprendido en los delitos detallados en el artículo 2 de la Ley N°30901, Ley que implementa un subregistro de condenas y establece la inhabilitación definitiva para desempeñar actividad, profesión, ocupación u oficio que implique el cuidado, vigilancia o atención de niñas, niños o adolescentes. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | SI                                  | Tener una medida de separación preventiva de una IE al momento de la postulación o adjudicación.   |
| NO                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | Tener menos de 65 años de edad.  |
| NO                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | Ser peruano de nacimiento, de estar postulando a una vacante en una IE ubicada en zona de frontera.  |
| NO                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | La veracidad de la información y de la documentación que adjunto en copia simple.  |

Doy a conocer y autorizo<sup>1</sup> al Jefe de personal, al comité o al director/a de la IE, a ser notificado/a a través del correo electrónico y teléfono señalado en la presente, del resultado de la evaluación o la propuesta para acceder a una plaza de contrato docente.

Firmo la presente declaración de conformidad 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 **SAN JUAN DE LURIGANCHO** a los **04** días del mes de **FEBRERO** del **2021**



(Firma)

DNI: ...**46898234**...



Huella digital

(índice derecho)

<sup>1</sup>Ley N° 29733 Ley de Protección de Datos, Título I artículo 5 Principio de consentimiento

## MODELO DE CORRECTO LLENADO

### ANEXO 6

#### DECLARACIÓN JURADA DE REGISTRO REDAM, (REDECI), (RNSSC) y DELITO DOLOSO.

Yo, **CARLOS PEREZ PALOMINO** identificado (a) con D.N.I. N° **46898234**, y domicilio actual en **JR. LOS PASTORES 658 URBANIZACIÓN LAS FLORES MZ 8K- S.JL**

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

|                                     |                                     |   |
|-------------------------------------|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | SI                                  | Estar inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos ( <b>REDAM</b> )   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | SI                                  | Estar inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos en Agravio del Estado ( <b>REDECI</b> )   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | SI                                  | Contar con inhabilitacion o suspension vigente administrativa o judicial inscrita o no en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles. ( <b>RNSSC</b> ) |
| <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | No tener condena por delito doloso y/o con sentencia firme  |

En caso de haber marcado **(SI)** para el caso de estar inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM), me comprometo a suscribir y presentar ante la UGEL en el lapso no mayor de 3 días la autorización para el descuento por planilla de mis remuneraciones hasta la cancelación del citado registro, el no cumplimiento es causal para la resolución de contrato.

Firmo la presente declaración de conformidad con lo establecido en el TUO de la LPAG, 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 **SAN JUAN DE LURIGANCHO** a los **04** días del mes de **FEBRERO** del **2021**



(Firma)

DNI: ...**46898234**...



Huella digital

(índice derecho)

# MODELO DE CORRECTO LLENADO

## ANEXO 7

### DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTÍSMO

Yo, **CARLOS PEREZ PALOMINO** Identificado (a) con D.N.I. N° **46898234**, y domicilio actual en **JR. LOS PASTORES 658 URBANIZACIÓN LAS FLORES MZ 8K- S.JL.**,  
**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

Tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de  **NO**  **SI** vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la UGEL o miembros del Comité.

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

|   |  |
|---|--|
| Nombre completo 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   |  |
| El grado de parentesco  |  |

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

Dado en la ciudad de **SAN JUAN DE LURIGANCHO** a los **04** días del mes de **febrero** del **2021**



.....  
(Firma)

DNI: ...**46898234**...



Huella digital

(índice derecho)

# MODELO DE CORRECTO LLENADO

## ANEXO 8

### DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCION EN EL ESTADO

Yo, **CARLOS PEREZ PALOMINO** Identificado (a) con D.N.I. N° **46898234**, y con dirección domiciliaria en **JR. LOS PASTORES 658 URBANIZACIÓN LAS FLORES MZ 8K** en el Distrito: **SAN JUAN DE LURIGANCHO** Provincia: **LIMA**. Departamento **LIMA**.

#### DECLARO BAJO JURAMENTO:

(NO)  (SI) Tener conocimiento que ningún funcionario o servidor público puede desempeñar más de un empleo o cargo público remunerado, (\*con excepción de uno más por función docente, de acuerdo a lo señalado en el numeral 13.2 de la norma técnica).

(NO) (SI) Percibir otra remuneración a cargo del Estado

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:   |  |

(NO) (SI) Tener incompatibilidad de distancia y con el horario de trabajo de dicho vínculo laboral.

Dado en la ciudad de **SAN JUAN DE LURIGANCHO** a los **04** días del mes de **febrero** del **2021**



(Firma)

DNI: ...**46898234**



Huella digital

\*Art. 40° de la Constitución Política del Perú y artículo 3 de la Ley N° 28175 Ley Marco del Empleo Público.  
La información contenida en la presente declaración jurada será sujeto de control posterior a cargo de la UGEL, a fin de corroborar la inexistencia de incompatibilidad horaria ni de distancia.

# MODELO DE CORRECTO LLENADO

## ANEXO 9

### DECLARACIÓN JURADA DE ELECCIÓN DE SISTEMA DE PENSIONES – LEY N° 28991 (ART. 16), D.S 009-2008-TR, D.S 063-2007-EF

Yo, **CARLOS PEREZ PALOMINO** identificado con DNI N° N° **46898234**

#### DECLARO BAJO JURAMENTO:

me encuentro afiliado(a) al siguiente Sistema Pensionario:

|  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> SNP (Sistema Nacional de Pensiones) | <input checked="" type="checkbox"/> SPP (Sistema Privado de Pensiones) |
| Integra <input type="checkbox"/>                             | Profuturo <input type="checkbox"/>                                     |
| Hábitat <input type="checkbox"/>                             | Prima <input checked="" type="checkbox"/>                              |

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 **SAN JUAN DE LURIGANCHO** a los **04** días del mes de **febrero** del **2021**



(Firma)

DNI: ...**46898234**



Declaro tener conocimiento de los alcances, del TUO de la LPAG, 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.