

DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN

Yo,	da (a) a	con D.N.I. N°, con fecha	de nacimiento / /	٧			
domicilio		actual en	ac ricontinerito	correo			
alastráni	00	y teléfono					
DECLAR	OBAL	O HIRAMENTO:					
No	ECLARO BAJO 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 p	ermita 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	amonestación, en los últimos seis (6) meses, previos a la inscripcion al procedimiento al que postula.						
No	Si	Cuento únicamente con estudios de quinto	de secundaria				
No	Si	Estoy inhabilitado para el ejercicio profesio	nal o el ejercicio de la función pur	olica.			
No	Si	He sido condenado con sentencia firme po	ir 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	Ley N° 30794.					
No	Si	He sido condenado por delito contemplado	en el artículo 2 de la Ley Nº 3090	31.			
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 o privada, que afecte la jornada laboral de	la plaza que adjudica				
No	Si	La veracidad de la información y de la doc	umentación que adjunto en copia	simple			
Adicio	nalmen	te, solo para quien postula a IE ubicadas e Soy peruano de nacimiento	en zona de frontera				
140	01	ooy perdano de massimonto					
Doy 2 00		d de mis estudios superiores con el que de mis estudios superiores con el que de mis estudios superiores con el que de mis estudios y teléfono señalado en la presente, del res	rector/a de la IE, a ser notificado/a	través del uesta para			
acceder : Firmo la me sujet normas	a una pla presente o a los a legales	iza de contrato docente. declaración de conformidad y en caso de re lcances de lo establecido en el TUO de la Lí convexas, autorizando a efectuar la compre	esultar falsa la información que pro PAG, el Decreto Legislativo N° 13	oporciono, 867 y otras			
Dado en	la ciuda	d dedías del mes de.	del 20				
(Firma)							
0			(Huella dactilar indice de	recho)			

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



ADMINISTRACION) &

ANEXO 9

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

Yo, Identific		(a) con domicilio	D.N.I. actual	Nº				У		
en										
DECLA	RO BA	JO JURAMEN	ITO lo sign	uiente:						
No	Si	Estoy inscrito/a en el registro de deudores de reparaciones civiles por delitos en agravio del estado (REDERECI).								
No	Si	Estoy inscrit	o/a en el f	Registro	o de Deu	idores Ali	iment	tarios Mo	prosos (R	EDAM)
No	Si	Tengo inhabilitación o suspensión vigente, administrativa o judicial inscrita o no en el registro nacional de sanciones contra servidores civiles (RNSSC).								
No	Si	Tengo cond	ena por de	elito dol	oso y/o	con sente	encia	firme		
caso de en el T	resulta UO de indo a	nte declaración r falsa la inform la LPAG, el I efectuar la co nento.	nación que Decreto L	propor egislati	rciono, m vo N° 1	ne sujeto a 367 y oti	a los a ras n	alcances ormas le	de lo est egales co	ablecido onvexas,
Dado e	n la ciuc	lad de	a lo	sd	lias del r	nes de		del 20	••••	
NI:		irma)						uella dad ndice der		







DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTÍSMO

Identificado	(a) con domicilio			y
DECLARO B	AJO JURAMEN	ITO:		
No	afinidad	parentesco hasta el d, vinculo conyuga arios o directivos de	I, de convivencia	onsanguinidad, segundo de o unión de hecho con pros del Comité.
En el caso	de haber marca	ado como SI, señale	lo siguiente.	
que es afinidad	pariente o t	a persona con la tiene vinculo de e convivencia o ntidad.		
	ue ocupa			
El grado	de parentesco			
		sente en honor a la v		del 20
(Firma)			Huella	dactilar
(r iiiia)			i idelia i	aactiai
			(Índice de	recho)







DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCION EN EL ESTADO

identifica	do con DN	II Nº	con dirección domiciliaria:
DECLAR	O BAJO .	JURAMENTO:	
No	Si	desempeñar más excepción de uno	nto que ningún funcionario o servidor público puede s de un empleo o cargo público remunerado, (*con más por función docente, de acuerdo con lo señalado en sición complementaria final de la presente norma).
No	Si	Percibo otra remu educativa:	uneración a cargo del Estado, en la siguiente institución
	L		
percibe		stitución por la que rá remuneración a :	
Cargo	que ocupa	ı/rá:	
Condic	ión Labora	al:	() Nombrado () Contratado
	Laboral:		
Direcci	ón de la ir	stitución:	
(NO) (SI)	Tengo inc	ompatibilidad de dist	ancia y con el horario de trabajo de dicho
vínculo la	boral. Dad	lo en la ciudad de	a losdias del mes de del
20			
*** * * * * *	Fire	ma DNI	Huella dactilar (Índice derecho)
*AH 400 de	la Constitu	ición Política del Perú v	raticulo 3 de la Lev Nº 28175 Lev Marco del Empleo Público

*Art. 40° de la Constitución Política del Perú y articulo 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 verificar la inexistencia de incompatibilidad horaria ni de distancia.







DECLARACIÓN JURADA DE ELECCIÓN DE SISTEMA DE PENSIONES – LEY N° 289918

Yo,					
identificado con DNI Nº					
DECLARO BAJO JURAMENTO:					
(SI) me encuentro afiliado(a) al siguiente Sistema Pensionario:					
SNP (Sistema Nacional de Pensiones)	SNP (Sistema Nacional de Pensiones) ARP (Sistema privado de pensione)				
	Integra	Profuturo			
	Habitad	Prima			
	CUSPP:				
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 losdías	s del mes de	del 20			
Firma DNI					
DNI		Huella dactilar (Índice derecho)			

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.



⁸ 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