

ANEXO 01

DECLARACIÓN JURADA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE

Yo,identificado	con							domiciliado
en					ue			
postulante al	CAS N°	2	20 – 0	CG, al amp	oaro del p	rincipio de pres	unción de vera	en mi condición de acidad establecido en el artículo
						do de la Ley N° 2 ECLARO BAJO JU		el Procedimiento Administrativo siguiente:
1 ¿Se encue	entra incurs	o en inves	tigación	Policial) 🗆	l		
Si la	respuesta	es afirmat	iva indic	ar:				
•								
•	Número d	e expediei	nte(s):					
•	Periodo (a	ño y mes)	:					
•								
•				Ū				
2 ¿Ha estad	o o se encu	entra incu	ırso en a	lgún proc	eso inves	tigatorio bajo el	ámbito del Mi	nisterio Público?
En calidad de	denuncian	te Si	No 🗖	1				
Si la respuest	a es afirma	tiva indica	ar:					
•								
•		-						
•	Periodo (a	ño y mes)	:					
•								
•								
En calidad de	! Investigad	<u>o</u> Si □	No 🗖					
Si la respuest	a es afirma	tiva indica	ar:					
•		• •						
•	Número d	e expedie	nte(s):					
•	Periodo (a	ño y mes)	·					
•								
•	Estado situ	iacional d	ei(ios) pr	oceso(s):				



3.- ¿Ha tenido o mantiene algún proceso bajo el ámbito del Poder Judicial?

En calidad de demandante o denunciante: Si No Si la respuesta es afirmativa indicar: N° de Juzgado(s): Número de expediente(s): Periodo (año y mes):..... Materia del (los) proceso(s): Estado situacional del(los) proceso(s): En calidad de demandado o denunciado: Si 🔲 No 🔲 Si la respuesta es afirmativa indicar: N° de Juzgado(s): Número de expediente(s): Periodo (año y mes):.... Materia del (los) proceso(s): _____ Estado situacional del(los) proceso(s): 4.- ¿Ha sido sentenciado en mérito a algún proceso llevado a cabo ante el Poder Judicial? Si 🔲 No 🗖 Si la respuesta es afirmativa indicar: La materia del proceso: Fecha de sentencia condenatoria:..... 5.- ¿Ha sido rehabilitado? Si 🔲 No 🔲 Si la respuesta es afirmativa indicar: N° de Juzgado: Fecha de resolución que lo rehabilita:..... Número del expediente:..... 6.- ¿Alguna vez fue objeto de sanción disciplinaria? Si No Si la respuesta es afirmativa indicar: El tipo de falta disciplinaria:..... Nombre de la(s) entidad (es) que aplicó la sanción disciplinaria:..... El tipo de sanción disciplinaria que se le impuso:.....

Número y fecha del documento que impuso la sanción disciplinaria:.....



: Ha tani	vez ha sido inhabilitado para el ejercicio de cargos públicos? Si	
	do o mantiene proceso judicial vigente con la Contraloría Genera sta es afirmativa indicar:	al de la Republica? Si No No
•	N° de Juzgado(s):	
•	Número de expediente(s):	
•	Periodo (año y mes): El motivo del(los) proceso(s):	
•	Estado situacional del(los) proceso(s):	
¿Ha teni	do o mantiene proceso administrativo con la Contraloría Genera	
la respues	sta es afirmativa, indicar:	
•	Nombre de la entidad a cargo del proceso:	
•	Número de expediente(s):	
•	Periodo (año y mes): Motivo del (los) proceso(s):	
•	Estado situacional del(los) proceso(s):	
de ge est Ley Asi de	eclaro que la información que proporciono en este documento eclarado es falso, podría incurrir en los delitos de falsa declaracionérica tipificados en los artículos 411° y 438° del Código Pertablecido en el numeral 1.16 del artículo IV del Título Preliminar y del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decretimismo, de encontrarme en alguno de los impedimentos presecalificación automática del proceso de selección, y de ser el cacciones a que hubiere lugar.	rón en procedimiento administrativo y falsedad nal, encontrándose sujeto a control posterio del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 - eto Supremo N° 004-2019-JUS. evistos en el presente documento, acepto m
En	la ciudad de del día del mes de	e del año 2020
		Huella Digital
	FIRMA	



DECLARACIÓN JURADA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE

Señores CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA Presente.-El que suscribe,......Identificado con DNI o Carnet de Extranjería N°.....me presento como postulante al proceso de Contratación Administrativa de Servicios N°....... 20....-CG-CAS".....", motivo por el cual **DECLARO BAJO JURAMENTO** que la siguiente información se sujeta a la verdad: APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO **NOMBRES DOMICILIO** PROV: DIST: DEP: D.N.I. N° R.U.C. N° **TELEFONO** Formulo la presente declaración en virtud del Principio de presunción de veracidad previsto en el artículo IV, Numeral 1.7 del Título Preliminar del Texto Único Ordenado de la Ley Nº 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo Nº 004-2019-JUS, sujetándose a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente. En la ciudad de...... del día..... del mes de del año 2020 **Huella Digital FIRMA** NOMBRES Y APELLIDOS DEL POSTULANTE:

D.N.I. / C.E. N°:_____



DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS Y PERFIL DEL PUESTO

Señores

CONTRALORÍA GENERAL DE LA REP	ÚBLICA			
Presente				
De nuestra consideración:				
El que suscribe, en mi cali 20, en mi cali 20 CG-CAS"	dad de postulante examinado los do er todas las con	e al proceso de Co cumentos del proc diciones existente:	ntratación Administrativa de S " eso de la referencia solicitado s, manifiesto que cumplo ínt	ervicios N° DECLARO BAJO es por la Contraloría
En ese sentido, me comprometo a Convocatoria del presente proceso s		cio con las caracte	erísticas, en la forma y plazo	especificados en la
En la ciudad de	del día	del mes de	del año	
			Huella Digital	
FIRMA				
NOMBRES Y APELLIDOS DEL POSTUI	ANTE:			

D.N.I. / C.E. N°:_____



<u>DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTO PARA CONTRATAR Y DE NO PERCIBIR OTROS INGRESOS DEL ESTADO</u>

identificado		DNI				-		domic	
								distrito postulante al proceso de Conv	
Contratación	Admini	strativa	de	Servicios	N°	20C	G-CAS	и	
artículo IV, nu Administrativ referida norm	umeral 1 o Gener na, DECL	1.7. del al, apro ARO BA	Título bado JO JU	Prelimina por Decre	eto Sup lo sigu	Texto Único Or oremo N° 004- uiente:	denad 2019-J	presunción de veracidad estable o de la Ley N° 27444 – Ley del Pro US y de lo dispuesto en los artícul	cedimient
						tiva o judicialm ado por delito (ara contratar con el Estado.	
						•		, al no registrar sanción alguna po	r Despido
	-	_						cionario, servidor u obrero.	
Texto Ún	ico Orde	enado d	le la L	ey N° 3022	25, Ley	de Contrataci	ones d	s causales contempladas en el artí el Estado aprobada por Decreto Su osición legal o reglamentaria de s	premo 082
contratis			arece	c provenie	ntos d	al Ectada Da	orcih:	otro ingreso del Estado distinto a	la activida
docente y resulta periodo d Que no to	o de pe r ganad de contr engo an	rcepciói or del p atación teceder	n de d preser admi ntes p	dietas por nte proces inistrativa policiales, p	partici¡ o de s de serv enales	pación en uno elección, me c	de los obligo a	directorios de entidades o empres a dejar de percibir dichos ingresos	as pública:
					-			tos en el presente documento,	acepto m
				el proceso que hubie			el cas	o, la nulidad del contrato a que hu	ibiere luga
y sujeto a los a 4 años, para	alcances a los qu	s de lo e le hacer	establ n una	ecido en e falsa decl	l artícu aració	ulo 411° del Có	digo Po princip	o conocimiento, que, si lo declara enal, que prevén pena privativa de oio de veracidad, así como para a	libertad d
ciudad de				del día		del mes de		del año 2020	
FIRM	 MA							Huella Digital	
1BRES Y APELL		EL DOST	111 A N	ITE.					
IDINES I APELL	וח כחחיד	LL FUSI	JLAI\	· · L ·					-
I. / C.E. N°:									



DECLARACIÓN JURADA DE NEPOTISMO Y RELACIÓN DE PARENTESCO

identificado/a	con	DNI	0 (Carnet	de	Extranjería	N°			domiciliado/a	en
distrito				р	rovincia	a				Departam el principio de presui	nento
										2019-JUS, DECLARO	
por unión de he Contraloría Gen personal, o teng	echo o c eral de an injere	onviveno la Repú encia dire	cia, con f blica que ecta o inc	uncionar gozan directa ei	ios, dir de la fa n el pro	ectivos y servi acultad de no oceso de selecc	dores pú mbramie ión, conf	blicos, nto o o orme lo	y/o pers designac o estable	dad ² y/o matrimonio sonal de confianza ción y/o contratació ecido en la Ley N° 26 2000-PCM y sus no	de la on de 6771,
Asimismo, me o	-						guna acci	ón que	configi	ure Acto de Nepoti	ismo,
Sin perjuicio de l	os alcano	ces de la	normativ	a sobre ı	nepotisi	mo, DECLARO I	BAJO JUR	AMENT	O:		
() NO tengo pa encuentran pres			_	•				afinida	d, y/o Co	ónyuge que a la fecl	ha se
() SI tengo par encuentran pres			_				-			Cónyuge que al fech ntinuación.	ha se
Apellido Pater	no A	pellido	Materno	No	mbre(s	s) Víncul	o o Paren	tesco	Depe	endencia donde labo	ora
relación de per	sonal qu a.gob.pe	e labora); y que,	en la C en caso s	ontralori se compr	ía Gene uebe qu	eral de la Rep ue los datos pr	ública, p	ublicada	en su	ara lo cual he revisa portal de transparo o incompletos, acept	encia
En la ciudad de .				del	día	del r	nes de			del año 2020	
APELLIDOS:	FIRMA										
NOMBRES:											
DAIL / C.E. NI ⁰ .								Huell	a Digita	al	

Artículo 237 del Código Civil Peruano: EL matrimonio produce parentesco de afinidad entre cada uno de los cónyuges con los parientes consanguíneos del otro. Cada Cónyuge se halla en igual línea de parentesco por afinidad que el otro por consanguinidad.

La afinidad en línea recta no acaba por la disolución del matrimonio que la produce, subsiste la afinidad en segundo grado de la línea colateral en caso del divorcio y mientras viva el ex cónyuge.

¹ Hasta 4to grado de consanguinidad: Padres, hijos, nietos, hermanos, abuelos, bisabuelos, bisnietos, tíos, sobrinos, tatarabuelos, tataranietos, primos hermanos, tío, abuelo, sobrino nieto.

² Hasta 2do grado de afinidad: Suegros, yernos, nueras, cuñados, cónyuge, hijo del cónyuge que no es hijo del trabajador (hijastro), nieto del hijo del cónyuge que nos es hijo del trabajador (nietastro).



DECLARACION JURADA DE SALUD

Considerando lo dispuesto en el Decreto Supremo N° 116-2020-PCM "Decreto Supremo que establece las medidas que debe observar la ciudadanía en la Nueva Convivencia Social y prorroga el Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del COVID-19", y la Resolución Ministerial N° 448-2020-MINSA, que aprueba el documento técnico "Lineamientos para la vigilancia de la salud de los trabajadores con riesgo de exposición a COVID-19", se le solicita llenar la presente declaración jurada e indicar si pertenece al grupo de riesgo por edad y factores clínicos, a fin de establecer las medidas de prevención y control de las personas vulnerables ante el riesgo de contagio de coronavirus COVID-19.

DATOS PERSONALES

Apellidos y nombres										
Fecha de nacimiento				Edad DNI						
Dirección										
Distrito		Provincia De					epartamento			
ANTECEDENTES MÉDICOS	S DE IMPORTAN	ICIA								
Diagnóstico		Sí	No	Año			Especifica	ar		
Hipertensión arterial refra	actaria									
Diabetes Mellitus										
Enfermedad cardiovascula	ar grave									
Enfermedad Pulmonar Cro	ónica									
Cáncer										
Asma moderada o grave										
Insuficiencia renal crónica	-									
tratamiento con hemodiá	+									_
Obesidad con IMC de 40 a										_
Enfermedad o tratamiento inmunosupresor	0									
Declaro bajo juramento está sujeto a los contr declaración, por lo que a Los datos consignados e Datos Personales. Se end	oles posterior asumo total res n la presente d	es que sponsab declarac	efectúe ilidad de ión jurada	la entidad, s ello. a se encuent	sometiéndo ran bajo los	me a las r alcances d	responsal	bilidades q	ue acarrea	la falsa
	Firma		_				Huell	a dactilar		
·	-									