

LISTADO DE VERIFICACIÓN**Me aseguré de...**

	Remitir el Formato para planillas en formato Excel al correo legajo@contraloria.gob.pe
	Llenar y firmar en cada cara de la Ficha de Datos Personales – D.L. N° 1057 - CAS
	Llenar y firmar la Declaración Jurada sobre nepotismo – Formato A.
	Llenar y firmar Declaración Jurada respecto a retenciones por mandato judicial – Formato B
	Llenar y firmar Declaración Jurada sobre inscripción en el registro de Deudores Alimentario Morosos – Formato C
	Llenar y firmar la Declaración Jurada de Compromiso para la Transparencia y Corrección en el Accionar del Personal de la Contraloría General y los Órganos de Control Institucional (Anexo N° 1 Directiva N° 010-2008-CG)
	Llenar y firmar todas las caras de la Declaración Jurada de Actualización de Información.
	Llenar y firmar la Declaración Jurada de no mantener relación con empresas que mantengan contrato vigente con el Estado.
	Llenar y firmar, solo si soy miembro, la Declaración Jurada de ser miembro del Cuerpo General de Bomberos Voluntarios del Perú. De lo contrario, me aseguré de no entregar este formato.
	Llenar y firmar la declaración jurada simple indicando que no pertenezco a ningún partido político.
	Llenar y firmar todas las caras del Acuerdo de Confidencialidad.
	Llenar y firmar la Autorización para la entrega de boletas a través del empleo de Tecnologías de la Información – Firma Digital (D.L. N° 1310).
	Tramitar mi Certificado Médico para el Trabajo en el centro médico de mi preferencia (puede ser privado o estatal), y adjuntarlo al presente documento. Asimismo, tomo conocimiento que todo análisis al que me someta dependerán del centro médico de mi elección y no de algún requisito previo de la CGR.
	Remitir una fotografía reciente a color, tamaño pasaporte (con fondo blanco y vestimenta formal), en archivo JPEG, a la dirección electrónica: fotocheck@contraloria.gob.pe , y colocar como asunto del correo mi nombre completo.

Datos del verificador**Código:****Fecha:****Firma:**

Firma del postulante