**MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DEL CALLAO**

**Gerencia General de Administración**

**Gerencia de Personal**

**Anexo N°2**

 **Declaración Jurada del Servidor de la Municipalidad Provincial del Callao**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nombres y Apellidos); identificado (a) con DNI N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mediante la presente **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
| **Descripción** | **Marque con una “x”** |
| **Sí** | **No** |
| 1. Está en ejercicio y en pleno goce de mis derechos civiles.
 |  |  |
| 1. Registra antecedentes penales, policiales ni judiciales.
 |  |  |
| 1. Tiene condena por delito doloso.
 |  |  |
| 1. Está inhabilitado administrativa o judicialmente para el ejercicio de la profesión para contratar con el estado o para desempeñar función pública.
 |  |  |
| 1. Ha interpuesto un proceso judicial en contra de la Municipalidad Provincial del Callao.
 |  |  |
| 1. Registra sanción vigente en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles (RNSSC).
 |  |  |
| 1. Está inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos Dolosos (REDERECI).
 |  |  |
| 1. Está inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos del Poder Judicial (REDAM).
 |  |  |
| 1. Ha sido condenado con sentencia firme por los delitos establecidos en la Ley Nº30794, Ley que establece como requisito para prestar servicios en el sector público no tener condena por terrorismo, apología del delito de terrorismo y otros delitos.
 |  |  |
| 1. Desempeña más de un empleo o cargo público con remuneración, retribución, emolumento o cualquier tipo de ingreso, siendo incompatible la percepción simultánea de remuneración y pensión por servicios prestados al Estado, excepto la función docente, la percepción de dietas en uno (1) de los directorios de Entidades o empresas públicas y otros que indique la normativa vigente.
 |  |  |

Salvo el punto número uno (1), en caso tenga como respuesta un “sí” en algún punto, especifique en observaciones, indicando el numeral. (Ejemplo: 1. \_\_\_\_\_.)

**Observaciones**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En caso, no cumpla con el punto diez (10.) Especifique el tipo de ingreso y la Entidad.

ENTIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Pensión de jubilación | ( ) D. LEG. N° 276 |
| ( ) ONP | ( ) D. LEG. N° 728 |
| ( ) LEY N° 20530 | ( ) D.LEG. N° 1057 - CAS |
| ( ) LEY N° 19990 | ( ) Otros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Asimismo, declaro que:

* No ( ) tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razón de matrimonio, unión de hecho o convivencia con funcionarios, directivos, servidores y/o personal de confianza con la facultad de nombrar o contratar personal.
* Sí ( ) tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razón de matrimonio, unión de hecho o convivencia con funcionarios, directivos, servidores y/o personal de confianza con la facultad de nombrar o contratar personal.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Grado o relación de parentesco o vínculo conyugal. | Órgano / Área Usuaria | Nombres y Apellidos |
|  |  |  |
|  |  |  |

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el artículo N° 42 de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General. Del mismo modo, autorizo a la entidad efectuar las acciones de comprobación de veracidad necesarias y me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos. En caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo N° 411 del Código Penal, concordante con el artículo N° 32 de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

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

Huella dactilar

(Índice derecho)

Callao, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año 20\_\_.

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_