**ANEXO 5**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INHABILITACIÓN VIGENTE SEGÚN EL REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCIÓN Y DESPIDO - RNSDD**

Señores:

**COMISIÓN DEL PROCESO INTERNO DE ASCENSO Y CAMBIO DE GRUPO OCUPACIONAL EN LA COBERTURA DE PLAZAS VACANTES DEL AÑO 2021**.

Presente. —

Yo,(Nombres y Apellidos), identificado (a) con DNI N°……………, estado civil con domicilio en, Distrito………………………………………, Provincia ……………………, Departamento …………………………………………, declaro bajo juramento lo siguiente:

**DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

No tener inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado, conforme al REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCIÓN Y DESPIDO - RNSSD.

Formulo la presente declaración en aplicación del principio de veracidad establecido en los artículos 49°y 51°del Decreto Supremo N°004-2019-JUS — Texto Único Ordenado de la Ley del Procedimiento Administrativo General.

Santa Anita, de de 2021

Firma:………………………………………………………………

DNI. : ……………………………

.