ANEXO N°02

DECLARACIÓN JURADA

Yo… ,

identificado con:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DNI  | Carné de Extranjería | Pasaporte | Otros |

Nº……………………………

Ante usted me presento y digo:

Que, DECLARO BAJO JURAMENTO, no registrar antecedentes penales a efecto de postular a una vacante según lo dispuesto por la Ley Nº 29607, publicada el 26 de octubre de 2010 en el Diario Oficial “El Peruano”.

Autorizo a su Entidad a efectuar de la veracidad de la presente declaración jurada solicitando tales antecedentes al Registro Nacional de Condenas del Poder Judicial.

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

Ciudad de……………,………..de………………..de 20….

# …………………………………….…………… Firma

DNI Nº……………..…………………

Huella Digital

**DECLARACIÓN JURADA DE CONFIDENCIALIDAD E INCOMPATIBILIDAD**

Yo con DNI , domiciliado en

 en calidad de postulante, declaro bajo juramento.

En caso de incorporarme a laborar al Hospital “Hermilio Valdizan”- Lima guardaré la reserva del caso respecto de información privilegiada a la que pudiera acceder y a no divulgar ni utilizar información que pese a no tener carácter de reserva por norma expresa, pudiera resultar privilegiada por su contenido y ser utilizada en beneficio propio o de terceros con el consiguiente perjuicio al Hospital Hermilio Valdizan – Lima y al Estado.

En caso incumpla lo declarado en la presente, me someteré a las medidas y sanciones administrativas y legales que correspondan conforme a lo señalado en la Ley Nº 27588 y su Reglamento aprobado por el DS. Nº 019-2002-PCM, sin perjuicio de las responsabilidades administrativas, civiles o penales a que hubiera lugar.

 , de del 20

FIRMA

Huella Digital

**No tener impedimento ni prohibición para celebrar contratos con el Estado lo que comprende:**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con DNI , domiciliado en

 en calidad de postulante, declaro bajo juramento.

|  |
| --- |
| **DESCRIPCIÓN** |
| **SI** | **NO** | Tengo impedimento legal para prestar servicios a la Administración Pública, en todas sus formas |
| **SI** | **NO** | Recibo pensión proveniente de servicios prestados del Estado |
| **SI** | **NO** | Tengo inhabilitación existente o en curso para prestar servicios al Estado (destitución o despido) |
| **SI** | **NO** | Tengo antecedentes policiales, penales y/o judiciales ni incurso en procesos judiciales o policiales |
| **SI** | **NO** | Me encuentro incurso en un Proceso Administrativo Disciplinario o con Pre Aviso de Despido |
| **SI** | **NO** | Tengo deuda por concepto de alimentos por obligaciones establecidas en sentencias o ejecutorias, o acuerdos conciliatorios de acuerdo a la Ley N° 28970. |
| **SI** | **NO** | Me encuentro registrado en el registro de deudores Alimentarios Morosos-REDAM |

Indicar si tiene parentesco o afinidad con algún servidor, funcionario o director del Hospital Hermilio Valdizan – Lima hasta el 4° Grado de Consanguinidad\* ó 2° de Afinidad\*\*:

 SI ( ) NO ( )

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Apellido****Paterno** | **Apellido****Materno** | **Nombre** | **Parentesco** | **Cargo** | **Dependencia** |
|  |  |  |  |  |  |

Declaro bajo juramento que los datos consignados en las páginas de la presente Declaración Jurada son verdaderos siendo pasibles de fiscalización posterior, aceptando las responsabilidades civiles y/o penales que se pudieran derivar en caso se compruebe que los datos proporcionados son falsos o incompletos.

Asimismo, me comprometo a comunicar por escrito, a los responsables del proceso de selección en el que participo, la intervención de algún funcionario o trabajador con quien tenga relación de parentesco y que no haya identificado oportunamente, asumiendo caso contrario las consecuencias que se deriven de no hacerlo.

Lima, de del 20

FIRMA

# Huella Digital

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

*\*\* Hasta 2do grado de afinidad: Suegros, yernos, nueras, cuñados, cónyuge, hijo del cónyuge que no es hijo del trabajador, nieto del hijo del cónyuge que no es hijo del trabajador.*

*“La presente Declaración Jurada se formula en cumplimiento de lo dispuesto en el articulo 4-A del Reglamento de la Ley N°26771, incorporado mediante Decreto Supremo 034-2005-PCM”*