

**ANEXO N° 01**

**DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES  
ALIMENTARIOS MOROSOS-REDAM**

Yo, .....,  
identificado con DNI ..... N° ....., con domicilio en virtud a lo dispuesto en el artículo 8° de la Ley N° 28970, que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, concordante con el artículo 11° de su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 002-2007-JUS; al amparo de lo dispuesto por los artículos 41° y 42° de la Ley N° 27444; Ley de Procedimiento Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, DECLARO BAJO JURAMENTO que:

<b>SI</b>	<b>NO</b>
-----------	-----------

Estar registrado en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM.

Asimismo, manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento, que si lo declaro es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411° del Código Penal, que prevén pena privativa de libertad de hasta cuatro (4) años, para los que hacen, en un procedimiento administrativo, una falsa declaración en relación a hechos o circunstancias que le corresponde probar, violando la presunción de veracidad establecida por ley.

Lugar y fecha, .....



\_\_\_\_\_  
**Firma**

**Huella dactilar**

**ANEXO Nº 02**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INHABILITACIÓN VIGENTE PARA PRESTAR SERVICIOS AL ESTADO, INHABILITACIÓN ADMINISTRATIVA NI JUDICIAL VIGENTE CON EL ESTADO E IMPEDIMENTO PARA SER TRABAJADOR**

Por el presente documento, yo .....  
identificado(a) con Documento Nacional de Identidad Nº ....., domiciliado en .....; al amparo de lo dispuesto por los artículos 41º y 42º de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, DECLARO BAJO JURAMENTO no tener: 1. Inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado, conforme al REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCIÓN Y DESPIDO – RNSDD.1 2. Inhabilitación administrativa ni judicial vigente con el Estado. 3. Impedimento para ser trabajador/a, expresamente previstos por las disposiciones legales y reglamentarias sobre la materia. 4. Inhabilitación o sanción del colegio profesional, de ser el caso. 5. Inhabilitados mis derechos civiles y laborales. En ese sentido, de encontrarme en algunos de los supuestos de impedimento previstos en el presente documento, acepto mi descalificación automática del proceso de selección, y de ser el caso, la nulidad del contrato a que hubiera lugar, sin perjuicio de las acciones que correspondan. Asimismo, manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento, que, si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411º del Código Penal, que prevén pena privativa de libertad de hasta cuatro (4) años, para los que hacen, en un procedimiento administrativo, una falsa declaración en relación a hechos o circunstancias que le corresponde probar, violando la presunción de veracidad establecida por ley.

Lugar y fecha, .....



\_\_\_\_\_  
**Firma**

**Huella dactilar**

**ANEXO N° 03**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO REGISTRAR ANTECEDES PENALES NI POLICIALES**

Por el presente documento, yo .....  
identificado(a) con Documento Nacional de Identidad N° ....., domiciliado en  
.....; ante ustedes  
presento y digo: Que, declaro bajo juramento no registrar antecedentes penales, a efectos de postular en el  
presente proceso según lo dispuesto por la Ley N° 29607, publicada el 26 de octubre de 2010 en el diario Oficial  
“El Peruano”. Autorizo a la Municipalidad de Chorrillos a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente  
declaración jurada solicitando tales antecedentes al Registro Nacional de Condenas del Poder Judicial. Asimismo,  
declaro no tener antecedentes policiales e igualmente autorizo la posterior veracidad de lo señalado. Por lo que  
suscribo la presente en honor a la verdad.

Lugar y fecha, .....



\_\_\_\_\_  
**Firma**

**Huella dactilar**

**ANEXO N° 04**

**DECLARACION JURADA DE NO TENER PARIENTES HASTA EL CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD, SEGUNDO DE AFINIDAD Y/O POR RAZONES DE MATRIMONIO, UNION DE HECHO O CONVIVENCIA; EN LA MISMA DEPENDENCIA A LA CUAL POSTULA**

El (la) que suscribe ..... identificado/a con DNI N° ..... y RUC. N° ..... con domicilio fiscal sito en ....., persona natural, postulante al proceso de selección para Contratación Administrativa de Servicios, que informa el Decreto Legislativo N° 1057, **DECLARO BAJO JURAMENTO**, que **SI** (...), **NO** (...) tengo familiares que prestan servicios en la Municipalidad Distrital de Lince, cuyas identidades consigo a continuación:

**1. HASTA EL CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD:**

(Cuarto grado de consanguinidad: primos hermanos entre sí, tío/a abuelo/a y sobrino/a nieto/a)

<b>APELLIDOS Y NOMBRES (PARENTESCO)</b>	<b>ÁREA DONDE PRESTA SERVICIOS</b>	<b>CONDICIÓN CONTRACTUAL</b>

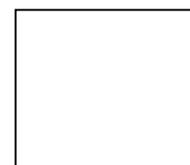
**2. HASTA EL SEGUNDO GRADO DE AFINIDAD:**

(Segundo grado de afinidad: cuñados entre sí)

<b>NOMBRE Y APELLIDOS PARENTESCO</b>	<b>DEPENDENCIA DONDE PRESTA SERVICIOS</b>	<b>CONDICION CONTRACTUAL</b>

Declaro bajo juramento que la información proporcionada responde a la verdad, sujetándome a lo que establece los artículos 411° y 438° del código penal, en caso de falsa información.

Lugar y fecha, .....



\_\_\_\_\_  
**Firma**

**Huella dactilar**

**ANEXO N° 05**

**DECLARACION JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CODIGO DE ETICA DE LA FUNCION PUBLICA LEY N° 27815**

Yo, ..... con DNI N° .....  
y domicilio fiscal sito en ..... declaro bajo Juramento, que  
tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

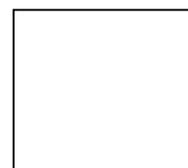
- Ley N° 28496, "Ley que modifica el numeral 4.1 del artículo 4° y el artículo 11° de la Ley N° 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública.
- Decreto Supremo N° 033-2005-PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función Pública.

Asimismo, declaro que me comprometo a observarlas y cumplirlas en toda circunstancia.

Lugar y fecha, .....

\_\_\_\_\_

**Firma**



**Huella dactilar**

**ANEXO N° 06**  
**DECLARACION JURADA DE DOMICILIO**  
**(LEY N° 28882, Ley de Simplificación de la Certificación Domiciliaria)**

Yo: ..... De nacionalidad peruana;  
con DNI N° .....; en el pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos y de conformidad con lo  
dispuesto en la Ley N° 28882 de Simplificación de la Certificación Domiciliaria, en su Artículo 1º.

DECLARO BAJO JURAMENTO: que mi domicilio actual se encuentra ubicado en: Calle/Av/Jr  
.....  
Mz/Lt/N° ....., Distrito .....,  
Provincia ....., Departamento .....

Realizo la presente declaración jurada manifestando que la información proporcionada es verdadera y autorizo la  
verificación de lo declarado.

En caso de falsedad declaro haber incurrido en delito contra la Fe Pública, falsificación de Documentos, (Art. 427º  
del Código Penal, en concordancia con el Artículo IV inciso 1.7) "Principio de Presunción de Veracidad" del Título  
Preliminar de la Ley de Procedimiento Administrativo General, Ley N° 27444.

Para mayor constancia y validez, firmo y pongo mi huella digital al pie del presente documento.

Lugar y fecha, .....

\_\_\_\_\_

**Firma**



**Huella dactilar**

**ANEXO N° 07**  
**DECLARACIÓN JURADA DE AFILIACIÓN AL SISTEMA DE PENSIONES**

Yo, ..... identificado(a) con DNI N°  
..... DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que, me encuentro afiliado al siguiente régimen de pensiones:

- Marcar con un aspa

**1. SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES (SPP)**

<b>AFP INTEGRAL</b>	<input type="checkbox"/>
<b>AFP PROFUTURO</b>	<input type="checkbox"/>
<b>AFP PRIMA</b>	<input type="checkbox"/>
<b>AFP HABITAT</b>	<input type="checkbox"/>

**2. OFICINA DE NORMALIZACIÓN PREVISIONAL (ONP)**

<b>ONP</b>	<input type="checkbox"/>
------------	--------------------------

Que, no encontrándome afiliado a régimen de pensiones alguno, manifiesto mi voluntad y autorización para afiliarme, en forma automática a:

- Marcar con un aspa

<b>OFICINA DE NORMALIZACIÓN PREVISIONAL (ONP)</b>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

En ambos casos autorizo a la oficina responsable a efectuar la retención del porcentaje que corresponda.

LA PRESENTE DECLARACIÓN JURADA LA FORMULO DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO POR EL DECRETO LEGISLATIVO N° 1057 QUE REGULA EL "RÉGIMEN ESPECIAL DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS", DECRETO SUPREMO N° 075-2008-PCM, REGLAMENTO DEL DECRETO LEGISLATIVO N° 1057 Y DECRETO SUPREMO N° 054-97-EF, TEXTO ÚNICO ORDENADO DE LA LEY DE SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DE FONDOS DE PENSIONES.

Lugar y fecha, .....

\_\_\_\_\_

**Firma**



**Huella dactilar**