

**DECLARACION JURADA A**

**PROCESO DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 008-2025-GRJ-DRSJ-RISCH-  
RECAS**

Yo, \_\_\_\_\_, identificado(a) con el DNI N° \_\_\_\_\_ postulante al cargo de \_\_\_\_\_ para la oficina/unidad/servicio/establecimiento de salud \_\_\_\_\_ en el proceso de selección CAS N° \_\_\_\_\_.

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

- Cumplir a la fecha de postulación con todos los requisitos mínimos exigidos en el perfil del puesto.
- No tener condena por delito doloso, con sentencia firme.
- No estar inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos Dolosos (REDERECI).
- No contar con inhabilitación o suspensión vigente administrativa o judicial, inscrita o no, en el Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores Civiles (RNSCSC).
- No registrar antecedentes policiales, antecedentes penales y antecedentes judiciales, a nivel nacional.
- No percibir simultáneamente remuneración, pensión u honorarios por concepto de locación de servicios, asesorías o consultorías, o cualquier otra doble percepción o ingresos del estado, salvo por el ejercicio de la función docente efectiva y la percepción de dietas por participación en uno (1) de los directorios de entidades o empresas estatales o en tribunales administrativos o en otros órganos colegiados.
- Que me comprometo a presentar Los documentos que acrediten fehacientemente la veracidad de la información proporcionada.

Asimismo, autorizo a la entidad a realizar las investigaciones correspondientes para constatar la veracidad de esta información y en caso de no ser veraz o correcta la información o presentar inconsistencias, proceder a desvincularme del proceso de selección, de considerarlo pertinente.

Chanchamayo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 202\_\_.

Doy fe de lo declarado, cumpliendo con firmar la Declaración Jurada.

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>FIRMA Y HUELLA</b>      |  |
| <b>APELLIDOS y NOMBRES</b> |  |
| <b>D.N.I.</b>              |  |

**DECLARACION JURADA B**

**PROCESO DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 008-2025-GRJ-DRSJ-RISCH-  
RECAS**

Yo, \_\_\_\_\_, identificado(a) con el DNI N° \_\_\_\_\_ postulante al cargo de \_\_\_\_\_ para la oficina/unidad/servicio/establecimiento de salud \_\_\_\_\_ en el proceso de selección CAS N° \_\_\_\_\_.

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

- ☐ **NO**, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la entidad, personal de la Unidad Orgánica a la que corresponde el puesto al cual postulo, la Oficina de Recursos Humanos o la que hace sus veces, la Oficina de Administración y/o la Alta Dirección de la entidad.
- ☐ **SI**, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la entidad, personal de la Unidad Orgánica a la que corresponde el puesto al cual postulo, la Oficina de Recursos Humanos o la que hace sus veces, la Oficina de Administración y/o la Alta Dirección de la entidad.

En caso el postulante marque la 2da alternativa, señale lo siguiente:

- El nombre de la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho, en la entidad.
- Cargo que ocupa la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho, en la entidad.
- El grado de parentesco con la persona hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, o si es cónyuge, conviviente o unión de hecho.

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

Chanchamayo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 202\_\_.

Doy fe de lo declarado, cumpliendo con firmar la Declaración Jurada.

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>FIRMA Y HUELLA</b>      |  |
| <b>APELLIDOS y NOMBRES</b> |  |
| <b>D.N.I.</b>              |  |