DECLARACION JURADA

Yo, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; identificado(a) con DNI N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; mediante la presente solicito se me considere participar en el proceso CAS N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; cuya denominación es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; convocado por la Municipalidad Provincial de Moyobamba, a fin de participar en el citado proceso de contratación de CAS.

Para tal efecto **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

* Estar en ejercicio y en pleno goce de mis derechos civiles.
* Cumplir con todos los requisitos mínimo exigidos para el puesto al cual estoy postulando.
* No registrar antecedentes judiciales, penales, ni policiales a nivel nacional.
* No tener condena por delito doloso.
* No estar inhabilitado administrativa o judicialmente para el ejercicio de la profesión para contratar con el estado o para desempeñar función pública.
* Cumplir con todos los requisitos señalados en el perfil de la presente convocatoria.

Asimismo, declaro que:

* No ( ) tengo pariente(s) o conyugue que preste(n) servicios en el MPM.
* Si ( ) tengo pariente(s) o conyugue que preste(n) servicios en el MPM, cuyos datos presento en el siguiente recuadro:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Grado o relación de parentesco o vínculo conyugal | Área de trabajo | Nombres | Apellidos |
|  |  |  |  |

Brindo también referencia laboral de mis últimos trabajos, verificando que los teléfonos se encuentran actualizados:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Referencia 1** | **Referencia 2** | **Referencia 3** |
| Nombre de la organización en la que presto servicios |  |  |  |
| Nombre del cargo o puesto ocupado |  |  |  |
| Nombre y cargo o puesto del jefe inmediato |  |  |  |
| Teléfono del jefe inmediato |  |  |  |
| Correo electrónico del jefe inmediato |  |  |  |

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el artículo N°42 de la Ley N° 27444, Ley de Procedimientos 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 los establecido en el artículo N°411 del Código Penal, concordante con el articulo N° 32 de la ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

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

Ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del día \_\_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año 2018.

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

DNI N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_