



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CAPACHICA  
 CONVOCATORIA CAS TRANSITORIO N° 01-2024



Anexo N° 02  
 DECLARACIÓN JURADA - A

Yo,....., identificado (a) con DNI N°.....; con domicilio en .....; mediante la presente solicito se me considere participar en el proceso CAS N° .....; con (N° CODIGO).....(PUESTO REQUERIDO).....; convocado por la Municipalidad Distrital de Capachica, a fin de participar en el proceso de selección descrito.



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

- ESTAR EN EJERCICIO Y EN PLENO GOCE DE MIS DERECHOS CIVILES.
- CUMPLIR CON TODOS LOS REQUISITOS MÍNIMOS EXIGIDOS PARA EL PUESTO AL CUAL ESTOY POSTULANDO.
- 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.



Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el artículo 42 de la Ley N° 27444 Ley de Procedimiento Administrativo General.

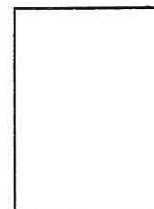


Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Capachica, ..... de..... del 2024.

Firma:.....

DNI:.....





MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CAPACHICA  
 CONVOCATORIA CAS TRANSITORIO N° 01-2024



Anexo N° 03  
 DECLARACIÓN JURADA - B

Yo, ....., identificado (a) con DNI   
 Carné de Extranjería  Pasaporte  Otros  N° .....

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 N° 29607, publicada el 26 de octubre de 2010 en el Diario Oficial "El Peruano".

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

Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos.

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

Capachica, ..... de..... del 2024.

Firma:.....

DNI:.....





MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CAPACHICA  
 CONVOCATORIA CAS TRANSITORIO N° 01-2024



**Anexo N° 04**  
**DECLARACIÓN JURADA - C**

Yo,....., identificado(a) con DNI N°  
 ..... y con domicilio en .....

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

No registrar antecedentes policiales y No registrar antecedentes judiciales, a nivel nacional. Asimismo, tomo conocimiento que en caso de resultar falsa la información que proporciono, autorizo a la Municipalidad Distrital de Capachica, a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente Declaración Jurada; según lo establecido en el Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

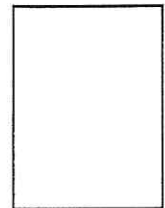
Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos.

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

Capachica, ..... de..... del 2024.

Firma:.....

DNI:.....





**MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CAPACHICA  
CONVOCATORIA CAS TRANSITORIO N° 01-2024**



**Anexo N° 05  
DECLARACIÓN JURADA - D**

Yo, ....., identificado(a) con DNI N° .....  
y con domicilio en .....

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

No tener conocimiento que, en la Municipalidad Distrital de Capachica, se encuentran laborando mis parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razones de matrimonio, unión de hecho o convivencia que gocen de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el ingreso a laborar a la entidad.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771, modificado por Ley N° 30294 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021-2000-PCM y sus modificatorias Decreto Supremo N° 017-2002-PCM y Decreto Supremo N° 034-2005-PCM. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure ACTO DE NEPOTISMO, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

Asimismo, declaro que:

- NO ( ) tengo pariente(s) o cónyuge que preste(n) servicios en la Municipalidad Distrital de Capachica.
- SI ( ) tengo pariente(s) o cónyuge que preste(n) servicios en Municipalidad Distrital de Capachica, cuyos datos señalo a continuación:

Grado o relación de parentesco o vínculo conyugal	Área de Trabajo	Apellidos	Nombres

Capachica, ..... de..... del 2024.

Firma:.....

DNI:.....

