ANEXO N°001
DECLARACIÓN JURADA AUSENCIA DE IMCOMPATIBILIDADES

Yo.....Identificado(a) con DNI N° ..... RUC ..... Con domicilio en..... del distrito de ..... Provincia de ..... Departamento de .....

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

1. Ser ciudadano (a) peruano (a) de nacimiento en ejercicio, encontrándome en pleno goce de mis derechos y deberes civiles, sin reserva de ninguna clase.
2. Tengo Registro Único de Contribuyente.
3. No tengo impedimento legal alguno o incompatibilidad, para laborar al servicio del Estado y del País.
4. No he sido despedido de alguna Entidad Pública o empresa del sector Privado por falta grave.
5. No tengo antecedentes penales, Judiciales ni policiales.
6. No tengo vinculo de parentesco dentro del cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad, o por razón de matrimonio, con el Titular del Pliego – ALCALDE así mismo con ningún Regidor, funcionario o servidor de la Municipalidad Distrital de Ocongate, Provincia de Quispicanchis, Región de Cusco.
7. No he sido sancionado por falta grave en Proceso Administrativo Disciplinario – PAD.
8. Que, no estoy impedido de contratar, para el Estado en la modalidad de servicio, ni estar dentro de las prohibiciones e incompatibilidades señaladas en el Decreto Supremo N° 019-02-PCM.
9. Que la información señalada y documentada en el Curriculum Vitae adjunto es verdadera, comprometiéndome a presentar los documentos originales cuando lo requieran desde la Oficina de Recursos Humanos.
10. Que me comprometo a cumplir con las actividades señaladas en los Términos de Referencia y las actividades y funciones señaladas en los Instrumentos de Gestión de la Municipalidad Distrital de Ocongate, Provincia de Quispicanchis, Región Cusco.

ASI TAMBIEN DECLARO que todo lo contenido en **MI CURRICULUM VITAE Y LOS DOCUMENTOS QUE LO SUSTENTAN SON VERDADEROS,** de no ser así me sujeto a las disposiciones legales correspondientes.
En consecuencia, manifiesto que me encuentro libre de impedimentos de toda índole que pudiera significar incompatibilidad en el desempeño de las labores que pretendo. Y por tanto la presente DECLARACIÓN la efectuó con carácter de DECLARACION JURADA, **POR CORRESPONDER EXACTAMENTE A LA REALIDAD Y LA HAGO DENTRO DE LOS ALCANCES DE LA Ley N°. 27444** Ley General de Procedimos Administrativos; por lo que de ser el caso me someteré a las sanciones penales correspondientes.

Ocongate, ... de ..... del 2026

.....
FIRMA DEL TRABAJADOR Y HUELLA
DNI. N° .....

ANEXO N°002

DECLARACIÓN JURADA DE NO FIGURAR EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS – REDAM.

Yo, ...,identificado(a) con Documento Nacional de Identidad N° ..... Domiciliado en..... ..... distrito de .....provincia de .....departamento de....., en virtud a lo dispuesto en el articulo 8° de la Ley N° 28970, que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, concordante con el articulo 11° de su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 002-2007-JUS; y al amparo de 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:

SI ( ) NO ( )

Estoy registrado en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM*

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OCONGATE V° B° RECURSOS HUMANOS 2023 - 2026

Ocongate,.....de .....del 2026

.....
FIRMA DEL TRABAJADOR Y HUELLA

DNI. N° .....

*Mediante el artículo 1° de la Ley N° 287970, se crea en el Órgano de Gobierno del Poder Judicial, el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, donde serán inscritas de conformidad don el procedimiento establecido en el artículo 4° de la presente Ley, aquellas personas que adeuden tres (03) cuotas, sucesivas o no, de sus obligaciones alimentarias establecidas en sentencias consentidas o ejecutorias, o acuerdos conciliatorios con la calidad de cosa juzgada. También serán inscritas aquellas personas que no cumplan con pagar pensiones devengadas durante el proceso judicial de alimentos si no las cancelan en un periodo de tres (03) meses desde que son exigibles.

ANEXO N°003

DECLARACIÓN JURADA DE NO PERCIBIR OTROS INGRESOS DEL ESTADO

Yo .....,
identificado con Documento Nacional de Identidad N° .....con domicilio en .....d el Distrito de .....Provincia de ..... Del Departamento de.....**DECLARO BAJO JURAMENTO** que:

( ) NO PERCIBO OTROS INGRESOS POR PARTE DEL ESTADO

( ) SI PERCIBO OTROS INGRESOS POR PARTE DEL ESTADO

Si, su respuesta es SI, detallar institución donde labora:

_____

_____

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

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OCONGATE
V° B°
RECURSOS HUMANOS
2023 - 2026

Ocongate,.....de .....del 2026

.....
FIRMA DEL TRABAJADOR Y HUELLA

DNI. N°. .....

ANEXO N°004

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOSTISMO – LEY N° 26771 D.S. N° 021-2000 – PCM, D.S. 017-2002-PCM y D.S. N° 034-2005-PCM

Yo,.....identificado(a) con DNI N°....., al amparo del Principio de Veracidad señalado por el articulo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 42 de la Ley de Procedimientos Administrativos General – Ley N° 27444, **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

- No tener en la Institución, familiares hasta el 4° grado de consanguinidad, 2° de afinidad o por razón de matrimonio, con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indirecta en el ingreso a laborar a la Municipalidad Distrital de Ocongate, Provincia de Quispicanchis, Región Cusco.
- Por el cual **declaro** que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771 y su Reglamento aprobado por D. S. N° 021-2000-PCM y sus modificatorias. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure **ACTO DE NEPOTISMO** (conforme a lo determinado en las normas sobre la materia).

EN CASO DE TENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que, en la MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OCONGATE, laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien (es) me une la relación o vinculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) o unión de hecho (UH), señalados a continuación:

RELACIÓN	APELLIDOS	NOMBRES	AREA DE TRABAJO

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 438° del Código Penal, que prevén pena privativa de libertad de hasta 04 años, para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad. Así como para aquellos que cometen falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OCONGATE V° B° RECURSOS HUMANOS 2023 - 2026

Ocongate,.....de .....del 2026

.....
FIRMA DEL TRABAJADOR Y HUELLA

DNI. N°. .....

ANEXO N°005

DECLARACIÓN JURADA DE CONOCIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DEL CODIGO DE ETICA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

Yo,.....identificado (a) con DNI N° ....., domiciliado (a) en.....del Distrito de ....., de la provincia de....., del departamento de.....

Declaro bajo juramento, tener pleno conocimiento del **CODIGO DE ETICA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA,** aprobado por Ley N° 27815, y me comprometo a cumplir los principios y deberes establecidos en dicha norma, así como no incurrir en actos que contravengan las prohibiciones que ella dispone.

Asimismo, declaro que, si en el ejercicio de mis funciones tomo conocimiento de algún acto de corrupción en la administración y/o gestión de la institución, que sea contrario Código de Ética de la Función Pública, me comprometo a comunicar dichos actos ante las autoridades competentes.

V° B° RECURSOS HUMANOS MUNICIPALIDAD DISTRITAL OCONGATE 2023 - 2026

Ocongate,.....de .....del 2026

.....
FIRMA DEL TRABAJADOR Y HUELLA

DNI. N°. .....

ANEXO N°006

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIZACION DE USO DE CORREO ELECTRONICO, NUMERO DE CELULAR - WHATSAPP

Yo,.....identificado (a) con DNI N°....., domiciliado (a) en.....del Distrito de ....., de la provincia de....., del departamento de.....

Conforme a lo establecido en el numeral 20.4 del Art. 20 de la Ley de Procedimiento Administrativo General, 27444 modificado por el Decreto Legislativo Nº. 1452, aprobado por Decreto Supremo Nº. 004-2019-JUS. **AUTORIZO** a la Municipalidad Distrital de Ocongate – Quispicanchis – Cusco, que se me notifique, llamadas de trabajo, coordinaciones, comunicaciones y otros.

1. Correo; .....
2. WhatsApp; .....
3. Celular Nº.; .....

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OCONGATE V° B° RECURSOS HUMANOS 2023 - 2026

Ocongate,.....de .....del 2026

.....
FIRMA DEL TRABAJADOR Y HUELLA

DNI. N°.....