**REG-URH-35 Declaración Jurada del postulante.**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con Documento Nacional de Identidad N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, postulante del Proceso de Selección CAS N° \_\_\_\_\_\_ del SENASA; al amparo de lo dispuesto por los artículos 49º, 50º y 51º del Texto Único Ordenado de la Ley Nº 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente[[1]](#footnote-1):

1. **SOBRE VINCULACIÓN CON ALGÚN(OS) FUNCIONARIO(S) O SERVIDOR(ES) DEL**  **SENASA**

 Que, al amparo del Art. 4-A del Reglamento de la Ley Nº 26771 aprobado por D. S. Nº 0212000-PCM e incorporado por el Art. 2° D. S. N° 034-2005-PCM, entre mi persona y algún(os) funcionario(s) o servidor(es) del SENASA:

|  |  |
| --- | --- |
|   | **EXISTE VINCULACIÓN**  |
| **SI**  |  | **NO**  |   |

 En caso de haber marcado la alternativa SI, detallar el o los casos por los cuales se configura la vinculación e indicar en las líneas siguientes los datos de la persona y el área u órgano en la que prestan servicios:

|  |  |
| --- | --- |
|  **Marcar con un aspa**  |  **Casos de vinculación**  |
|   | Por razones de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad. (Primer grado de consanguinidad: padres e hijos. Segundo grado de consanguinidad: hermanos entre sí. Tercer grado de consanguinidad: abuelos y nietos / sobrino y tío. Cuarto grado de consanguinidad: primos hermanos entre sí, tío abuelo y sobrino nieto) o afinidad.  |
|   | Por razones de parentesco hasta el segundo grado de afinidad. (Primer grado de afinidad: esposo/s, unión de hecho o convivencia y suegros. Segundo grado de afinidad: cuñados entre sí).  |
| Especificar Nombres y Apellidos  |   |
| Especificar Área u órgano donde labora y cargo/puesto. |   |

1. **SOBRE INCOMPATIBILIDADES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Marcar con “X” según corresponda  | **SI**  | **NO**  |
| Cuenta con inhabilitación o suspensión vigente administrativa o judicial, inscrita o no, en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles - RNSSC.  |   |   |
| Cuenta con condena por delito doloso, con sentencia firme. |  |  |
| Se encuentra en el ejercicio pleno de sus derechos civiles. |  |  |

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 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 con hechos o circunstancias que le corresponde probar, violando la presunción de veracidad establecida por ley.

Así también, declaro que todo lo contenido en mi Formato de Hoja de Vida y los documentos que lo sustentan son verdaderos, de no ser así me sujeto a las disposiciones legales correspondientes.

Lima,…...de…………………………… del 20……….

Firma y DNI N°…………………………………

1. *De conformidad con lo dispuesto por el artículo 4-A del Decreto Supremo N° 021-2000-PCM, la Oficina de Administración deberá facilitar al declarante el listado de sus trabajadores a nivel nacional.*  [↑](#footnote-ref-1)