**REG-URH-26**

**DECLARACION JURADA SOBRE NEPOTISMO**

(D.S. N°034-2005-PCM de fecha 06/05/2005)

|  |
| --- |
| Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Identificado(a) con DNI N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | y con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Declaro bajo juramento mis datos personales y familiares para los efectos del caso (llenar todos los rubros sin borrones). |

1. **DATOS DEL POSTULANTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DNI | AP. PATERNO | AP. MATERNO | NOMBRES |
|  |  |  |  |
| FECHA NACIMIENTO | DISTRITO | PROVINCIA | DEPARTAMENTO |
|  |  |  |  |
| ESTADO CIVIL | TELEFONO(1) | TELEFONO(2) | GRUPO SANGUINEO |
|  |  |  |  |
| DOMICILIO |
| Jr./Calle | Urbanización/Distrito | Provincia | Departamento |
|  |  |  |  |
| INSTRUCCIÓN |
| Grado | Título | Título Maestría/Doctorado | Nro. Colegiatura |
|  |  |  |  |
| FECHA DE INGRESO(a)  | CARGO O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA | DEPENDENCIA/AREA(b) |
|  |  |  |
| CONDICION LABORAL(c) | REGIMEN DE PERSIONES(d) |
|  |  |

1. **DATOS DEL CONYUGE O CONCUBINA(O)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DNI | AP. PATERNO | AP. MATERNO | NOMBRES |
|  |  |  |  |
| FECHA NACIMIENTO | DISTRITO | PROVINCIA | DEPARTAMENTO |
|  |  |  |  |
| DOMICILIO |
| Jr./Calle | Urbanización/Distrito | Provincia | Departamento |
|  |  |  |  |

1. **DATOS DE LOS HIJOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FECHA NACIMIENTO | AP. PATERNO | AP. MATERNO | NOMBRES |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **DATOS DE LOS PADRES DEL POSTULANTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | AP. PATERNO | AP. MATERNO | NOMBRES |
| PADRE |  |  |  |
| MADRE |  |  |  |

1. **DATOS DE LOS PADRES DEL CONYUGE O CONCUBINA(O) (e)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | AP. PATERNO | AP. MATERNO | NOMBRES |
| PADRE |  |  |  |
| MADRE |  |  |  |

1. **DATOS DE LOS HERMANOS DEL POSTULANTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE HERMANOS (PADRE/MADRE) | AP. PATERNO | AP. MATERNO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **DATOS DE LOS HERMANOS DEL CONYUGE O CONCUBINA(O)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE HERMANOS (PADRE/MADRE) | AP. PATERNO | AP. MATERNO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **DATOS DE FAMILIARES QUE LABORAN EN SENASA, PRODESA Y/O OTRAS DEPENDENCIAS DEL SECTOR AGRICULTURA**

Declarar consignando tipo de parentesco: Padres, hermanos, hijos, tíos, sobrinos, nietos, primos, suegros, cuñados, cónyuge, concubina(o).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| APELLIDOS Y NOMBRE  | TIPO PARENTESCO | DEPENDENCIA/AREA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

NOTA:

1. En caso de personal con vínculo laboral indicar fecha de ingreso como contratado a plazo determinado o indeterminado.
2. Indicar Unidad orgánica o funcional donde presta servicios.
3. Detallar según el caso: Cargo de confianza, plazo indeterminado, SNP
4. Sólo personal con vínculo laboral, consignar según el caso: AFP o D.L. 19990
5. En caso de padres fallecidos consignar de todos modos apellidos y nombres.

Suscribo la presente Declaración Jurada, ratificando la veracidad de la información que contiene, para los fines de Ley.

Lima, …… de ………………… de …….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del postulante

DNI Nro. ………………..