



PERÚ

Ministerio
Del Interior

Superintendencia Nacional de
Migraciones

“Decenio de las personas con Discapacidad en el Perú”
“Año de la consolidación del Mar de Grau”

ANEXO N° 01

DECLARACIÓN JURADA

**DE NO TENER INHABILITACIÓN ADMINISTRATIVA NI JUDICIAL VIGENTE PARA
PRESTAR SERVICIOS AL ESTADO**

Yo.....identificado/a con DNI
N°, domiciliado en.....;
al amparo de lo dispuesto en los artículos 41° y 42° de la Ley N° 27444 – Ley del
Procedimiento Administrativo General, y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos,
DECLARO BAJO JURAMENTO no tener:

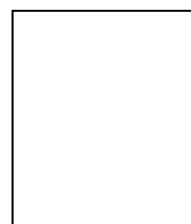
1. Inhabilitación administrativa vigente para prestar servicios al Estado, conforme al Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido - RNSDD¹.
2. Inhabilitación judicial vigente para laboral en el Estado.
3. Inhabilitados mis derechos civiles.

En ese sentido, de encontrarme en algunos de los supuestos de impedimento previstos en el presente documento, acepto mi descalificación automática del proceso de selección, y de ser el caso, la nulidad del contrato a que hubiera lugar, sin perjuicio de las acciones que correspondan.

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 establece pena privativa de libertad de hasta cuatro (4) años, para los que hacen, en un procedimiento administrativo, una falsa declaración en relación a hechos o circunstancias que le corresponde probar, violando la presunción de veracidad establecida por ley.

Lugar y fecha,

Firma



Huella Dactilar

¹ De conformidad con lo dispuesto por el artículo 9° de la Resolución Ministerial N° 017-2007-PCM, que aprobó la “Directiva para el uso, registro y consulta del Sistema Electrónico del Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido – RNSDD”, en concordancia con el artículo 12° del Decreto Supremo N° 089-2006-PCM, Reglamento para el funcionamiento, actualización y consulta de la información en el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido - RNSDD, en todo procedimiento de contratación laboral, se deberá consultar previamente al RNSDD a fin de constatar que ningún candidato se encuentre inhabilitado para ejercer función pública. Aquellos candidatos que se encuentren con inhabilitación vigente deberán ser descalificados del procedimiento de contratación, no pudiendo ser seleccionado bajo ninguna modalidad.



PERÚ

Ministerio
Del Interior

Superintendencia Nacional de
Migraciones

“Decenio de las personas con Discapacidad en el Perú”
“Año de la consolidación del Mar de Grau”

ANEXO N° 02

DECLARACIÓN JURADA

**DE NO ESTAR REGISTRADO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS
MOROSOS - REDAM**

Yo.....identificado/a con DNI
N° domiciliado en.....;
en virtud a lo dispuesto en el artículo 8° de la Ley N° 28970, que crea el Registro de Deudores
Alimentarios Morosos, concordante con el artículo 11° de su Reglamento, aprobado por
Decreto Supremo N° 002-2007-JUS; al amparo de lo dispuesto por los artículos 41° y 42° de la
Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General y en pleno ejercicio de mis
derechos ciudadanos, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que:

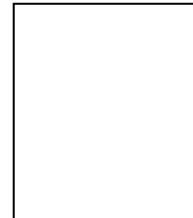
SI	NO
----	----

Estar comprendido en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM.

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 establece pena privativa de libertad de hasta cuatro (4)
años, para los que hacen, en un procedimiento administrativo, una falsa declaración en
relación a hechos o circunstancias que le corresponde probar, violando la presunción de
veracidad establecida por ley.

Lugar y fecha,

Firma



Huella Dactilar



PERÚ

Ministerio
Del Interior

Superintendencia Nacional de
Migraciones

“Decenio de las personas con Discapacidad en el Perú”
“Año de la consolidación del Mar de Grau”

ANEXO N° 03

DECLARACIÓN JURADA

INFORMACIÓN DE HABER PRESTADO SERVICIOS EN ALGUNA ENTIDAD DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

(Artículo 4° del Decreto Supremo N° 017-96-PCM).

Yo.....identificado/a con DNI N°....., domiciliado en.....; al amparo de lo dispuesto por los artículos 41° y 42° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

SI	NO
----	----

Haber prestado servicios en alguna entidad de la Administración Pública.

En el caso de haber prestado servicios en alguna entidad de la Administración Pública, indicar la última donde prestó servicios:

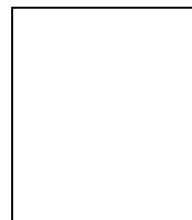
Entidad	Cargo	Periodo de servicios	Motivo de retiro

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 establece pena privativa de libertad de hasta cuatro (4) años, para los que hacen, en un procedimiento administrativo, una falsa declaración en relación a hechos o circunstancias que le corresponde probar, violando la presunción de veracidad establecida por ley.

Finalmente, en el caso de demostrarse el ocultamiento de información y/o consignación de información falsa, acepto mi descalificación automática del proceso de selección, y de ser el caso, la nulidad del contrato a que hubiera lugar, sin perjuicio de las acciones que correspondan.

Lugar y fecha,

Firma



Huella Dactilar



PERÚ

Ministerio
Del Interior

Superintendencia Nacional de
Migraciones

“Decenio de las personas con Discapacidad en el Perú”
“Año de la consolidación del Mar de Grau”

ANEXO N° 04

DECLARACIÓN JURADA

DE NO REGISTRAR ANTECEDENTES PENALES

Yo.....identificado/a con DNI
N°, domiciliado en.....;
al amparo de lo dispuesto por los artículos 41° y 42° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento
Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, **DECLARO BAJO
JURAMENTO** lo siguiente:

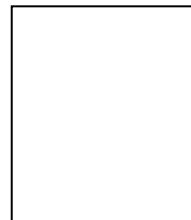
Que, declaro bajo juramento no registrar antecedentes penales, a efectos de postular en el
presente proceso, según lo dispuesto en la Ley N° 29607, publicada el 26 de octubre de 2010
en el diario Oficial “El Peruano”.

Autorizo a la Superintendencia Nacional de Migraciones - MIGRACIONES a efectuar la
comprobación de la veracidad de la presente declaración jurada solicitando tales antecedentes
al Registro Nacional de Condenas del Poder Judicial.

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

Lugar y fecha,

Firma



Huella Dactilar



PERÚ

Ministerio
Del Interior

Superintendencia Nacional de
Migraciones

“Decenio de las personas con Discapacidad en el Perú”
“Año de la consolidación del Mar de Grau”

ANEXO N° 05

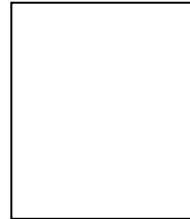
DECLARACIÓN JURADA

DE NO PERCIBIR OTRA COMPENSACIÓN ECONÓMICA POR PARTE DEL ESTADO

Yo.....identificado/a con DNI
N°, domiciliado en.....;
al amparo de lo dispuesto por los artículos 41º y 42º de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento
Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, **DECLARO BAJO
JURAMENTO** lo siguiente:

Que, no percibo otra compensación económica por parte del Estado, entiéndase como
compensación o percepción económica: remuneración, retribución, emolumento, o cualquier
tipo de ingreso, tal como se establece en el artículo 3º de la Ley N° 28175, Ley Marco del
Empleo Público, y el Capítulo IV del Título III de la Ley N° 30057, Ley del Servicio Civil.

Lugar y fecha,



Huella Dactilar

Firma



“Decenio de las personas con Discapacidad en el Perú”
“Año de la consolidación del Mar de Grau”

ANEXO N° 06

**DECLARACIÓN JURADA
DE PARENTESCO**

Yo.....identificado/a con DNI N° , domiciliado en.....; al amparo de lo dispuesto por los artículos 41º y 42º de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

Tener relación de parentesco con las siguientes personas:

PARENTESCO	APELLIDOS		NOMBRES
	PATerno	MATerno	
Padre ¹			
Madre ²			
Esposa(o) ³			
Conviviente ⁴			
Hijo(a) ⁵			
Suegro ⁶			
Suegra ⁷			
Hermano(a) ⁸			
Cuñado (a) ⁹			
Yernos y nueras ¹⁰			

¹ Debe consignar el nombre del padre obligatoriamente
² Debe consignar el nombre de la madre obligatoriamente.
³ De contar con esposa(o), consignar el nombre de la esposa(o).
⁴ De contar con conviviente, consignar el nombre del conviviente.
⁵ De contar con hijos, consignar el nombre de los hijos.
⁶ De contar con esposa(o), consignar el nombre del suegro.
⁷ De contar con esposa(o), consignar el nombre de la suegra.
⁸ De contar con hermano(a), consignar el nombre del hermano(a).
⁹ De contar con esposa(o), consignar el nombre de los cuñados.
¹⁰ De contar con yernos y nueras, consignar el nombre de los yernos y nueras.



PERÚ

Ministerio
Del Interior

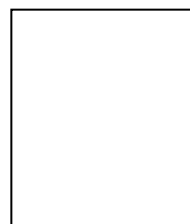
Superintendencia Nacional de
Migraciones

“Decenio de las personas con Discapacidad en el Perú”
“Año de la consolidación del Mar de Grau”

Primos Hnos. (as) ¹¹			
Tíos ¹²			
Sobrinos ¹³			

Lugar y fecha,

Firma



Huella Dactilar

¹¹ De contar con primos, consignar el nombre de los primos.

¹² De contar con tíos, consignar el nombre de los tíos.

¹³ De contar con sobrinos, consignar el nombre de los sobrinos.



PERÚ

Ministerio
Del Interior

Superintendencia Nacional de
Migraciones

“Decenio de las personas con Discapacidad en el Perú”
“Año de la consolidación del Mar de Grau”

ANEXO N° 07

**DECLARACIÓN JURADA
DE NEPOTISMO**

Yo.....identificado/a con DNI
N°, domiciliado en.....;
al amparo de lo dispuesto por los artículos 41º y 42º de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento
Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, **DECLARO BAJO
JURAMENTO** lo siguiente:

Que, en cumplimiento de la Ley N° 26771 y su reglamento, D.S. N° 021 – 2000 – PCM, que
establece la prohibición de ejercer la facultad de nombramiento y Contratación de personal, en
casos de parentesco hasta el Cuarto grado de **consanguinidad**: Padres, abuelos, Hermanos,
Primos, Hijos Segundo grado de **Afinidad**: Suegros, Yernos, Nueras, Cuñados, y por
Matrimonio: Esposa (o):

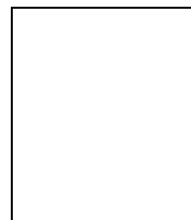
No Sí tengo familiares y/o parientes en la Superintendencia Nacional de Migraciones
- MIGRACIONES.

**De tener familiares y/o parientes en la Superintendencia Nacional de Migraciones –
MIGRACIONES, llene los siguientes datos:**

APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO	PARENTESCO	ÁREA DONDE LABORA

Para efectuar esta declaración NO SI he tomado conocimiento del listado del
personal de la entidad previamente.

Lugar y fecha,



Huella Dactilar

Firma