



PERÚ

Ministerio
Del Interior

Superintendencia Nacional de
Migraciones

“Decenio de las personas con Discapacidad en el Perú”
“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

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:

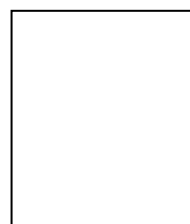
1. Inhabilitación administrativa vigente para prestar servicios al Estado, conforme al Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido - RNSDD¹.
2. Inhabilitación judicial vigente para laboral en el Estado.
3. Inhabilitados mis derechos civiles.

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 del Buen Servicio al Ciudadano”

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:

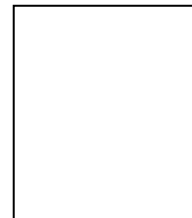
SI	NO
----	----

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 del Buen Servicio al Ciudadano”

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:

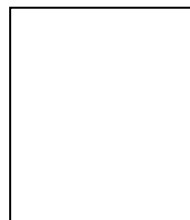
Entidad	Cargo	Periodo de servicios	Motivo de retiro

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 del Buen Servicio al Ciudadano”

ANEXO N° 04

DECLARACIÓN JURADA

DE NO REGISTRAR ANTECEDENTES PENALES Y POLICIALES

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:

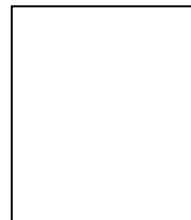
Que, declaro bajo juramento no registrar antecedentes penales y policiales, a efectos de
postular en el presente proceso, según lo dispuesto en la Ley N° 29607, publicada el 26 de
octubre de 2010 en el diario Oficial “El Peruano”.

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



“Decenio de las personas con Discapacidad en el Perú”
“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

ANEXO N° 05

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 (aun fallecidos)
² Debe consignar el nombre de la madre obligatoriamente. (aun fallecidos)
³ De contar con esposa(o), consignar el nombre de la esposa(o). (aun fallecidos)
⁴ De contar con conviviente, consignar el nombre del conviviente. (aun fallecidos)
⁵ De contar con hijos, consignar el nombre de los hijos. (aun fallecidos)
⁶ De contar con esposa(o), consignar el nombre del suegro. (aun fallecidos)
⁷ De contar con esposa(o), consignar el nombre de la suegra. (aun fallecidos)
⁸ De contar con hermano(a), consignar el nombre del hermano(a). (aun fallecidos)
⁹ De contar con esposa(o), consignar el nombre de los cuñados. (aun fallecidos)
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 del Buen Servicio al Ciudadano”

Primos Hnos. (as) ¹¹			
Tíos ¹²			
Sobrinos ¹³			

Lugar y fecha,



Huella Dactilar

Firma

¹¹ De contar con primos, consignar el nombre de los primos. (aun fallecidos)

¹² De contar con tíos, consignar el nombre de los tíos. (aun fallecidos)

¹³ De contar con sobrinos, consignar el nombre de los sobrinos. (aun fallecidos)



PERÚ

Ministerio
Del Interior

Superintendencia Nacional de
Migraciones

“Decenio de las personas con Discapacidad en el Perú”
“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

ANEXO N° 06

**DECLARACIÓN JURADA
DE NEPOTISMO**

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, 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):

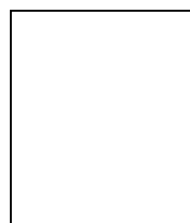
No Sí tengo familiares y/o parientes en la Superintendencia Nacional de Migraciones
- MIGRACIONES.

**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 SI he tomado conocimiento del listado del personal
de la entidad previamente.

Lugar y fecha,



Huella Dactilar

Firma