

**ANEXO Nº 04**  
**DECLARACION JURADA DE NO TENER INHABILITACION VIGENTE SEGÚN RNSDD**

Por la presente, Yo....., identificado/a, con DNI Nº....., declaro bajo juramento no tener inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado, conforme al REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCION Y DESPIDO –RNSDD (RM Nº 017-2007-PCM publicada el 20.03.07, aprobó Directiva para el “Uso, registro y consulta del Sistema Electrónico del Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido – RNSDD”, que establece la obligación de realizar consulta o constatar que ningún candidato se encuentre inhabilitado para ejercer función pública conforme al RNSDD, respecto de los procesos de nombramiento, designación, elección, contratación laboral o de locación de servicios. Asimismo, aquellos candidatos que se encuentren con inhabilitación vigente deberán ser descalificados del proceso de contratación, no pudiendo ser seleccionados bajo ninguna modalidad).

Lugar y fecha,.....

-----  
Firma

## ANEXO Nº 05

### DECLARACIÓN JURADA DE RELACION DE NEPOTISMO

(Ley Nº 26771 y su Reglamento aprobado por D.S. Nº 021-2000-PCM,  
Modificado mediante D.S. Nº 017-2002-PCM y D.S. Nº 034-2005-PCM)

#### EN CASO DE NO TENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que no me une parentesco alguno de consanguinidad, afinidad o por razón de matrimonio o uniones de hecho, con personal que preste y/o prestó servicio en la Sede Central del IPD, bajo cualquier modalidad: Contrato de Servicios No Personales o Locación de Servicios; designación o nombramiento en cargos de confianza o en actividades Ad-Honorem.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas y de Ley.

Lima, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20.....

\_\_\_\_\_  
Firma

Nombres y Apellidos: .....

D.N.I. Nº: .....

Oficina y/o Dependencia: .....

#### EN CASO DE TENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que en la Oficina y/o Dependencia \_\_\_\_\_ de la Sede Central del IPD, presta o prestó servicios el personal cuyos apellidos y nombres indico, a quien o quienes me une el grado de parentesco o vínculo conyugal señalados a continuación:

Apellidos	Nombres	Parentesco o Vínculo Conyugal	Oficina y/o Dependencia

Lima, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20.....

\_\_\_\_\_  
Firma

Nombres y Apellidos: .....

D.N.I. Nº: .....

Oficina o Dependencia: .....

**ANEXO Nº 06**  
**DECLARACION JURADA PARA BONIFICACION**

Yo, ....., con Documento Nacional de Identidad N°....., con domicilio en ..... ,de nacionalidad....., mayor de edad, de estado civil....., de profesión....., a efectos de cumplir con los requisitos de elegibilidad para desempeñarme como....., en....., manifiesto con carácter de DECLARACION JURADA LO SIGUIENTE:

**BONIFICACION POR DISCAPACIDAD**

Marque con una "X" la respuesta

<b>PERSONA CON DISCAPACIDAD</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Usted es una persona con discapacidad, de conformidad con lo establecido en el artículo 48º de la Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad, y cuenta con la acreditación correspondiente de discapacidad emitida por el CONADIS		

**BONIFICACION POR SER PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS**

Marque con una "X" la respuesta

<b>PERSONA LICENCIADA DE LAS FUERZAS ARMADAS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Usted es una persona Licenciada de las Fuerzas Armadas, de conformidad con lo establecido en la Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE, que establece criterios para asignar una bonificación en concursos para puestos de trabajo en la administración pública en beneficio del personal Licenciado de las Fuerzas Armadas, y cuenta con el documento oficial emitido por la autoridad competente acreditando su condición de licenciado.		

Lima,

- (1).....
- (2).....
- (3).....

- (1) Firma
- (2) Nombre de la persona natural
- (3) Documento Nacional de Identidad (DNI)

**ANEXO N° 07**

**DECLARACIÓN JURADA**

**Ley N° 28970**

**“Ley que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos”**

Yo, \_\_\_\_\_, identificado con D.N.I. N° \_\_\_\_\_,  
domiciliado en \_\_\_\_\_,  
declaro bajo juramento, no tener deudas por concepto de alimentos, ya sea por obligaciones alimentarias establecidas en sentencias ejecutorias, o acuerdos conciliatorios con calidad de cosa juzgada, así como tampoco mantengo adeudos por pensiones alimentarias devengadas en un proceso cautelar o en un proceso de ejecución de acuerdos conciliatorios extrajudiciales sobre alimentos, que haya ameritado la inscripción del suscrito en el Registro de Deudores Alimentarios creado por la Ley N° 28970.

Suscribo la presente con carácter de Declaración Jurada.

Lima, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20.....

\_\_\_\_\_  
FIRMA

**ANEXO N° 08**

**DECLARACIÓN JURADA DE CONOCIMIENTOS**

Conste por el presente documentos que yo, ..... con DNI N° ..... , postulante del proceso CAS N° ..... - 2018, contratación de ..... ,  
DECLARO BAJO JURAMENTO tener los conocimientos solicitados en los requisitos del puesto:

N°	Detallar Conocimiento Requerido para el Cargo
a)	
b)	
c)	
d)	
e)	

Lima, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Postulante

**Nota:** El formato de DECLARACION JURADA deberá ser utilizado en la entrega de documentos, a fin de acreditar los conocimientos en el perfil del puesto.