**DIRECCIÓN REGIONAL DE AGRICULTURA CAJAMARCA**

**COMISIÓN DEL PROCESOS DE SELECCIÓN Y EVALUACIÓN DEL CONCURSO PUBLICO POR REEMPLAZO Y SUPLENCIA DEL REGIMEN LABORAL 728 I CONVOCATORIA.**

**CARATULA PARA PRESENTACIÓN PARA LA CONVOCATORIA (carátula que ira pegada en la parte delantera del sobre cerrado que se presentará en mesa de parte)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONCURSO PUBLICO POR REEMPLAZO Y SUPLENCIA DEL REGIMEN LABORAL 728 I CONVOCATORIA** | | | | | | | | | |
| **NOMBRE DE LA PLAZA:** | | | | | | | | | |
| Código de plaza a la que postula: | |  | | | | | | | |
| **DATOS PERSONALES:** | | | | | | | | | |
| **APELLIDOS Y NOMBRES:** |  | | | | | | | | |
| **SEXO:** |  | | **DNI:** |  | | **CELULAR:** | | |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** |  | | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN DOMICILIARIA:** |  | | | | | | | | |
| **DISTRITO** |  | | **PROVINCIA:** | |  | | **REGIÓN:** |  | |

**ANEXOS**

**ANEXO N° 01**

**SOLICITUD DE POSTULANTE**

**CONCURSO PUBLICO POR SUPLENCIA Y REEMPLAZO DECRETO LEGISLATIVO 728**

**I CONVOCATORIA**

**SOLICITO: PARTICIPAR DEL CONCURSO PÚBLICO DE MERITOS**

APELLIDOS Y NOMBRES:……………………………………………………………………….

DNI N°……………………………..Correo Electrónico:………………………………………… N° de Celular:…………………. Dirección domiciliaria…………………………………………….

Solicito ser inscrito como postulante para el proceso N° 01-2024-GR-CAJ/DRAC, II Convocatoria, concurso público de méritos para cubrir plazas vacantes por reemplazo del régimen del Decreto Legislativo N° 276, de la siguiente plaza:

CARGO ESTRUCTURAL CAP:……………………………………………………………………

CODIGO:………………..……………DENOMINACION:……………………………………….

NIVEL/CATEGORIA RENUMERATIVA REGISTRADA:……………………………………

CODIGO AIRHSP:……………………………..

ORGANO/UNIDAD ORGANICA:……………………………………………………………….

UBICACIÓN (lugar)………………………………………………………………………………...

Dejo constancia que he tomado conocimiento de lo establecido en las bases del proceso, estando de acuerdo con lo detallado; para el efecto, adjunto mi currículo hoja de vida documentado, en el orden que establece las bases debidamente foliadas.

Lugar y fecha:…………………………..

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

Firma del postulante

DNI N°

fecha

Huella Digital

# **ANEXO N° 02**

**FICHA DE RESUMEN CURRICULAR**

**CONCURSO PUBLICO POR SUPLENCIA Y REEMPLAZO DECRETO LEGISLATIVO 728**

**I CONVOCATORIA**

# PROCESO CAP N°

# NOMBRE DEL PUESTO

1. **DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CÓDIGO DE POSTULACIÓN | (no llenar) | | | | | | | |
| DNI |  | | | | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES |  | | | | | | | |
| FECHA DE NACIMIENTO | / / | | SEXO | M | F | ESTADO CIVIL | |  |
| DIRECCIÓN |  | | | | | | | |
| DISTRITO |  | | | | | | | |
| TELÉFONO |  | | | MOVIL | | |  | |
| CORREO ELECTRÓNICO |  | | | | | | | |
| COLEGIATURA  (DE CORRESPONDER). |  | | | | | | | |
| HABILITADO  (DE CORRESPONDER) | SI |  | | NO | | |  | |
| LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS | SI | NO | | N° CARNET/ CÓDIGO | | |  | |
| TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD | SI | NO | | N° CARNET/ CÓDIGO | | |  | |
| AJUSTES RAZONABLES A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD | **MARCAR CON UNA X EL AJUSTE RAZONABLE REQUERIDO:**   1. Que las evaluaciones del proceso de selección se efectúen en el primer piso ( ) 2. Ubicarse en las primeras filas donde se realizan las evaluaciones ( ) 3. Apoyo visual, gestual y oral para mejorar la comprensión de las instrucciones ( ) 4. Intérprete de señas durante la evaluación o entrevista personal ( ) 5. Autorizar que el postulante con discapacidad responda o realice preguntas escritas durante la entrevista ( ). | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SITUACIÓN ACADÉMICA** | **COLEGIO/INSTITUTO**  **/ UNIVERSIDAD** | **PROFESIÓN/ ESPECIALIDAD** | **FECHA DE OBTENCIÓN DE CONSTANCIA/ CERTIFICADO/TITULO/ GRADO** | **FOLIO**  **(\*)** |
| Primaria |  |  |  |  |
| Secundaria |  |  |  |  |
| Carrera Técnica |  |  |  |  |
| Egresado Universitario |  |  |  |  |
| Bachiller Universitario |  |  |  |  |
| Título Universitario |  |  |  |  |
| Estudios de Maestría |  |  |  |  |
| Egresado de Maestría |  |  |  |  |
| Grado de Maestría |  |  |  |  |
| Estudios de Doctorado |  |  |  |  |
| Egresado de Doctorado |  |  |  |  |
| Grado de Doctorado |  |  |  |  |

(\*) Señalar cuando se presente el currículum vitae documentado

# FORMACIÓN PROFESIONAL

**DIPLOMADO Y/O PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN** (Deseable) 90 horas Mínimo

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DENOMINACIÓN DEL DIPLOMADO O ESPECIALIZACIÓN** | **NOMBRE DE LA INSTITICIÓN** | **HORAS** | **FOLIO**  **(\*)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(\*) Señalar cuando se presente el currículum vitae documentado

# EXPERIENCIA

1. EXPERIENCIA GENERAL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| EMPRESA / ENTIDAD | | | |  | | | | FOLIO (\*) |
| ÓRGANO / UNIDAD ORGÁNICA | | | |  | | | |  |
| CARGO / PUESTO | | | |  | | | | TOTAL AÑOS |
| PÚBLICO |  | PRIVADO |  | FECHA INICIO |  | FECHA FIN |  |  |
| FUNCIONES: | | | | | | | | |
| 1.- | | | | | | | | |
| 2.- | | | | | | | | |
| 3.- | | | | | | | | |
| 4.- | | | | | | | | |
| 5.- | | | | | | | | |
| (…) | | | | | | | | |

(\*) Señalar cuando se presente el currículum vitae documentado

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| EMPRESA / ENTIDAD | | | |  | | | | FOLIO (\*) |
| ÓRGANO / UNIDAD ORGÁNICA | | | |  | | | |  |
| CARGO / PUESTO | | | |  | | | | TOTAL AÑOS |
| PÚBLICO |  | PRIVADO |  | FECHA INICIO |  | FECHA FIN |  |  |
| FUNCIONES: | | | | | | | | |
| 1.- | | | | | | | | |
| 2.- | | | | | | | | |
| 3.- | | | | | | | | |
| 4.- | | | | | | | | |
| 5.- | | | | | | | | |
| (…) | | | | | | | | |

(\*) Señalar cuando se presente el currículum vitae documentado

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| EMPRESA / ENTIDAD | | | |  | | | | FOLIO (\*) |
| ÓRGANO / UNIDAD | | | |  | | | |  |
| ORGÁNICA | | | |  | | | |  |
| CARGO / PUESTO | | | |  | | | | TOTAL AÑOS |
| PÚBLICO |  | PRIVADO |  | FECHA INICIO |  | FECHA FIN |  |  |
| FUNCIONES: | | | | | | | | |
| 1.- | | | | | | | | |
| 2.- | | | | | | | | |
| 3.- | | | | | | | | |
| 4.- | | | | | | | | |
| 5.- | | | | | | | | |
| (…) | | | | | | | | |

(\*) Señalar cuando se presente el currículum vitae documentado

1. EXPERIENCIA ESPECÍFICA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ENTIDAD | |  | | | | | FOLIO (\*) | |
| AREA / UNIDAD ORGÁNICA | |  | | | | |  | |
| CARGO / PUESTO | |  | | | | | TOTAL AÑOS | |
| PUBLICO | |  | PRIVADO | |  | |  | |
| FECHA DE INICIO | |  | FECHA DE FIN | |  | |  | |
| Actividades Agrícolas |  | Actividades Agropecuarias |  | Temas Sanitarios |  | Acceso a Mercados Externos | |  |
| FUNCIONES | | | | | | | | |
| 1. | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | |
| (…) | | | | | | | | |

(\*) Señalar cuando se presente el currículum vitae documentado

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ENTIDAD | |  | | | | | FOLIO (\*) | |
| AREA / UNIDAD ORGÁNICA | |  | | | | |  | |
| CARGO / PUESTO | |  | | | | | TOTAL AÑOS | |
| PUBLICO | |  | PRIVADO | |  | |  | |
| FECHA DE INICIO | |  | FECHA DE FIN | |  | |  | |
| Actividades Agrícolas |  | Actividades Agropecuarias |  | Temas Sanitarios |  | Acceso a Mercados Externos | |  |
| FUNCIONES | | | | | | | | |
| 1. | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | |
| (…) | | | | | | | | |

(\*) Señalar cuando se presente el currículum vitae documentado

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ENTIDAD | |  | | | | | FOLIO (\*) | |
| AREA / UNIDAD ORGÁNICA | |  | | | | |  | |
| CARGO / PUESTO | |  | | | | | TOTAL AÑOS | |
| PUBLICO | |  | PRIVADO | |  | |  | |
| FECHA DE INICIO | |  | FECHA DE FIN | |  | |  | |
| Actividades Agrícolas |  | Actividades Agropecuarias |  | Temas Sanitarios |  | Acceso a Mercados Externos | |  |
| FUNCIONES | | | | | | | | |
| 1. | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | |
| (…) | | | | | | | | |

(\*) Señalar cuando se presente el currículum vitae documentado

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ENTIDAD | |  | | | | | FOLIO (\*) | |
| AREA / UNIDAD ORGÁNICA | |  | | | | |  | |
| CARGO / PUESTO | |  | | | | | TOTAL AÑOS | |
| PUBLICO | |  | PRIVADO | |  | |  | |
| FECHA DE INICIO | |  | FECHA DE FIN | |  | |  | |
| Actividades Agrícolas |  | Actividades Agropecuarias |  | Temas Sanitarios |  | Acceso a Mercados Externos | |  |
| FUNCIONES | | | | | | | | |
| 1. | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | |
| (…) | | | | | | | | |

# CONOCIMIENTO IDIOMAS ACREDITADO CON CERTIFICADO (NIVEL ALCANZADO)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IDIOMA** | **INSTITUCIÓN** | **NIVEL ALCANZADO** | **FOLIO**  **(\*)** |
| Inglés |  |  |  |
| Idioma del país al que postula: |  |  |  |

(\*) Señalar cuando se presente el currículum vitae documentado

# CONOCIMIENTO OFIMÁTICA A NIVEL INTERMEDIO

|  |  |
| --- | --- |
| **CONOCIMIENTO** | **SEÑALE**  **SI O NO** |
| OFIMÁTICA A NIVEL INTERMEDIO | SI  NO |

1. **DECLARACIÓN JURADA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **OTROS REQUISITOS** | **MARCAR CON (X)** |
| 1 | No tener condena por delito doloso, con sentencia firme |  |
| 2 | No estar inhabilitado para ejercer la función pública por decisión administrativa firme o sentencia judicial con  calidad de cosa juzgada |  |
| 3 | No tener antecedentes penales, judiciales y policiales |  |
| 4 | No tener deuda por concepto de reparaciones civiles a favor de personas y del Estado establecidas en sentencias con calidad de cosa juzgada, que ameriten la inscripción  del suscrito en el Registro de Reparaciones Civiles –  REDERECI, creado por Ley N° 30353 |  |
| 5 | No estar inscrito en el Registro Único de Condenados  Inhabilitados por Delitos contra la Administración Pública, creado por Decreto Legislativo N° 1243 |  |
| 6 | Gozar de buen estado de salud física y mental |  |

Cajamarca; \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 202\_\_\_

---------------------------------------------------------

FIRMA

NOMBRES Y APELLIDOS

DNI :

Huella Digital

Huella Digital

Firma del Postulante

Apellidos y Nombres:

DNI N°:

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/

**ANEXO N° 03**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER RELACIÓN DE PARENTESCO POR RAZONES DE CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y RAZÓN DE MATRIMONIO**

**CONCURSO PUBLICO POR SUPLENCIA Y REEMPLAZO DECRETO LEGISLATIVO N° 728**

**I CONVOCATORIA**

Señores:

Comisión del concurso público Por Suplencia y Reemplazo Decreto Legislativo N° 728 I Convocatoria.

Por el presente yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con DNI N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domiciliado(a) en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en virtud lo dispuesto en la ley N° 26771 y su reglamento aprobado por del Decreto Supremo N° 021-2000-PCM y sus modificaciones, declaro Bajo Juramento que:

( ) SI

( ) NO

Cuento con parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad y por razón de matrimonio, que a la fecha se encuentra prestando en la Dirección Regional de Agricultura Cajamarca.

De marcar la opción SI ( ) considerar la siguiente información

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **GRADO DE PARENTESCO** | **ORGANO U OFICINA QUE PRESTA SERVICIOS** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Huella Digital

Firma del Postulante

Apellidos y Nombres:

DNI N°:

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/

**ANEXO N° 04**

**DECLARACION JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO**

**CONCURSO PUBLICO POR SUPLENCIA Y REEMPLAZO DECRETO LEGISLATIVO N° 728 I CONVOCATORIA**

**YO:**………………………………………………………………………………………………………….,

Apellidos Paterno Apellidos Materno Nombres

identificado/a con Documento Nacional de Identidad (DNI) N° ………………………………………., con domicilio en ………………………………………., distrito de ………………………………….., provincia de ……………………………….., departamento de ………………………………………..;

que, al amparo del Artículo 51 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, DECLARO **BAJO JURAMENTO** y responsabilidad que:

1. No he sido inhabilitado/a administrativa o judicialmente para el ejercicio de la profesión, para contratar con el Estado o para desempeñar función pública.
2. No tengo impedimento para ser postor o contratista y/o para postular, acceder o ejercer el servicio, función o cargo convocado por la entidad, ni estoy dentro de las prohibiciones e incompatibilidades señaladas en el Decreto Supremo N° 019-2002-PCM.
3. No estoy incurso en la prohibición constitucional de percibir simultáneamente doble remuneración y/o pensión a cargo del Estado, salvo por función docente o proveniente de dietas por participación en uno (01) de los directorios de entidades o empresas públicas.
4. No tengo vínculo de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por razón de matrimonio o por unión de hecho o convivencia, de conformidad con lo dispuesto por la Ley N° 26771, Ley N° 30294, y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021-2000-PCM, con los funcionarios de dirección y/o personal de confianza del Programa de Desarrollo Productivo Agrario Rural – AGRO RURAL, que ejerzan la facultad de nombramiento y contratación de personal o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección.

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 427 y el Artículo 438 del Código Penal, que prevén pena privativa de libertad de hasta cuatro (04) años, para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como para aquellos que cometan falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.

En fe de lo antes señalado, suscribo la presente declaración jurada.

Cajamarca, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 202\_\_

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

Firma

DNI

Huella Digital

**ANEXO N° 05**

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO**

**Ley Nº 26771 – D.S. Nº 021-2000-PCM**

**D.S. Nº 034-2005-PCM – D.S. Nº 075-2008-PCM**

**CONCURSO PUBLICO POR SUPLENCIA Y REEMPLAZO DECRETO LEGISLATIVO N° 728 I CONVOCATORIA**

YO: …………………………………………………………………………………………………………,

Apellidos Paterno Apellidos Materno Nombres

identificado/a con Documento Nacional de Identidad (DNI) Nº …..………… con domicilio en …………………………………………………………………...., BAJO JURAMENTO declaro:

**(Marcar con una X)**

Sí No Tener relación de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razón de matrimonio, unión de hecho o convivencia con funcionario/a, directivo, personal de confianza y servidor/a público/a del Programa Desarrollo Productivo Agrario - Agro Rural.

**En caso de ser afirmativo indicar:**

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

Nombre Completo de la Persona Grado de Parentesco Órgano del Programa Desarrollo

Relacionada (Hasta 4º grado de consanguinidad Productivo Agrario Rural o 2º de afinidad o vínculo conyugal, Agro Rural

Unión de hecho o convivencia)

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

Nombre Completo de la Persona Grado de Parentesco Órgano del Programa Desarrollo

Relacionada (Hasta 4º grado de consanguinidad Productivo Agrario Rural o 2º de afinidad o vínculo conyugal, Agro Rural

Unión de hecho o convivencia)

Declaro que he revisado la relación de todo el personal que presta servicio en el Programa de Desarrollo Productivo Agrario Rural – Agro Rural y declaro someterme a la normatividad vigente y a las responsabilidades civiles y/o penales que se pudieran derivar en caso que alguno de los datos consignados sea falso, siendo pasible de cualquier fiscalización posterior que la Institución considere pertinente.

Cajamarca; \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_

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

Firma

DNI : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Huella Digital

**ANEXO N° 06**

**DECLARACION JURADA DE NO ESTAR INSCRITO EN EL**

**REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS – REDAM**

**Ley N° 28970, Ley que crea el Registro de Deudores Morosos y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 008-2019-JUS**

**CONCURSO PUBLICO POR SUPLENCIA Y REEMPLAZO DECRETO LEGISLATIVO N° 728 I CONVOCATORIA**

**YO:**

………………………………………………………………………………………………………………,

Apellidos Paterno Apellidos Materno Nombres

identificado/a con Documento Nacional de Identidad (DNI) N° ……………………………………….,

con domicilio en …………………………………………………………….…………………., distrito de ………………………………….., provincia de ……………………………….., departamento de ……………………………………… ,

En virtud a lo dispuesto en el Artículo 10 de la Ley N° 28970, que crea el Registro de Deudores Alimentarios – REDAM, concordante con el Artículo 12 de su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 008-2019-JUS; y al amparo del Artículo 51 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 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 DE LEY** que al momento de suscribir el presente documento:

**SÍ…. NO….** Estoy registrado en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM

Cajamarca, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

………………………………………..

Firma

DNI N°

Huella Digital

**ANEXO N° 07**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES PENALES NI POLICIALES**

**CONCURSO PUBLICO POR SUPLENCIA Y REEMPLAZO DECRETO LEGISLATIVO N° 728 I CONVOCATORIA**

**YO:**

…………..…………………………………………………………………………………………………,

Apellidos Paterno Apellidos Materno Nombres

Identificado/a con Documento Nacional de Identidad (DNI) N° …………………………………., con domicilio en ………………………………………………………………………., distrito de ………………………………….., provincia de ……………………………….., departamento de ……………………………………… ,

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

* + - 1. No registrar antecedentes penales ni policiales.

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el Artículo 51 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, y asumo la responsabilidad administrativa, civil y/o penal por cualquier acción de verificación que compruebe la falsedad o inexactitud de la presente declaración jurada, así como la adulteración de los documentos que presente posteriormente a requerimiento de la entidad.

Cajamarca, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

..……………………………………….

Firma

DNI N°

Huella Digital

**ANEXO N° 08**

**DECLARACIÓN JURADA NO CONTAR CON PROCESO ADMINISTRATIVO SANCIONADOR**

**CONCURSO PUBLICO POR SUPLENCIA Y REEMPLAZO DECRETO LEGISLATIVO N° 728 I CONVOCATORIA**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con DNI N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliado en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del distrito de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del departamento de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro bajo juramento que:

1. No contar con **PROCESO ADMINISTRATIVO SANCIONADOR** Vigente.

Huella Digital

Firma del Postulante

Apellidos y Nombres:

DNI N°:

Lugar y Fecha, Cajamarca \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_