



PERÚ

Ministerio de Educación

Gobierno Regional de Junín

Dirección Regional de Educación Junín



RÍO TAMBO DISTRITO DE LA GRAN NACIÓN ASHÁNINKA

ANEXO N°02

DECLARACIÓN JURADA

Yo,, identificado/a con D.N.I. N°..... domiciliado en.....

En pleno uso de mis facultades físicas y mentales y con conocimiento de lo contenido, 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:**

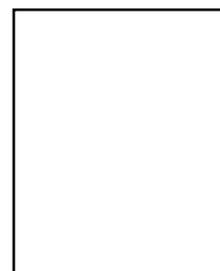
1. Tener buena conducta y gozar de buena Salud.
2. No tener Inhabilitación administrativa vigente para prestar servicios al Estado, conforme al Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido - RNSDD.
3. No registrar antecedentes penales en el Registro Nacional de Condenas del Poder Judicial.
4. No tener Inhabilitación judicial vigente en el Estado; así como ninguna requisitoria ante la justicia que me impida laborar en el sector público.
5. Que, la documentación presentada es verdadera, la cual puede ser verificada por la Entidad, en virtud a sus facultades de fiscalización posterior en concordancia con el artículo 32° de la Ley 27444.

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.

Puerto Ocopa,

FIRMA

DNI N°.....



Huella Digital (*)



PERÚ

Ministerio de Educación

Gobierno Regional de Junín

Dirección Regional de Educación Junín



RÍO TAMBO DISTRITO DE LA GRAN NACIÓN ASHÁNINKA

ANEXO N°03

DECLARACIÓN JURADA RÉGIMEN PENSIONARIO

Yo,....., identificado/a con D.N.I. N°..... domiciliado en.....del Distrito de.....Provincia deDepartamento,

DECLARO BAJO JURAMENTO ESTAR COMPRENDIDO DENTRO DEL RÉGIMEN PENSIONARIO SIGUIENTE:

- Systema Nacional de Pensiones – Decreto Ley N° 20530. Fecha de incorporación:..... RD. N°.....
Systema Nacional de Pensiones – Decreto Ley N° 19990. Fecha de afiliación.....Fecha Devengue..... (Adjuntar sustento).
Systema Privado de Pensiones.
AFP PROFUTURO
AFP INTEGRAL
AFP HABITAT
AFP PRIMA.

CUSPP N° Fecha de afiliación.....Fecha Devengue..... (Adjuntar copia del contrato de filiación).

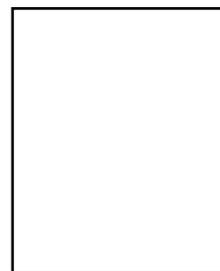
Asimismo, me comprometo a informar a la UGEL RIO TAMBO, a su debido tiempo, el cambio de régimen pensionario.

NOTA:

- 1. En caso no poseer la copia de contrato se puede remplazar con un documento probatorio que demuestre la afiliación a régimen pensionario.
2. De verificarse la falsedad de todo o parte de la presente Declaración Jurada me someto a las sanciones de acuerdo a las disposiciones legales vigentes.

Puerto Ocopa,

FIRMA
DNI N°



Huella Digital (*)



Ministerio de Educación

Gobierno Regional de Junín

Dirección Regional de Educación Junín



RÍO TAMBO DISTRITO DE LA GRAN NACIÓN ASHÁNINKA

ANEXO N° 04

DECLARACIÓN JURADA DATOS PERSONALES

Yo,.....,
identificado/a con D.N.I. N°DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente :

Mi domicilio actual es:..... del
Distrito de.....Provincia.....Departamento
Referencia.....

Mi domicilio real consignado en mi DNI es:.....
del Distrito de.....Provincia.....Departamento
Referencia.....

Correo electrónico:.....

Número telefónico fijo y/o celular:.....

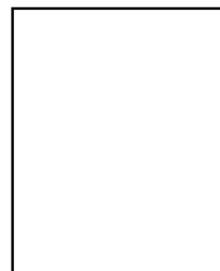
Por lo expuesto, autorizo expresamente la notificación a través del correo electrónico y/o número
de celular (WhatsApp) antes declarado. Asimismo, me comprometo a comunicar cualquier
variación de mi domicilio, correo electrónico y número de celular al término de la distancia.

NOTA:

De verificarse la falsedad de todo o parte de la presente Declaración Jurada me someto a las sanciones de acuerdo
a los dispositivos legales y vigentes.

Puerto Ocopa,

FIRMA
DNI N°



Huella Digital (*)