**ANEXO N° 001**

**CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE**

Señores:

## SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DE TRUJILLO

Presente.-

Yo,

…………………..….…….………………………………………………………………..…………… (Nombres y Apellidos) identificado(a) con DNI Nº , mediante la presente

le solicito se me considere para participar en el **PROCESO CAS A PLAZO DETERMINADO (TRANSITORIO) Nº 001- 2024-SATT, CONVOCATORIA N° 001**, convocado por su Institución, a fin de acceder al Servicio cuyo puesto es .

Para lo cual declaro bajo juramento que, cumplo íntegramente con los requisitos básicos y perfiles establecidos en la publicación correspondiente al servicio convocado y que adjunto a la presente la correspondiente FICHA DE POSTULACIÓN FORMATO (ANEXO N° 002), copia de DNI y otros que corresponda, de acuerdo a las Bases del presente concurso público.

Trujillo, ………..de del 2024

## FIRMA DEL POSTULANTE

**ANEXO N° 002**

**FICHA DE POSTULANTE (FICHA RESUMEN CURRICULAR)**

Declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente Ficha de Postulación son verdaderos en el marco del Principio de Presunción de Veracidad previsto en el numeral 1.7 del IV del Título Preliminar y el Artículo 42° de Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General; y asumo la responsabilidad legal y las sanciones respectivas que pudieran derivarse en caso de encontrarse algún dato falso.

La evaluación curricular de los postulantes se basará estrictamente sobre la información registrada en el presente formulario, la cual Toda información que no haya sido declarado en el presente formato, no será tomado en cuenta en la evaluación, y no es posible de subsanación.

**PUESTO AL QUE POSTULA**

## DATOS PERSONALES

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDO PATERNO** | | | | **APELLIDO MATERNO** | | | | | **NOMBRES** | | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | | |
| **EDAD** | | **ESTADO CIVIL** | **LUGAR DE NACIMIENTO** | | | | | | | | **FECHA DE NACIMIENTO** | | | |
|  | |  | **DEPARTAMENTO / PROVINCIA** | | | **DISTRITO** | | | | | **(DÍA)** | **(MES)** | | **(AÑO)** |
|  | | |  | | | | |  |  | |  |
| **SEXO** | | **DOCUMENTOS** | | | | | | | | | | | | |
| **F** | **M** | **N° DNI** | | | | **N° RUC** | | **N° BREVETE** | | | **CATEGORÍA DE BREVETE** | | | |
|  |  |  | | | |  | |  | | |  | | | |
| **DOMICILIO ACTUAL** | | | | | | | | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN** | | | | | | **DPTO** | **PROVINCIA** | | | **DISTRITO** | | | **N°/ LT/MZ** | |
|  | | | | | |  |  | | |  | | |  | |
| **TELÉFONOS / CORREO ELECTRONICO** | | | | | | | | | | | | | | |
| **FIJO** | | | | | **CELULAR** | | | **DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO** | | | | | | |
|  | | | | |  | | |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONADIS** | **N° Carnet / Código** |  | | | | | **FUERZAS ARMADAS** | | **N° Carnet / Código** |  |  |
| ESPECIFICAR SI REQUIERE DE ALGÚN TIPO DE ASISTENCIA, DURANTE EL PROCESO DE SELECCIÓN: | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **DEPORTISTA CALIFICADO ALTO**  **NIVEL** | | | **SI** |  | **NO** |  | **Documento que lo acredite** |  | | |  |

1. **FORMACIÓN ACADÉMICA UNIVERSITARIA Y/O TÉCNICA,** de acuerdo al NUMERAL 1.11 PERFIL,

CARACTERISTICAS Y CONDICIONES DEL PUESTO Y/O CARGO de las presentes Bases: (Señale la especialidad y el nivel académico máximo que haya obtenido)1 – FORMACIÓN ACADÉMICA.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMACIÓN ACADÉMICA UNIVERSITARIA Y/O TÉCNICA** | **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN** | **CONDICIÓN ESTUDIANTE/ EGRESADO/ ACADÉMICO/TÍTULO**  **PROFESIONAL** | **PROFESIÓN O ESPECIALIDAD** | **MES /AÑO** | | **AÑOS DE ESTUDIO** | **FECHA DE EMISIÓN DEL DIPLOMA** |
| **DESDE** | **HASTA** |
| **FORMACIÓN UNIVERSITARIA** |  | EGRESADO |  |  |  |  |  |
|  | GRADO DE BACHILLER |  | --------------------------------------- | | |  |
|  | TÍTULO PROFESIONAL |  | --------------------------------------- | | |  |
| **FORMACIÓN TÉCNICA** |  |  |  |  |  |  |  |
| **POSTGRADO** |  |  |  |  |  |  |  |
| **SEGUNDA CARRERA** |  |  |  |  |  |  |  |
| **ESPECIALIZACIÓN** |  |  |  |  |  |  |  |
| **OTROS ESTUDIOS (SECUNDARIOS, ETC)** |  |  |  |  |  |  |  |

***INFORMACIÓN RESPECTO A COLEGIATURA***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COLEGIO PROFESIONAL** | **NRO. COLEGIATURA** | **CONDICIÓN A LA FECHA** (1) |
|  |  |  |

(1) Habilitado o No Habilitado

1 Los títulos universitarios, grados académicos o estudios de posgrado emitidos por una universidad o entidad extranjera o los documentos que los acrediten deben ser registrados previamente ante Servir, de conformidad con lo establecido en la Ley del Servicio Civil N° 30057 y su Reglamento General.

- Los grados universitarios, reconocimiento, homologación o revalidación se rigen por lo dispuesto en la Ley N° 30220, Ley Universitaria.

1. **CAPACITACIÓN OBLIGATORIA REQUERIDA** – De acuerdo a los requisitos señalados en el perfil de puestos – **CONOCIMIENTOS: *B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN CURSO/TALLER/SEMINARIO**  **/DIPLOMADO/PROGRAMA**  **DE ESPECIALIZACIÓN U OTROS** | **FECHA DE EMISIÓN DEL DIPLOMA / CERTIFICADO / CONSTANCIA** | **NOMBRE DEL DIPLOMADO/CURSO/SEMINARIO** | **INSTITUCIÓN** | **N° HORAS LECTIVAS O ACADÉMICAS** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **CONOCIMIENTOS:** – De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria, siendo de carácter referencial.

|  |
| --- |
| **CONOCIMIENTO** |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |

1. **ESTUDIOS INFORMATICOS:** – De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria (marque con un aspa el nivel máximo alcanzado)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONOCIMIENTOS** | **BASICO** | **INTERMEDIO** | **AVANZADO** |
| 1. Procesador de textos (Word) |  |  |  |
| 2. Hojas de cálculo (Excel) |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

1. **ESTUDIO DE IDIOMAS:** – De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria (marque con un aspa el nivel máximo alcanzado)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IDIOMA** | **BASICO** | **INTERMEDIO** | **AVANZADO** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

1. **EXPERIENCIA LABORAL:** De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria.

**EXPERIENCIA LABORAL GENERAL – SECTOR PÚBLICO O SECTOR PRIVADO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Marca con una X\*** | |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD\*:** | **Sector PÚBLICO** | **Sector PRIVADO** |
|  |  |
| **Área/Unidad Orgánica\*:** | | |
| **Cargo\*:** | **Tiempo de servicios\*: años meses y días** | |
| **Funciones principales\*:**   | **Inicio\*: (día/mes/año)** | |
| **Fin\*: (día/mes/año)** | |
| **Modalidad de contratación:** | | |
| **Motivo de Retiro:** | | |
| **Nombre y cargo del Jefe Directo:** | **Teléfono Oficina:** | |

(\*) Campos obligatorios de llenar por el/la postulante.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Marca con una X\*** | |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD\*:** | **Sector PÚBLICO** | **Sector PRIVADO** |
|  |  |
| **Área/Unidad Orgánica\*:** | | |
| **Cargo\*:** | **Tiempo de servicios\*: años meses y días** | |
| **Funciones principales\*:**   | **Inicio\*: (día/mes/año)** | |
| **Fin\*: (día/mes/año)** | |
| **Modalidad de contratación:** | | |
| **Motivo de Retiro:** | | |
| **Nombre y cargo del Jefe Directo:** | **Teléfono Oficina:** | |

(\*) Campos obligatorios de llenar por el/la postulante.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Marca con una X\*** | |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD\*:** | **Sector PÚBLICO** | **Sector PRIVADO** |
|  |  |
| **Área/Unidad Orgánica\*:** | | |
| **Cargo\*:** | **Tiempo de servicios\*: años**  **meses y días** | |
| **Funciones principales\*:**   | **Inicio\*: (día/mes/año)** | |
| **Fin\*: (día/mes/año)** | |
| **Modalidad de contratación:** | | |
| **Motivo de Retiro:** | | |
| **Nombre y cargo del Jefe Directo:** | **Teléfono Oficina:** | |

(\*) Campos obligatorios de llenar por el/la postulante.

**EXPERIENCIA LABORAL ESPECÍFICA – SECTOR PÚBLICO O SECTOR PRIVADO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Marca con una X\*** | |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD\*:** | **Sector PÚBLICO** | **Sector PRIVADO** |
|  |  |
| **Área/Unidad Orgánica\*:** | | |
| **Cargo\*:** | **Tiempo de servicios\*: años meses y días** | |
| **Funciones principales\*:**   | **Inicio\*: (día/mes/año)** | |
| **Fin\*: (día/mes/año)** | |
| **Modalidad de contratación:** | | |
| **Motivo de Retiro:** | | |
| **Nombre y cargo del Jefe Directo:** | **Teléfono Oficina:** | |

(\*) Campos obligatorios de llenar por el/la postulante.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Marca con una X\*** | |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD\*:** | **Sector PÚBLICO** | **Sector PRIVADO** |
|  |  |
| **Área/Unidad Orgánica\*:** | | |
| **Cargo\*:** | **Tiempo de servicios\*: años meses y días** | |
| **Funciones principales\*:**   | **Inicio\*: (día/mes/año)** | |
| **Fin\*: (día/mes/año)** | |
| **Modalidad de contratación:** | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Motivo de Retiro:** | |
| **Nombre y cargo del Jefe Directo:** | **Teléfono Oficina:** |

(\*) Campos obligatorios de llenar por el/la postulante.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Marca con una X\*** | |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD\*:** | **Sector PÚBLICO** | **Sector PRIVADO** |
|  |  |
| **Área/Unidad Orgánica\*:** | | |
| **Cargo\*:** | **Tiempo de servicios\*: años**  **meses y días** | |
| **Funciones principales\*:**   | **Inicio\*: (día/mes/año)** | |
| **Fin\*: (día/mes/año)** | |
| **Modalidad de contratación:** | | |
| **Motivo de Retiro:** | | |
| **Nombre y cargo del Jefe Directo:** | **Teléfono Oficina:** | |

(\*) Campos obligatorios de llenar por el/la postulante.

## REFERENCIASLABORALES:

Detallar como mínimo las referencias personales correspondientes a las tres últimas instituciones donde estuvo trabajando

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO DE LA REFERENCIA** | **NOMBRE DE LA PERSONA** | **TELÉFONO ACTUAL** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

Suscribo y coloco mi huella digital en el presente documento en señal de conformidad con los datos consignados.

**FIRMA**

**DNI N°**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fecha** | | |
|  |  |  |

**ANEXO N° 003**

**DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO**

Yo,…………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………….. de nacionalidad… con

documento nacional de identidad N°………………………………, domiciliado en……………………………………………...…………………………………………………..…………………; en mi calidad de **POSTULANTE DEL PROCESO CAS A PLAZO DETERMINADO (TRANSITORIO)**

**Nº 001- 2024-SATT, CONVOCATORIA N° 001**, **PUESTO** …………………………………………………

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

**INCOMPATIBILIDAD:**

No tener impedimento para contratar con el Estado en la modalidad de Contrato Administrativos ni estar dentro de las prohibiciones e incompatibilidades señaladas en la Ley Nº 27588, y su Reglamento aprobado por el Decreto Supremo Nº 019-02-PCM; y,

**NEPOTISMO:**

No tener grado de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por razón de matrimonio o convivencia, con los funcionarios, empleados de confianza incluidos Gerentes, Sub Gerentes, Jefes de Unidades de cualquier modalidad de contratación en el SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DE TRUJILLO, que gozan de la facultada de nombramiento y contratación personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el presente proceso de selección.

Trujillo, .......... de del 2024

Huella dactilar

Firma:…………….………………………… DNI:…………………………………………

**ANEXO N° 004**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES PENALES**

Yo,…………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………….. de nacionalidad………………………………………… con documento nacional de identidad N°……………………, domiciliado en ;

en mi calidad de **POSTULANTE DEL PROCESO CAS A PLAZO DETERMINADO (TRANSITORIO)**

**Nº 001- 2024-SATT, CONVOCATORIA N° 001**, **PUESTO** …………………………………………………

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

**NO** registrar antecedentes penales, a efecto de postular a una vacante según lo dispuesto por la Ley N° 29607, publicada el 26 de octubre de 2010 en el Diario Oficial “El Peruano”.

Autorizo a su Entidad a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente declaración jurada solicitando tales antecedentes al Registro Nacional de Condenas del Poder Judicial.

Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos.

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

Ciudad de …………..…… del día …………………del mes de …………….. del año 2024

Firma:…………….………………………… DNI:…………………………………………

Huella dactilar

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES POLICIALES Y JUDICIALES**

Yo,……………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………….de nacionalidad………………………………………… con documento nacional de identidad N°…………………………………..……, domiciliado en……………………………………..……………………………………………………..………………

…..

En mi calidad de **POSTULANTE DEL PROCESO CAS A PLAZO DETERMINADO (TRANSITORIO) Nº 001- 2024-SATT, CONVOCATORIA N° 001**, **PUESTO** ………………………

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

No registrar antecedentes policiales y No registrar antecedentes judiciales, a nivel nacional. Asimismo, tomo conocimiento que en caso de resultar falsa la información que proporciono, autorizo al SATT a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente Declaración Jurada; según lo establecido en el Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos.

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

Ciudad de ………….…… del día …………………del mes de …………….. del año 2024

Firma:…………….………………………… DNI:…………………………………………

Huella dactilar

**ANEXO N° 006**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INHABILITACIÓN VIGENTE PARA PRESTAR SERVICIOS AL ESTADO, CONFORME AL REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES CONTRA SERVIDORES CIVILES (RNSSC)**

Yo,……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………… de nacionalidad …………………………………………

con documento nacional de identidad N°………domiciliado en…………………………………………………………………………………………………………..

En mi calidad de **POSTULANTE DEL PROCESO CAS A PLAZO DETERMINADO (TRANSITORIO) Nº 001- 2024-SATT, CONVOCATORIA N° 001**, **PUESTO** ………………………………

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

1. No tener Inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado, conforme al **REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES CONTRA SERVIDORES CIVILES (RNSSC)**.

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 prevén pena privativa de libertad, 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.

Trujillo,……………de del 2024

Huella dactilar

Firma:…………….………………………… DNI:…………………………………………..

**ANEXO N° 007**

**DECLARACIÓN JURADA DEL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS - REDAM**

Yo,………………………………………………………………………………………………………….…

………………………………………………….. de nacionalidad… con

documento nacional de identidad N°…………………………………,domiciliado en……………...

……………………………………..……………………………………………………..………………… En mi calidad de **POSTULANTE DEL PROCESO CAS A PLAZO DETERMINADO (TRANSITORIO) Nº 001- 2024-SATT, CONVOCATORIA N° 001**, **PUESTO** …………………………………………………

Que, en virtud a lo dispuesto en el artículo 8º de la Ley Nº 28970, que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, concordante con el artículo 11º de su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo Nº 002-2007-JUS; y al amparo de lo dispuesto por los artículos 41º y 42º de la Ley Nº 27444 – del Procedimiento Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que:

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

|  |  |
| --- | --- |
| SI | NO |

**(Marcar con una X o** +**)**

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 prevén pena privativa de libertad, 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.

Trujillo,……………de……………………..del 2024

Firma:…………….………………………… DNI:…………………………………………..

Huella

dactilar

**ANEXO N° 008**

**DECLARACIÓN JURADA NO TENER IMPEDIMENTO PARA CONTRATAR Y DE NO PERCIBIR OTROS INGRESOS DEL ESTADO**

Yo,…………………………………………………………………………………………………………… de nacionalidad ……………………………………con documento nacional de identidad N°…………………………………..………,domiciliado en ……………………………………………….

……………………………………..………………………………; en mi calidad de **POSTULANTE DEL PROCESO CAS A PLAZO DETERMINADO (TRANSITORIO) Nº 001- 2024-SATT, CONVOCATORIA N° 001**, **PUESTO** …………………………………………………

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

1. Que, no he sido condenado ni me hallo procesado por delito doloso.
2. Que, no me encuentro imposibilitado para contratar con el Estado al no registrar sanción alguna por Despido o Destitución bajo el régimen laboral privado o público, sea como funcionario, servidor u obrero.
3. Que, no me encuentro inhabilitado para ejercer función pública.
4. Que, no tengo impedimento para ser postor o contratista, según las causadas contempladas en la Ley de Contrataciones y Adquisiciones del Estado, ni en ninguna otra causal contemplada en alguna disposición legal o reglamentaria de ser postor o contratista del Estado.
5. Que, no percibo otros ingresos provenientes del Estado, de percibir otro ingreso del Estado distinto a la actividad docente o por ser miembro únicamente de un órgano colegiado, y resultar ganador del presente proceso de selección, me obligo a dejar de percibir dichos ingresos durante el periodo de contratación administrativa de servicios, presentando antes de la suscripción del contrato la documentación respectiva.
6. Que, no he tenido litigios con el Estado.
7. Que, de encontrarme en alguno de los impedimentos previstos en el presente documento, acepto mi descalificación automática del proceso de selección, y de ser el caso, la nulidad del contrato a que hubiere lugar, sin perjuicio de las acciones a que hubiere lugar.

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 441° y el artículo 438° del Código Penal, que prevén pena privativa de libertad hasta 04 años, para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como aquellos que cometan falsedad, simulando o alternado la verdad intencionalmente.

Trujillo,…….. de del 2024

Firma:…………….………………………… DNI:…………………………………………..

Huella dactilar

**ANEXO N° 009**

**DECLARACIÓN JURADA DE DATOS PERSONALES**

(Ley N° 29733 - Ley de Protección de Datos Personales)

Yo,……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………de nacionalidad… con

documento nacional de identidad N°………………………………… domiciliado en

…………………………………………………………..……………………………………………; en mi calidad de **POSTULANTE DEL PROCESO CAS A PLAZO DETERMINADO (TRANSITORIO) Nº 001- 2024-SATT, CONVOCATORIA N° 001**, **PUESTO** …………………………………………………

Autorizo al SATT a validar información de mis datos personales en fuentes accesibles públicas y/o privadas.

Asimismo, brindo referencias laborales de mis últimos trabajos, verificando que los teléfonos se encuentran actualizados:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONCEPTO** | **REFERENCIA 1** | **REFERENCIA 2** | **REFERENCIA 3** |
| ***EMPRESA/ ENTIDAD*** |  |  |  |
| ***DIRECCIÓN*** |  |  |  |
| ***CARGO /***  ***PUESTO DEL POSTULANTE*** |  |  |  |
| ***NOMBRE Y CARGO***  ***DEL JEFE INMEDIATO*** |  |  |  |
| ***TELÉFONOS*** |  |  |  |
| ***CORREO ELECTRÓNICO*** |  |  |  |

En caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411º del Código Penal, concordante con el artículo 32º de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Trujillo, …….. de… del 2024

Huella dactilar

Firma:…………….………………………… DNI:…………………………………………..

**ANEXO N° 010**

**DECLARACIÓN JURADA DEL REGISTRO DE DEUDORES DE REPARACIONES CIVILES – REDERECI**

**Ley N° 30353 que crea el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles**

Yo, de

nacionalidad ……………………………. con documento nacional de identidad N°………………………………. domiciliado en ;

en mi calidad de **POSTULANTE DEL PROCESO CAS A PLAZO DETERMINADO (TRANSITORIO) Nº 001- 2024-SATT, CONVOCATORIA N° 001**, **PUESTO** ……………………………………………….……

Que, en virtud a lo dispuesto en el artículo 1° de la Ley N° 30353, que crea el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles (REDERECI), en el que debe inscribirse la información actualizada de las personas que incumplan con cancelar el íntegro de las acreencias por concepto de reparaciones civiles a favor de personas y del Estado establecidas en sentencias con calidad de cosa juzgada, concordante con el artículo 5° que establece: “Las personas inscritas en el REDERECI están impedidas de ejercer función, cargo, empleo, contrato o comisión de cargo público, así como postular y acceder a cargos públicos que procedan de elección popular. Estos impedimentos subsisten hasta la cancelación íntegra de la reparación civil dispuesta”, y al amparo de 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, al momento de suscribir la presente declaración No me encuentro inscrita/o en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles.

Trujillo, …….. de… del 2024

Huella dactilar

Firma:…………….………… DNI:………………………...