



PERÚ

Ministerio del Interior

Dirección General de
Gobierno Interior

Dirección de
Autoridades Políticas

ANEXO 01

DECLARACIÓN JURADA

Yo, _____ identificado
con documento nacional de identidad N° _____,

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

SI	NO	DESCRIPCIÓN Marcar con un aspa (X), según corresponda
		Tener nacionalidad peruana.
		Tener hábiles mis derechos civiles.
		Tener residencia mínima un (01) año en la jurisdicción donde ejerceré la función.
		Estar inhabilitado para ejercer función pública o para contratar con el Estado, de acuerdo a resolución administrativa o resolución judicial definitiva.
		Estar inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos Dolosos (REDERECCI).
		Tener condena por delito doloso
		Tener otro impedimento legal establecido por norma expresa de alcance general.
		Tener familiares dentro del Cuarto Grado de Consanguinidad o Segundo de Afinidad trabajando en la DGIN (*).
		Estar inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM).
		Haber sido requerido a realizar pago en dinero o especie para la presente designación.
		Tener conocimiento que el cargo de Autoridad Política es un cargo de confianza.

(*) Cónyuge o Conviviente/ Padre – Madre/ Hijos/ Hermanos/ Nietos/ Abuelos/ Tíos Hnos. de Padres/ Sobrinos Hijos de Hnos. / Primos Hermanos/ Padrastro – Madrastra/ Hijastros/ Suegros/ Yernos – Nueras/ Hermanastros/ Cuñados.

Nota: En caso de resultar falsa la información que proporciono, me someto a las disposiciones sobre el delito de falsa declaración en Procesos Administrativos – 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.



PERÚ

Ministerio del Interior

Dirección General de
Gobierno Interior

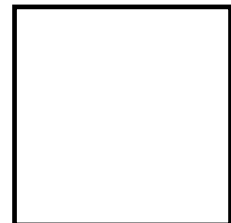
Dirección de
Autoridades Políticas

Información sobre ingresos y pensiones:

SI	NO	DESCRIPCIÓN Marcar con un aspa (X), según corresponda
		Percibe remuneración de alguna entidad del Estado Si es afirmativo, especificar la institución _____
		Percibe pensión de alguna entidad del Estado Si es afirmativo, marcar el tipo de régimen: <input type="checkbox"/> D. Ley 20530 <input type="checkbox"/> D. Ley 19990 <input type="checkbox"/> Caja Militar Policial Asimismo, declaro que, de ser designado autoridad política, me comprometo a tramitar la correspondiente suspensión de pensión.
		Pertenece al Sistema de Pensiones Si es afirmativo, marcar una de las siguientes opciones: <input type="checkbox"/> Integra <input type="checkbox"/> Prima <input type="checkbox"/> Profuturo <input type="checkbox"/> Habitat <input type="checkbox"/> ONP <input type="checkbox"/> Otro: _____
		Es docente en actividad Si es afirmativo, precisar la siguiente información: ▪ Presta servicio en área administrativa (Director/a entre otros): <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO ▪ Si es positivo, especificar la institución _____ ▪ ¿Cuantas horas semanales? _____
		Es docente cesante Si es afirmativo, marcar el tipo de régimen: <input type="checkbox"/> D. Ley 20530 <input type="checkbox"/> D. Ley 19990 <input type="checkbox"/> Caja Militar Policial
		Su cónyuge recibe remuneración o pensión por otro sector del Estado

Suscribo el presente en señal de conformidad con lo declarado.

....., de de 20.....



FIRMA DEL DECLARANTE
DNI N°

Huella dactilar

Nota: En caso de resultar falsa la información que proporciono, me someto a las disposiciones sobre el delito de falsa declaración en Procesos Administrativos – 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.