



DECLARACIÓN JURADA 2022 PERSONAL CON CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS (CAS)

CONSIGNAR APELLIDOS, NOMBRES Y FECHA DE NACIMIENTO TAL COMO FIGURAN EN SU DOCUMENTO DE IDENTIDAD

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	D.N.I./L.E. <input type="checkbox"/>	Carné de Extranjería <input type="checkbox"/>	Pasaporte <input type="checkbox"/>	Nro. <input type="text"/>	
Fecha de Nacimiento:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Sexo :	<input type="text"/>
	Día	Mes	Año	Fem.	Masc.
Telefono:			<input type="text"/>		
			Fijo	Móvil	
Domicilio:	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
	Av./Clle./Jr./Otros	Nº/Km/Mz/ Int/Dpto/Lote	Urb./PPJJ/UV/Otros		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Estado Civil:		
DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	Soltero <input type="checkbox"/>	Casado <input type="checkbox"/>	
Cuenta de Ahorro del Banco de la Nación: (Aperturada por una Entidad Estatal)			<input type="text"/>		
Correo electrónico			<input type="text"/>		
			Divorciado <input type="checkbox"/>	Viudo <input type="checkbox"/>	

En pleno uso de mis derechos y con Pleno conocimiento del Art.42° de la Ley N°27444 Ley del Procedimiento Administrativo General y Arts.428° y 438° del Código Penal;

DECLARO BAJO JURAMENTO LO SIGUIENTE:

1. No tener inhabilitación administrativa o judicial para contratar con el Estado.
2. No estar impedido para ser postor o contratista de acuerdo a las normas legales que regulan expresamente las condiciones sobre la materia.
3. Que no percibo otro ingreso del estado, comprometiéndome a comunicar a la UNE, en caso que varíe esta condición.

4. Estar afiliado a ESSALUD VIDA: SI NO

5. Que me encuentro afiliado al siguiente Régimen de Pensiones:

Sistema Nacional de Pensiones D.L.19990

Sistema Privado de Pensiones Ley 25897 (AFP) **Nombre de AFP:** **Código de AFP:**

6. Tener Vínculo Familiar con personal Activo y/o Cesante de la UNE **SI** **NO**

Docente Ordinario <input type="checkbox"/>	Docente Contratado <input type="checkbox"/>	Administrativo Nombrado <input type="checkbox"/>	Administrativo Contratado <input type="checkbox"/>	Docente Cesante <input type="checkbox"/>	Administrativo Cesante <input type="checkbox"/>	Personal CAS <input type="checkbox"/>
Parentesco <input type="text"/>						
Apellidos y Nombres <input type="text"/>						

7. Estar incurso en la prohibición que establece la Ley N°26771, sobre nombramiento y contratación en Caso de parentesco. **SI** **NO**

En caso que se verifique la falsedad de todo o parte de la presente DECLARACIÓN JURADA me someto a las acciones administrativas y penales a que hubiera lugar.

Ciudad Universitaria, de del 2022.

.....
FIRMA

N°Doc.Ident.