



**ANEXO N° 01**

**DECLARACIÓN JURADA**

El/La que suscribe, ....., identificado con D.N.I. N.º

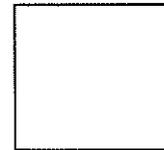
.....con domicilio en .....

**DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

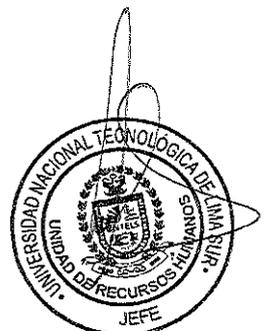
1. No me encuentro inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el Estado, Ni tener antecedentes policiales, ni penales.
2. De No estar Sancionado para prestar servicios al Estado por el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido.
3. No tengo impedimento para ser postor o contratista, expresamente previsto por las disposiciones legales y reglamentarias sobre la materia.
4. Cumpló con los requisitos mínimos señalados en la convocatoria correspondiente.
5. Tener conocimiento del Código de Ética y me sujeto a ello.
6. Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presentó en la convocatoria.
7. No percibiré otros ingresos del Estado diferente al que se derive del contrato administrativo de servicios suscrito con la Entidad.
8. No he ofrecido u otorgado, ni ofreceré ni otorgaré ya sea directa o indirectamente a través de terceros, ningún pago o beneficio indebido o cualquier otra ventaja inadecuada, a funcionario público alguno, o sus familiares o socios comerciales a fin de obtener el objeto de la presente convocatoria. Asimismo, confirmo no haber celebrado o celebrar acuerdos formales o tácitos, entre los postulantes o con terceros con el fin de establecer prácticas restrictivas de la libre competencia
9. En caso de ser persona con discapacidad marcar (Si) de ser lo contrario (No).

Villa El Salvador, 10 de noviembre de 2023

\_\_\_\_\_  
Firma  
DNI N°.....



Huella Digital del contratado





## ANEXO 02 DECLARACIÓN JURADA PARA PREVENIR CASOS DE NEPOTISMO

Yo..... Identificado (a) con

DNI N° ..... con domicilio en .....

Provincia ..... Departamento.....

**DECLARO BAJO JURAMENTO DE LEY** que al momento de suscribir el presente documento:

1. Tengo conocimiento de las disposiciones contenidas en las siguientes normas:
  - a) Ley N° 26771, Ley que establece prohibiciones de ejercer facultad de nombrar y contratar a personal en el sector público, en caso de parentesco.
  - b) Decreto Supremo N° 021-2000-PCM, Reglamento de la Ley N° 26771 y sus modificatorias.
  - c) Decreto Supremo N° 034-2005-PCM, Dispone otorgamiento de Declaración Jurada para prevenir casos de Nepotismo.
  
2. **DECLARO BAJO JURAMENTO** que .....(indicar SI o NO) tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad y/o segundo de afinidad y/o vínculo conyugal, con trabajador (es) y/o personal contratado en la Universidad Nacional Tecnológica de Lima Sur.
  
3. En el caso de haber consignado una respuesta afirmativa, declaro que la (s) persona (s) con quien (s) me une el vínculo antes indicado es (son):

Nº	Apellidos y Nombres	Oficina y/o Departamento	Parentesco
1			
2			
3			

La presente Declaración Jurada se formula en cumplimiento de lo dispuesto en el Art. 4ºA del Reglamento de la Ley N° 26771, incorporado mediante D.S N° 034-2005-PCM, manifestando someterme a la normatividad vigente y a las responsabilidades civiles y/o penales que se pudieran derivar en caso de que alguno de los datos consignados sea falso, siendo pasible de cualquier fiscalización posterior que la Universidad Nacional Tecnológica de Lima Sur considere pertinente.

Villa El Salvador, 10 de noviembre de 2023

\_\_\_\_\_  
Firma

DNI N° .....



Huella Digital del contratado





**ANEXO 03**  
**DECLARACIÓN JURADA**  
**REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS – REDAM**

Señores  
Universidad Nacional Tecnológica de Lima Sur  
Presente.-

Por medio del presente documento Yo, .....

Identificado(a) con DNI N° ..... con domicilio en .....

En virtud a lo dispuesto en el artículo 8º de la Ley N° 28970, que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, concordante con el Artículo 11º de sus Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 002-2007-JUS; a y al amparo de los artículo 41º y 42º de la Ley N° 27444 – del Procedimiento Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos DECLARO BAJO JURAMENTO :

SI	NO
----	----

Estar registrado en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM

Villa El Salvador, 10 de noviembre de 2023

\_\_\_\_\_

Firma

DNI N°.....



Huella Digital del contratado

**Nota.-** Mediante el artículo 1º de la Ley N° 28970, se crea en el Órgano de Gobierno del Poder Judicial, el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, donde serán inscritas de conformidad con el procedimiento establecido en el artículo 4º de la presente Ley, aquellas personas que adeuden tres (03) cuotas, sucesivas o no, de sus obligaciones alimentarias establecidas en sentencias consentidas o ejecutoriadas, o acuerdos conciliatorios con calidad de cosa juzgada. También serán inscritas aquellas personas que no cumplan con pagar pensiones devengadas durante el proceso judicial de alimentos si no las cancelan en un período de tres (03) meses desde que son exigibles.





## DECLARACION JURADA DE DOMICILIO (LEY DE SIMPLIFICACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN DOMICILIARIA) LEY N.º 28882

Yo: .....de nacionalidad peruana;  
con DNI N° .....; en el pleno ejercicio de mis derechos constitucionales y de  
conformidad con lo dispuesto en la Ley N° 28882 de simplificación de la Certificación  
Domiciliaria, en su Artículo 1º.

**DECLARO BAJO JURAMENTO:** que mi domicilio actual se encuentra ubicado en:

.....  
.....

Que, la dirección que señalo líneas arriba; es mi domicilio actual y verdadero donde tengo vivencia real, física y permanentemente en caso de comprobármese falsedad declaro haber incurrido en el delito Contra La Fe Pública, falsificación de Documentos, (Art. 427º del Código Penal, en concordancia con el Artículo IV inciso 1.7) "Principio de Presunción de Veracidad" del Título Preliminar del TUO de la Ley de Procedimiento Administrativo General, Ley N° 27444, aprobado mediante Decreto Supremo N° 006-2017-JUS.

Formulo la siguiente Declaración Jurada para los fines legales de:

**CERTIFICADO DOMICILIARIO SIMPLIFICADO MOTIVO:**

.....

Para mayor constancia y validez yen cumplimiento firmo y pongo mi huella digital al pie del presente documento para fines legales correspondientes

Villa El Salvador, 10 de noviembre de 2023

\_\_\_\_\_

Firma

DNI N°.....



Huella Digital del contratado





## ANEXO 05

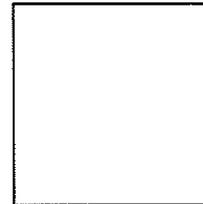
### DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INHABILITACIÓN VIGENTE SEGÚN RNSDD

Por la presente, Yo, ....., identificado(a) con DNI N° ....., declaro BAJO JURAMENTO no tener inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado, conforme al REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCIÓN Y DESPIDO – RNSDD.

Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de veracidad previsto en los artículos IV, numeral 1.7 y 42º de la Ley del Procedimiento Administrativo General aprobada por la Ley N° 27444 sujetándome a las acciones legales o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente.

Villa El Salvador, 10 de noviembre de 2023

\_\_\_\_\_  
Firma  
DNI N° .....



Huella Digital del contratado



Mediante Resolución Ministerial 017-2007-PCM, publicado el 20 de enero de 2007, se aprobó la "Directiva para el uso, registro y consulta del Sistema Electrónico del Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido – RNSDD". En ella se establece la obligación de realizar consulta o constatar que ningún candidato se encuentre inhabilitado para ejercer función pública conforme al RNSDD, respecto de los procesos de nombramiento, designación, elección, contratación laboral o de locación de servicios. Asimismo, aquellos candidatos que se encuentren con inhabilitación vigente deberán ser descalificados del proceso de contratación, no pudiendo ser seleccionado bajo ninguna modalidad.



## DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCIÓN DEL ESTADO

Por la presente, Yo, ....., identificado(a) con DNI N°  
....., con domicilio en ..... Distrito de  
..... Provincia de .....

### DECLARO BAJO JURAMENTO

SI ( ) NO ( ) vengo percibiendo ingresos del Estado Peruano bajo cualquier modalidad.

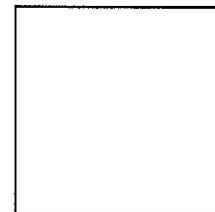
TIPO DE INGRESOS	MONTO S/.	ENTIDAD	MOTIVO
Pensión de Jubilación ONP 20530			
Pensión de Jubilación ONP 19990			
Pensión Militar y/o Policial			
Locación de Servicios (SNP, RHP)			
Otros			

Asimismo, declaro conocer que está prohibido percibir del Estado Peruano más de una remuneración<sup>1</sup> por cualquier tipo de ingreso y que es incompatible la percepción simultánea de remuneración y pensión por servicios prestados al Estado, salvo las excepciones permitidas por la Ley (por función docente y la percepción de dietas por participación en un directorio de entidad del Estado).

Declaro que, la falta de veracidad de lo manifestado dará lugar a las sanciones conforme a lo dispuesto en la normatividad vigente respecto al Código penal y a la Ley Nro. 27444 de Simplificación Administrativa.

Villa El Salvador, 10 de noviembre de 2023

\_\_\_\_\_  
Firma  
DNI N° .....



Huella Digital del contratado



<sup>1</sup> El Decreto de Urgencia Nro. 038-2006 establece que ningún funcionario o servidor público que presta servicios para el Estado bajo cualquier forma o modalidad contractual y régimen laboral, con excepción del Presidente de la República, percibirá ingresos mensuales, mayores a seis (6) Unidades de Ingreso del Sector Público.



ANEXO 07

**DECLARACIÓN JURADA DE ELECCIÓN DE SISTEMA DE PENSIONES – LEY N°  
28991 (ART. 16), D.S 009-2008-TR, D.S 063-2007-EF**

Por la presente, Yo, ....., identificado(a) con  
DNI N° ....., con domicilio en .....  
..... Distrito de ..... Provincia de .....

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

(SI) me encuentro afiliado(a) al siguiente Sistema Pensionario:

<input type="checkbox"/>	SNP (Sistema Nacional de Pensiones)	<input type="checkbox"/>	SPP (Sistema Privado de Pensiones)
	Integra <input type="checkbox"/>	Profuturo <input type="checkbox"/>	
	Hábitat <input type="checkbox"/>	Prima <input type="checkbox"/>	
		CUSPP:	
		Fecha Afiliación:	

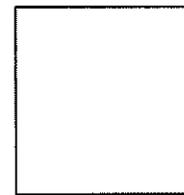
(No) estar afiliado a ningún sistema de pensiones y voluntariamente deseo afiliarme al:

- ( ) Sistema Nacional de Pensiones (ONP)
- ( ) Sistema Privado de Pensiones (AFP)

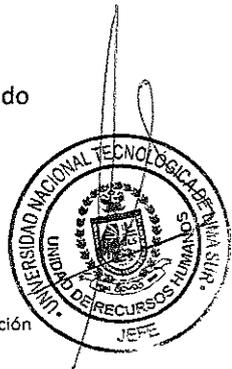
Villa El Salvador, 10 de noviembre de 2023

\_\_\_\_\_  
Firma

DNI N°.....



Huella Digital del contratado



La información que consigno en el presente documento es real y veraz, en caso de detectarse fraude o falsedad, me someteré a la sanción que establece la Ley.



## ANEXO 08

### CARTA – AUTORIZACIÓN

Villa El Salvador, 10 de noviembre de 2023

Señores,  
Universidad Nacional Tecnológica de Lima Sur  
Av. Bolívar S/N, Sector 3 Grupo 1, Mza. A SubLote 3 – Villa El Salvador  
Presente.-

ASUNTO: Autorización para el pago de abono en cuenta.

Por medio del presente, comunico a usted el detalle de la cuenta bancaria con la que cuento:

Nombre del Titular de la cuenta	
RUC N° / DNI	
Nombre del Banco	
Tipo de cuenta (corriente, ahorros, etc)	
Moneda	
Número de cuenta	
Código de Cuenta Interbancario (CCI) (número de 20 dígitos)	

\*El CCI debe estar relacionado con el número de RUC

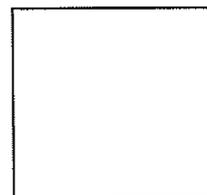
Al respecto, le agradeceré se sirva a disponer, a quien corresponda, registrar mi CCI para que los pagos a mi nombre sean abonados en la cuenta que corresponde al CCI del citado Banco.

Atentamente,

\_\_\_\_\_

Firma

DNI N° .....



Huella Digital

