**EXO NO 06**

**DECLARACIÓN JURADA DEL POSTULANTE**

Yo,…………………………………………………………………………………………………… identificado (a) con D.N.I. N° ………………………., con RUC N°………………….., domiciliado (a) en…… postulante al PROCESO CAS N°…….-2023-MDSJM de la Municipalidad Distrital de San Juan de Miraflores, al amparo del Principio de Veracidad señalado en el numeral 1,7 del Artículo IV del Título Preliminar y lo dispuesto en el Artículo 42 de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, declaro bajo juramento que:

* **Sobre impedimentos para ser contratado**, en aplicación del numeral 4.3 del artículo 4 del Decreto Supremo del Decreto Supremo N O 075-2008-PCM, Reglamento del Decreto Legislativo N O 1057:
* No me encuentro inhabilitado ni administrativamente ni judicialmente para contratar con el Estado o desempeñar función pública.
* No tengo impedimento para ser postor o contratista y/o postular acceder o ejercer el servicio, función o cargo convocado.
* **Sobre impedimento de contratar en caso de parentesco**, en aplicación de la Ley N° 26771 y su Reglamento aprobado con Decreto Supremo N°021-2000-PCM y del Reglamento de la Ley N°30057, aprobado por Decreto Supremo N O 040-2014-PCM, no tengo en la Municipalidad Distrital de San Juan de Miraflores, parientes que sean funcionarios de dirección y/o personal de confianza, hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por razón de matrimonio, convivencia o unión de hecho, con facultad para designar, nombrar o contratar personal o que ejerzan injerencia directa o indirecta en dichos procesos.

Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure ACTO DE NEPOTISMO, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

**EN CASO DE TENER PARIENTES**

Declaro bajo juramento que en la Municipalidad Distrital de San Juan de Miraflores laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la relación o vinculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vinculo matrimonial (M) o unión de hecho (UH), señalados a continuación.

Relación Apellidos Nombres Área de Trabajo

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RELACIÓN | APELLIDOS | NOMBRES | ÁREA DE TRABAJO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* **Sobre el Registro de Deudores Alimentarios Morosos — REDAM,** declaro bajo juramento que SI (\_) NO ( ) me encuentro registrado en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos — REDAM, en virtud a lo dispuesto en el artículo 8° de la ley N°28970.
* **Declaración Jurada de Ausencia de Incompatibilidades**, declaro bajo juramento que SI (\_) NO (\_) percibir ingresos por parte del estado; ni tener antecedentes penales ni policiales, tener sentencias condenatorias o haber sido sometido a procesos disciplinarios o sanciones administrativas que me impidan laborar en el Estado. Está declaración se formula en aplicación del principio de veracidad establecido en el Artículo 42 0 de la Ley NO 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
* **Declaración Jurada de Conocimiento del Código de Ética de la Función Pública**, declaro bajo Juramento, que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:
* Ley N° 28496, “Ley que modifica el numeral 4.1 del articulo 4° y el articulo 11° de la Ley N° 27815, Ley del Código de Ética de la Función Publica.
* Decreto Supremo N° 033-2005-PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función Publica.
* Asimismo, declaro que me comprometo a observarlas y cumplirlas a toda circunstancia.
* **Sobre Prohibición de Doble Percepción de Ingresos**, en aplicación del numeral 4.3 del articulo 4° del Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057, aprobado por el Decreto Supremo N° 075-2008-PCM

No percibo más de una remuneración, retribución, emolumento, o cualquier tipo de ingreso por parte del Estado, ni percibo simultáneamente remuneración y pensión por servicios prestado al Estado, salvo por función docente, la percepción de dietas por participación en uno de los directorios de entidades o empresas públicas o en aplicación de la ley de la materia.

No percibo por parte del Estado por encima del tope de ingresos mensuales previstos en la ley de la materia.

* **Sobre principio de veracidad**, soy responsable de la veracidad de todos los documentos e información que presento para efectos del presente proceso de contratación. De verificarse que la información es falsa, acepto expresamente que la Municipalidad Distrital de San Juan de Miraflores proceda al retiro automático de mi postulación, sin perjuicio de las acciones legales que correspondan.

Declaro además que tengo pleno conocimiento que las normas que se mencionan en esta Declaración Jurada y me ratifico en la información proporcionada, y que la falta de veracidad de lo manifestado dará lugar a las sanciones y responsabilidades administrativas y judiciales, conforme a lo dispuesto en la normatividad vigente.

San Juan de Miraflores, ………de …………………… del 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Postulante

DNI N° …………………………………….