



# GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS

Av. Fitzcarrald N° 265 – Puerto Maldonado  
Website: www.dramdd.gob.pe - E-mail: info@dramdd.gob.pe  
Telf.: (082) 572668



“AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO”  
“MADRE DE DIOS CAPITAL DE LA DE LA BIODIVERSIDAD DEL PERU”

## ANEXO 1

**ASUNTO:** SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN LA CONVOCATORIA PÚBLICA DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIO.

SEÑOR:

PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DEL CONCURSO CAS DE LA DIRECCION REGIONAL DE MADRE DE DIOS.

PRESENTE:

Yo, ..... identificado  
 con DNI N°.....Con Domicilio Real  
 en, ..... del Distrito  
 de.....Provincia .....y Departamento....., mediante la presente solicito se me considere como postulante para participar en la convocatoria pública de contratación administrativa de Servicio N° 001-2017-GOREMAD-GRDE/DRA, convocada por la institución para prestar servicio como....., de la Dirección, Oficina o Área de....., para lo cual declaro que cumpla de manera íntegra con los requisitos básicos establecidos en la publicación correspondiente al servicio convocado y que adjunto a la presente mi Curriculum Vitae documentado y demás documentación solicitada.

Puerto Maldonado 31 de Mayo del 2017.

Nombre y apellido.....

N° DNI.....



# GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS

Av. Fitzcarrald N° 265 – Puerto Maldonado  
Website: www.dramdd.gob.pe - E-mail: info@dramdd.gob.pe  
Telf.: (082) 572668



“AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO”  
“MADRE DE DIOS CAPITAL DE LA DE LA BIODIVERSIDAD DEL PERU”

## ANEXO 2

### DECLARACIÓN JURADA DE ACEPTACIÓN DE LAS BASES DEL PROCESO DE SELECCIÓN.

Yo,.....identificado con DNI N°.....Con  
Domicilio Real en,....., del  
Distrito de,.....Provincia .....y

Departamento....., 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 conocer, aceptar y someterme a todas las reglas, condiciones y procedimientos, establecidos en las bases y en la Convocatoria del Proceso de concurso y Selección, para la contratación del personal, bajo el Contrato Administrativo de Servicio (CAS), en la Dirección Regional de Madre de Dios.

Asimismo, manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento, que si lo declarado es falso, estaré sujeto a los alcances de lo establecido en el Artículo 411° del Código Penal, que prevé una pena privativa de la libertad de hasta cuatro (04) años, para los que hacen, en un procedimiento administrativo, una falsa declaración, en relación a hechos o circunstancias que le corresponda probar, violando la presunción de veracidad establecida por Ley. Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Puerto Maldonado 31 de Mayo de 2017.

Nombre y apellido.....

DNI N°.....



# GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS

Av. Fitzcarrald N° 265 – Puerto Maldonado  
Website: www.dramdd.gob.pe - E-mail: info@dramdd.gob.pe  
Telf.: (082) 572668



“AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO”  
“MADRE DE DIOS CAPITAL DE LA DE LA BIODIVERSIDAD DEL PERU”

## ANEXO 3

### DECLARACIÓN JURADA SOBRE VINCULACIÓN CON ALGÚN FUNCIONARIO DE LA DIRECCION REGIONAL DE MADRE DE DIOS.

Por el presente documento el(a) que suscribe ..... Identificado con DNI N°....., Con Domicilio Real en....., del Distrito de.....Provincia .....y Departamento....., al amparo de lo dispuesto por los Artículos, 41 y 42 de la Ley 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

NO ( )

Existe grado de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por razón de matrimonio con los funcionarios, empleados de confianza y directivos superiores de la Dirección Regional de Madre de Dios.

Así mismo 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

Puerto Maldonado, 31 Mayo del 2017.

Nombre y apellido.....

DNI N°.....



# GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS

Av. Fitzcarrald N° 265 – Puerto Maldonado  
Website: www.dramdd.gob.pe - E-mail: info@dramdd.gob.pe  
Telf.: (082) 572668



“AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO”  
“MADRE DE DIOS CAPITAL DE LA DE LA BIODIVERSIDAD DEL PERU”

## ANEXO 4

### DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES POLICIALES, PENALES NI JUDICIALES

Yo,.....identificado con DNI N°.....

Con Domicilio Real en,....., del Distrito de,.....Provincia  
.....y Departamento....., al amparo del artículo 41° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento  
Administrativo General, en aplicación del principio de presunción de la veracidad; **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

1. No registrar Antecedentes Judiciales, ni Policiales.
2. No, estar incurso en la prohibición legal de percibir simultáneamente doble remuneración y/o pensión a cargo del Estado, salvo por función docencia universitaria.

Declaro bajo juramento que lo indicado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento que si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances establecido en los artículos 411° y 438° del Código Penal, que establece: “será reprimido con pena privativa de libertad no menor de uno ni mayor de cuatro años para los que hacen una falsa declaración violando el principio de veracidad y para aquellos que cometen falsedad, simulando o alterando la verdad”. En fe de lo afirmado suscribo la presente DECLARACIÓN JURADA, en la Ciudad de Puerto Maldonado.

Puerto Maldonado, 31 de Mayo de 2017.

Nombre y apellido.....

DNI N°.....



# GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS

Av. Fitzcarrald N° 265 – Puerto Maldonado  
Website: www.dramdd.gob.pe - E-mail: info@dramdd.gob.pe  
Telf.: (082) 572668



“AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO”  
“MADRE DE DIOS CAPITAL DE LA DE LA BIODIVERSIDAD DEL PERU”

## ANEXO 5

### DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR INHABILITADO ADMINISTRATIVA NI JUDICIAL

#### VIGENTE CON EL ESTADO

Yo,.....identificado con DNI N°.....

Con Domicilio Real en,....., del Distrito de,.....Provincia.....y Departamento.....,

DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

- > No haber sido sancionado administrativamente por una entidad con suspensión por más de treinta (30) días, así como no haber sido destituido durante los últimos cinco (05) años antes de la postulación.
- > No haber sido destituido por el delito doloso con resolución firme.
- > No tener impedimento o incompatibilidad para labores al servicio del estado y no percibir otros ingresos del estado.
- > No percibir remuneración y/o pensión otra del Estado.
- > Gozar buena salud.

Así mismo 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

Puerto Maldonado, 31 de Mayo del 2017.

Nombre y apellido.....

DNI N°.....