



PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de Ciencias
Neurológicas

"DECENIO DE LA IGUALDAD PARA MUJERES Y HOMBRES"
"Año del Diálogo y Reconciliación Nacional"

ANEXO N° 01

SOLICITO: Inscripción en el Concurso Interno de Ascenso

SEÑORA PRESIDENTA DE LA COMISION DE CONCURSO INTERNO DE ASCENSO DEL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS

S.P.

Yo,.....identificado con D.N.I. N°.....,

y , con domicilio en

ante usted con debido respeto expongo:

Que, en mi condición de personal nombrado/a en el grupo ocupacional de, Nivel,

solicito ser admitido al concurso interno de ascenso con la finalidad de ser evaluado y poder ser ubicado en el grupo

ocupacional, Nivel

Atentamente,

Lima,..... de de 2018

FIRMA.....

NOMBRE.....

DNI N°.....



PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de Ciencias
Neurológicas

"DECENIO DE LA IGUALDAD PARA MUJERES Y HOMBRES"
"Año del Diálogo y Reconciliación Nacional"

ANEXO N° 02

DECLARACIÓN JURADA DE INCOMPATIBILIDAD

Yo,....., identificado(a) con D.N.I.

N°....., con domicilio real en

en mi condición de personal nombrado/a en el grupo ocupacional, Nivel,

solicito ser admitido al concurso interno de ascenso con la finalidad de ser evaluado y poder ser ubicado en el grupo ocupacional, Nivel, para ello:

DECLARO BAJO JURAMENTO:

INCOMPATIBILIDAD:

☐

SI

☐

NO

No tener impedimento de contratar con el Estado ni estar dentro de las prohibiciones e incompatibilidades señaladas en la Ley N°27588, y su Reglamento aprobado por el Decreto Supremo N° 019-02-PCM¹, y,

NEPOTISMO:

☐

SI

☐

NO

No tener grado de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por razón de matrimonio con los funcionarios de dirección y/o personal de confianza del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, que gozan de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección.

La presente Declaración Jurada para prevenir casos de nepotismo, la presento dentro del marco de la Ley N° 26771, y su Reglamento aprobado por D.S. N° 021-2000-PCM.

Lima,..... de de 2018

FIRMA.....

NOMBRE.....

DNI N°.....

CUADRO PARA DETERMINAR EL GRADO DE CONSAGUINIDAD Y/O AFINIDAD

Grado parentesco por consanguinidad, parentesco por afinidad en línea recta y en línea colateral.

1er. Padres/hijos suegros, yerno, nuera.

2do Abuelos, nietos, hermanos, abuelos del cónyuge cuñados.

3er. Bisabuelos, bisnietos, tíos, sobrinos.

4to. Primos, sobrinos, nietos, tíos, abuelos.

¹ Establece prohibiciones e incompatibilidades de funcionarios y servidores públicos, así como de las personas que presten servicios al Estado bajo cualquier modalidad contractual.



PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de Ciencias
Neurológicas

"DECENIO DE LA IGUALDAD PARA MUJERES Y HOMBRES"
"Año del Diálogo y Reconciliación Nacional"

ANEXO N° 03

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTO PARA PARTICIPAR EN CONCURSO INTERNO DE ACENSO

Yo,....., identificado(a) con D.N.I.

N°....., con domicilio real en

en mi condición de personal nombrado en el grupo ocupacional, Nivel,

solicito ser admitido al concurso interno de ascenso con la finalidad de ser evaluado y poder ser ubicado en el el

grupo ocupacional, Nivel, para ello:

DECLARO BAJO JURAMENTO:

1. No haber sido sancionado administrativamente por medida disciplinaria.
2. No encontrarme inhabilitado o sancionado por mi Colegio Profesional (si fuera el caso).
3. No encontrarme inhabilitado para ejercer cargo en el Estado.
4. No tener inhabilitado vigente en el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido - RNSDD.
5. Que la información detallada en mi hoja de vida, así como los documentos que se incluyen, son verdaderos.

Asimismo, la responsabilidad Administrativa, civil y/o penal por cualquier acción de verificación que compruebe la falsedad o inexactitud de la presente declaración jurada, así como la adulteración de los documentos que se presenten posteriormente a requerimiento de la entidad.

Lima,..... de de 2018

FIRMA.....

NOMBRE.....

DNI N°.....