**ANEXO N° 1**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

Sr. Presidente de la Comisión de Concurso de Mérito Abierto Nº 001-2024-INCN de Contratación por Reemplazo, para la cobertura de plazas vacantes en el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas

S.P.

Apellidos y Nombres:…………………………………………………………….…………….…

Domiciliado/a en …….. con correo electrónico: …………………………………………………………………………, con número de teléfono/celular: …………………….……………..

Solicito ser inscrito como postulante para el concurso de Mérito abierto para el cargo de:…………………………………………..………..….N° de ITEM………., del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas”, en ese sentido, adjunto los anexos 1, 2, 3, 4 y 5, mi Curriculum vitae sustentado en copia simple, con ………… folios, para la evaluación correspondiente.

.......................................

Firma del Postulante

Nombre y Apellidos:………………………………….…………………………..

DNI:……………………..

Fecha:…………………..

#### **ANEXO Nº 2**

###### **DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO**

**(Ley N° Ley Nº 26771, D.S. Nº 021-2000-PCM, D.S. 017-2002-PCM y D.S. Nº 034-2005-PCM)**

Señores

Comisión del Concurso de Mérito Abierto Nº 001-2024-INCN de Contratación por Reemplazo, para la cobertura de plazas vacantes en el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas

Presente.-

Yo, …………………………………….……………………..………………………….., identificado con D.N.I. Nº al amparo del Principio de Veracidad señalado por el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 42º de la Ley de Procedimiento Administrativo General – Ley Nº 27444, DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

SI: (…) Cuento con parientes en la institución hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y/o cónyuge. (Padre, Hermano, Hijo, tío, sobrino, Primo, Nieto, suegro, Cuñado), con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indirecta en el ingreso a laborar al Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RELACION | APELLIDOS Y NOMBRES | AREA DE TRABAJO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

NO (… ), Cuento con parientes en la institución hasta el 4º grado de consanguinidad, 2º de afinidad y/o Cónyuge, con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indirecta en el ingreso a laborar al Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas.

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 438º del Código Penal, que prevén pena privativa de libertad de hasta 04 años, para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como para aquellos que cometan falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.

*Lugar y fecha: ………………………………………….…………*

.......................................

Firma del Postulante

Nombre y Apellidos:……………………………….…………………………..

DNI:……………………..

Fecha:…………………..

#### **ANEXO N° 3**

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

Yo, (Nombres y Apellidos) , identificado(a) con DNI N°………………….. estado civil…….……………………….con domicilio en..…………………………..………………………………………….Departamento de Provincia………….…………….- Distrito ……………………………. , DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

NO CONTAR CON:

* ANTECEDENTES PENALES.
* ANTECEDENTES JUDICIALES.
* ANTECEDENTES POLICIALES.

Lugar y Fecha: …………………………………………..

 ......................................

Firma del Postulante

Nombre y apellidos:………………………………….…………………………..

DNI:……………………..

Fecha:…………………..

Formulo la presente declaración jurada en virtud del principio de veracidad previstos en los artículos IV numeral 1.7.y 42° de la Ley N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por el Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, sujetándome a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo con la legislación nacional vigente.

#### **ANEXO Nº 04**

#### **DECLARACION JURADA**

El/la que suscribe …..Identificado/a

Con DNI N°………..………, domiciliado/a en ……------------..……………....………………

……………………………………………………………………………………………………..

**DECLARO BAJO JURAMENTO**

Gozar de Buena Salud Física y Mental y estar habilitado para contratar con el Estado.

Conocer el contenido de las Bases Administrativas que regulan el presente concurso, y someterme a ellas, sin ninguna limitación, no pudiendo observar ni su fondo ni su forma. Conocer el Texto Único Ordenado de la Ley Nº 27444 - Ley de Procedimiento Administrativo General, especialmente lo relacionado a la naturaleza de la Declaración Jurada, y la nulidad de los procesos administrativos, en caso de falsedad de información. En caso de comprobarse falsedad alguna en mi participación en el presente proceso, me someto a las sanciones contempladas en el Art. 427º del Código Penal.

Asimismo, no registro sentencias condenatorias consentidas y/o ejecutoriadas por alguno de los siguientes delitos:

* + 1. Delito de tráfico ilícito de drogas, artículos 296, 296-A primer, segundo y cuarto párrafo; 296-B, 297; delitos de concusión, artículos 382, 383, 384; delitos de peculado, artículos 387, 388, 389; delitos de corrupción de funcionarios, artículos 393, 393-A, 394, 395, 396, 397, 397-A, 398, 399, 400 y 401 del Código Penal.
		2. Delito de financiamiento de terrorismo, establecido en el artículo 4-A del Decreto Ley 25475, Decreto Ley que establece la penalidad para los delitos de terrorismo y los procedimientos para la investigación, la instrucción y el juicio, con la finalidad de sancionar el delito de financiamiento del terrorismo.
		3. Delitos previstos en el artículo 1, actos de conversión y transferencia; artículo 2, actos de ocultamiento y tenencia; y, artículo 3, transporte, traslado, ingreso o salida por territorio nacional de dinero o títulos valores de origen ilícito, contemplados en el Decreto Legislativo 1106, Decreto Legislativo de lucha eficaz contra el lavado de activos y otros delitos relacionados a la minería ilegal y crimen organizado.
		4. Delito de apología al terrorismo, artículo 316-A, del Código Penal.
		5. Delito contra la libertad sexual, artículo 108-B, de la Ley 30076, Ley que modifica el código penal, código procesal penal, código de ejecución penal y el código de los niños y adolescentes y crea registros y protocolos con la finalidad de combatir la inseguridad ciudadana.
		6. Sanción administrativa que acarree inhabilitación, inscritas en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles.

No tener deudas por conceptos de alimentos, ya sea por obligaciones alimentarías establecidas en sentencias o ejecutorias o acuerdos conciliatorios con calidad de cosa juzgada, así como tampoco mantengo adeudos por pensiones alimentarías devengadas en un proceso cautelar o en un proceso de ejecución de acuerdos conciliatorios extrajudiciales sobre alimentos, que haya ameritado, la inscripción del suscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos REDAM, creado por la Ley Nº 28970.

No estar registrado en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles – RNSSC. No estar registrado en el Registro de Deudores Judiciales Morosos (REDJUM).

En caso de resultar falsa la información que proporciono, me someto a las disposiciones sobre el delito de falsa declaración en Procesos Administrativos – Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 34° del Texto Único Ordenado de la Ley del Procedimiento Administrativo General - Ley N° 27444

Lima,……………………………………………..

.......................................

Firma del Postulante

Nombre y apellidos:………………………….…………………………..

DNI:……………………..

#### **ANEXO Nº 05**

**DECLARACIÓN JURADA**

### (Ley N° 28882 - Ley de Simplificación de la Certificación Domiciliaria)

Yo, ………………………………………………………………………………, identificado(a) con D.N.I. Nº ……………………….. en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos y de conformidad con lo dispuesto en la Ley N° 28882 de Simplificación de la Certificación Domiciliaria, en su Artículo 1°.

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Realizo la presente declaración jurada manifestando que la información proporcionada es verdadera y autorizo la verificación de lo declarado.

En caso de falsedad declaro haber incurrido en el delito contra La Fe Pública, falsificación de documentos (Artículo 427° del Código Penal, en concordancia con el Articulo IV, inciso 1.7) “Principio de Presunción de veracidad” del Título Preliminar de la Ley de Procedimiento Administrativo General – Ley 27444).

En señal de conformidad firmo el presente documento.

 Lima, \_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024

 ....................................... Huella Digital

Firma del Postulante

Nombre y apellidos:………………………….…………………………..

DNI:……………………..

###### **ANEXO 6**

###### **DECLARACION JURADA DE DOCUMENTOS SUSTENTADOS**

Yo, ……………………………………………………………………………..Identificado con D.N.I. ……………………………………….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ITEMS | SI | NO | Número de folio(s) donde se encuentra el documento | N° de Horas de capacitación sustentables | Años, meses y días de servicio según perfil |
| Título |  |  |  |  |  |
| Título de Especialista |  |  |  |  |  |
| Maestría |  |  |  |  |  |
| Doctorado |  |  |  |  |  |
| Experiencia laboral general y específica solicitada en el perfil de puesto en institución pública o privada del nivel requerido. Consignar documentos que sustenta cada tramo cronológico de la experiencia laboral |
| Ejemplo, 1. Constancia de trabajo en Instituto xxxx |  |  | folio 22 |  | 1 año, 2 meses, 8 días |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| Capacitaciones |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| Años de servicio en Primer nivel de atención |  |  |  |  |  |
| Docencia |  |  |  |  |  |
| Producción Científica |  |  |  |  |  |
| Documento de ser licenciado de las Fuerzas Armadas (solo si corresponde) |  |  |  |  |  |
| Certificado de discapacidad emitido por CONADIS (solo si corresponde) |  |  |  |  |  |

Formulo la presente Declaración Jurada, en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en el numeral 1.7, artículo 42° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General. La Autoridad Nacional del Servicio Civil-SERVIR tomará en cuenta la información en ello consignado, reservándose el derecho de llevar a cabo las verificaciones correspondientes; así como solicitar la acreditación de la misma. En caso de detectarse de omitir, ocultar o consignar información falsa, se procederá con las acciones legales que correspondan.

Firma del postulante