## FORMATO Nº 02

## **DECLARACION JURADA A**

Yo	,					(Nor	mbres	у А	pellidos);		
				; med		e solicito se	me cor	domicilio en onsidere participar puesto es ; convocado			
en el		•	CAS								
ро		PALIDAD DIS	STRITAL DI	E INCLAN, a	fin de participar			,			
J JJJ	treinta (30)o postulación No tener an No haber sio	días, así con (de haber si tecedentes do condenad	no no hab ido sancio Penales, n do por deli	er sido destit nado deberá i Policiales. ito doloso col	mente por una di uido durante los adjuntar su reha	s últimos cino bilitación). e.	co (05)	años ant	tes de su		
)	No tener impedimento o incompatibilidad para laborar al servicio del Estado y no percibir otros ingresos del Estado.										
ノーノノ	No tener vínculo de parentesco dentro del cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad, o por razón de matrimonio, con quienes realicen funciones de Dirección en la Entidad, así como, con aquellos que tienen a su cargo la administración de bienes o recursos públicos, aun cuando éstos hayan cesado en sus funciones en los últimos dos (02) años.  No haber sido sancionado o inhabilitado administrativa o judicialmente, ni tener ninguna incompatibilidad.  Tener disponibilidad inmediata.										
fal	sedad de la	presente [	Declaración	n Jurada; asi	nier acción de ver mismo, me con según sean reque	nprometo a					
Po	r lo que susc	ribo la pres	sente en h	onor a la ver	dad.						
					Tacna,	de			del 20		
	Firma d	lel Solicitani	te <sup>1</sup>								
	léf. o cel										

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Toda la información presentada tiene carácter de declaración jurada. El postulante será responsable de la veracidad de la información y la autenticidad de los documentos presentados.

## **DECLARACIÓN JURADA B**

## (De gozar de buena salud Física y Mental)

Yo,									
identificado									
participar	en el	proceso	CAS	N°			.; cuy	o pu	iesto es
MUNICIPALIDA DECLARO BAJO	AD DISTRITA	AL DE INC	CLAN, a fir						
DECLARO BAJ	O JURAMEN	ITO:							
Gozar de buer	na salud físic	a y mental	, para lo cu	al doy	fe firman	do a contir	nuación.		
Asumo la resp falsedad de la				lquier a	icción de	verificació	n posterio	r que co	mpruebe la
				Ta	icna,	de			_ del 20
Firma DNI Nº	del Solicitar								
Teléf. o cel									

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Toda la información presentada tiene carácter de declaración jurada. El postulante será responsable de la veracidad de la información y la autenticidad de los documentos presentados.